

ANEXO I

SOLICITUD DE AYUDA Y/O BECA A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS PARTICIPANTES EN ACCIONES DE FORMACIÓN Y/O PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES (Decreto 97/2016, de 5 de julio)

1. DATOS DEL SOLICITANTE.

Nombre y Apellidos:				N.I.F.:				
Domicilio:								
Localidad:				Localidad de Empadronamiento:				
Provincia:			C.P.:			Teléfono:		
Correo electrónico								

2. DATOS DEL REPRESENTANTE.

Nombre y Apellidos:				N.I.F.:				
Domicilio:			C.P.:			Localidad:		
Provincia:			Teléfono			Correo electrónico		

3. DATOS DEL CURSO.

Número de curso:			Especialidad:				
Localidad:				Provincia:			
Entidad de formación:					Horario:		

4. DATOS DE LAS PRÁCTICAS NO LABORALES (PNL).

Nombre o razón social empresa				N.I.F.				
Domicilio de la empresa:				Localidad:				
Fecha de inicio:			Fecha fin:			Nº horas diarias:		
						Horario:		

5. CONCEPTO DE LA BECA Y/O AYUDA QUE SE SOLICITA (Marcar con una X y completar datos).

<input type="checkbox"/> (1) Beca para personas con discapacidad.
<input type="checkbox"/> Ayuda de transporte (2, 3 y 4):
<input type="checkbox"/> (2) Transporte público urbano: Número de línea: _____ Municipio: _____ Precio billete ida/vuelta: _____ €
<input type="checkbox"/> (3) Transporte privado:: Matricula vehículo: _____ Kms. Ida/vuelta al día: _____ €
<input type="checkbox"/> (4) Transporte público interurbano: Línea regular: _____ / _____ Precio billete ida/vuelta _____
<input type="checkbox"/> (5) Manutención: Distancia desde el domicilio al centro de formación: _____ kms.
<input type="checkbox"/> (6) Alojamiento y manutención. Distancia desde el domicilio al centro de formación: _____ kms.

6. ALTA DE TERCEROS. DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO

ALTA DE TERCEROS. DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO (NO SERÁ NECESARIO EL SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA SI LA CUENTA BANCARIA YA ESTÁ DADA DE ALTA EN SUBSISTEMA DE TERCEROS DE LA JUNTA DE EXTREMADURA)						
a) ENTIDAD FINANCIERA				La entidad bancaria certifica que el solicitante es titular de la cuenta al lado indicada (Sello y firma)		POR EL SOLICITANTE
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NUMERO CUENTA		
						Fdo.
						Fdo.

SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO EXTREMEÑO PÚBLICO DE EMPLEO
Calle 06800 M
San Salvador, 9

7. DECLARACIONES RESPONSABLES Y CONSULTA DE OFICIO DE DATOS Y/O DOCUMENTOS:

D. D/ña. _____, en nombre propio o en representación de la personas solicitante:

a) DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que la persona solicitante no se halla incurso en ninguna de las circunstancias establecidas en el apartado 2 del artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo de subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Que no ha solicitado ni recibido ninguna ayuda para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.
- Que los datos expresados en la presente solicitud se corresponden con la realidad, así mismo y a los efectos de lo dispuesto en la LO 15/1999, de 13 diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autoriza al tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Dirección General de Formación para el Empleo del SEXPE.

b) En relación con los datos y documentos necesarios para solicitar la subvención:

- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe que el/la solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social a efectos de percepción de subvenciones públicas.
- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe que el/la solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria a efectos de percepción de subvenciones públicas.
- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe que el/la solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma a efectos de percepción de subvenciones públicas
- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe los datos de identidad personal de la persona solicitante, de acuerdo con los datos de identificación que obren en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales o mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestado del Sistema de Verificación de Datos de Identidad (SVDI).
- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe los datos de residencia de la persona solicitante, de acuerdo con los datos que obren en sus archivos, bases de datos u otros fondos documentales o mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio prestador del sistema de verificación de datos de residencia (SVDR).
- Deniego la autorización al SEXPE para que se compruebe mi situación de estar inscrito como demandante de empleo a fecha concreta o fecha actual.
- Deniego la autorización al SEXPE para obtener del SEPAD, INSERSO o el INSS información relativa al grado de discapacidad.
- Deniego la autorización al SEXPE para obtener de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) información acreditativa de los niveles de renta, patrimonio y rendimiento de actividades económicas, con el exclusivo objeto de verificar el cumplimiento de los requisitos de renta exigidos para la obtención de la beca para personas con discapacidad.

A los efectos anteriores, el resto de miembros de la unidad familiar del solicitante otorgan su autorización para comprobar dichos datos:

Nombre y apellidos:	DNI/NIE:	FIRMA:
Nombre y apellidos:	DNI/NIE:	FIRMA:
Nombre y apellidos:	DNI/NIE:	FIRMA:
Nombre y apellidos:	DNI/NIE:	FIRMA:

- Deniego la autorización al SEXPE para obtener del SEPE, SEPAD o el INSS información relativa a las prestaciones o subsidios percibidos en concepto de _____ (discapacidad, desempleo, viudedad) , con el exclusivo objeto de verificar el cumplimiento de los requisitos de renta exigidos para la obtención de la beca para personas con discapacidad.

A los efectos anteriores, el resto de miembros de la unidad familiar del solicitante otorgan su autorización para comprobar dichos datos:

TIPO DE PRESTACIÓN	ORGANISMO	Nombre y Apellidos DNI/NIE:	FIRMA:
		Nombre y Apellidos DNI/NIE:	FIRMA:
		Nombre y Apellidos DNI/NIE:	FIRMA:
		Nombre y Apellidos DNI/NIE:	FIRMA:

8. RATIFICACIÓN DE LOS EXTREMOS Y DECLARACIONES CONTENIDOS EN LA SOLICITUD.

Se SOLICITA la subvención al amparo del Decreto 97/2016, de 5 de julio, modificado por Decreto 193/2016, de 29 de noviembre (DOE nº 232, de 2 de diciembre) y por Decreto 43/2017, de 12 Abril (DOE nº 74, de 19 de abril), ACEPTANDO las condiciones derivadas de la concesión de dicha subvención y asumiendo, con plena responsabilidad, las declaraciones formuladas, las autorizaciones concedidas y la veracidad de todos los datos consignados en la solicitud.

En _____, a _____ de _____ de 201_____

EL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo. _____

(Firma del/la solicitante/ representante)

Los datos de carácter personal de esta solicitud serán incluidos en el correspondiente fichero, titularidad del Servicio Extremeño Público de Empleo, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido a la Directora General de Formación Para el Empleo, a la dirección postal Calle San Salvador, 9 06800 Mérida, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

9. DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad (SEPAD o INSERSO) o Resolución INSS incapacidad permanente o total (cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de los datos), para beca (1)	<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento o residencia (ayudas 2,3,4,5,6), cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de los datos.	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del contrato de arrendamiento o de factura de hospedaje y justificante bancario del pago (ayuda 6)
<input type="checkbox"/> Billeto/s de transporte público (ayudas 2,4 y 6)	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del libro de familia (para beca 1)	<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia; para beca (1)
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de DNI del solicitante (para todos los casos, cuando se deniegue expresamente la autorización) y de los miembros unidad familiar, para beca (1)	Acreditación de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar (cuando se deniegue expresamente la autorización) para beca (1): <input type="checkbox"/> Copia compulsada de justificantes ingresos del mes de inicio acción formativa, o <input type="checkbox"/> Certificado expedido por SEPE, INSS y SEPAD de percepción o en su caso, de no percepción de prestaciones o pensiones.	Documentación justificativa necesidad alojamiento y manutención (ayuda 6)
<input type="checkbox"/> Certificados originales de hallarse al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con el Estado, con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura y frente a la Seguridad Social, sólo en el caso de que se deniegue expresamente su consentimiento para que el órgano gestor recabe los mismos.	<input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre no realización de otra actividad en localidad curso. <input type="checkbox"/> Certificado UEX que el/a alumno/a no está matriculado/a en estudios impartidos en la localidad del curso. <input type="checkbox"/> Certificado Consejería Educación y Cultura alumno no está matriculado en estudios en la localidad del curso. <input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre la imposibilidad de utilizar red de transporte para desplazamientos antes y después curso.	<input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre no realización de otra actividad en localidad curso. <input type="checkbox"/> Certificado UEX que el/a alumno/a no está matriculado/a en estudios impartidos en la localidad del curso. <input type="checkbox"/> Certificado Consejería Educación y Cultura alumno no está matriculado en estudios en la localidad del curso. <input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre la imposibilidad de utilizar red de transporte para desplazamientos antes y después curso.