

ANEXO II

SOLICITUD DE AYUDA Y/O BECA A PERSONAS TRABAJADORAS DESEMPLEADAS PARTICIPANTES EN ACCIONES DE FORMACIÓN Y/O PRÁCTICAS PROFESIONALES NO LABORALES, DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A PERSONAS TRABAJADORAS OCUPADAS. (Decreto 156/2016, de 20 de septiembre)

1. DATOS DEL SOLICITANTE

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

2. DATOS DEL CURSO

2.1 PROGRAMAS DE FORMACIÓN DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A TRABAJADORES OCUPADOS

Número de expediente:			Entidad de formación		
Acción:		Grupo:		Denominación:	
Fecha de inicio:				Fecha Fin:	
Centro de impartición:				Localidad:	
Desempleado/a inscrito en la oficina de empleo:					

3. 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:		N.º horas diarias:	
Horario:					

4. CONCEPTO DE LA AYUDA Y/O BECA (marcar con una X y, en su caso, completar datos)

<input type="checkbox"/> (1) Beca de la persona con discapacidad. <input type="checkbox"/> (2,3,4) Ayuda de transporte <input type="checkbox"/> (2) Transporte público urbano N.º línea _____ Municipio _____ Precio billete ida/vuelta _____ - <input type="checkbox"/> (3) Transporte privado Matrícula vehículo _____ Km. ida/vuelta al día _____ Distancia desde el domicilio al centro de formación _____ Km. <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 _____ Km. <input type="checkbox"/> (6) Alojamiento y manutención Distancia desde el domicilio al centro de formación _____ Km.
--

5. 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)					
ENTIDAD FINANCIERA				La entidad bancaria certifica que el solicitante es titular de la cuenta al lado indicada (sello y firma)	
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚMERO DE CUENTA	POR EL SOLICITANTE
					Fdo:
					Fdo:

ANEXO II (continuación)

6.- DECLARACIONES RESPONSABLES Y CONSULTA DE OFICIO DE DATOS Y DOCUMENTOS

Don/Dña. _____ en nombre propio o en representación de la persona solicitante.

DECLARA:

- Que la persona solicitante no se halla incurso en ninguna de las circunstancias establecidas en los apartados 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 y/o recibido otras ayudas para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales.
- Que a los efectos de lo dispuesto en la LO 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autoriza al tratamiento de sus 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.

DENEGACIÓN DE LA CONSULTA DE OFICIO DE DOCUMENTACIÓN. Rellenar SÓLO cuando la persona solicitante quiera denegar la consulta de oficio por el Órgano gestor, debiendo aportar en este caso la documentación correspondiente)

- 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 prestador 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 Identidad (SVDI).
- Deniego la autorización al SEXPE para que se compruebe la situación de estar inscrito/a como demandante de empleo a fecha concreta o fecha actual.
- Deniego la autorización al SEXPE para que se compruebe la vida laboral o situación laboral de la persona solicitante
- Deniego la autorización al SEXPE para obtener del SEPAD, INSERSO o el INSS información relativa al grado de discapacidad de la persona solicitante.
- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe que la persona solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.
- Deniego la autorización al SEXPE para que compruebe que la persona 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 la persona 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 obtener de la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) información acreditativa de los niveles de renta y rendimientos 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.
- Deniego la autorización al SEXPE para obtener del SEPE, SEPAD o el INSS información relativa a las prestaciones o subsidios del ámbito de gestión de dichos organismos que hayan sido percibidos por la persona solicitante, con el exclusivo objeto de verificar el cumplimiento de los requisitos de renta exigidos para la obtención de la beca para personas con discapacidad.

AUTORIZACIÓN DEL RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (A los efectos de comprobar el cumplimiento de los requisitos de renta exigidos para la obtención de la beca para personas con discapacidad).

A los citados efectos, el resto de miembros que integran la unidad familiar de la persona solicitante otorgan su autorización para la comprobación de oficio de los datos referidos a cada uno de ellos, relativos a su identidad, vida laboral o situación laboral, niveles de renta y rendimiento de actividades económicas, así como información sobre prestaciones o subsidios percibidos.

PARENTESCO CON LA PERSONA SOLICITANTE	NOMBRE Y APELLIDOS DEL MIEMBRO DE LA UNIDAD FAMILIAR	DNI/NIE	FIRMA:

7.- RATIFICACIÓN DE LOS EXTREMOS Y DECLARACIONES CONTENIDOS EN LA SOLICITUD.

Se **SOLICITA** la subvención¹ al amparo del Decreto 156/2016, de 20 de septiembre (DOE nº 185, de 26 de septiembre) modificado por Decreto 44/2017, de 12 de abril (DOE nº 74, de 19 de abril) y por Decreto 165/2017, de 9 de octubre (DOE nº 199, de 17 de octubre), **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 20 _____

EL/LA SOLICITANTE

Fdo.: _____
(Firma del solicitante)

Los datos de carácter personal de esta solicitud serán incluidos en el correspondiente fichero, titularidad del SEXPE, 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, nº 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

¹ En el caso de que se presente la solicitud en el plazo de 15 días a contar desde el siguiente al inicio de la acción formativa, se entenderá que, además de la concesión de la beca y/o ayuda, se solicita el pago anticipado de las mismas. En este supuesto, la aprobación del referido pago anticipado estará sujeta al cumplimiento de los requisitos y condiciones previstos en el artículo 62.2 del Decreto 156/2016, de 20 de septiembre.

8.- DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (Marcar con una X)

<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad (SEPAD o INSERSO) o Resolución INSS incapacidad permanente o total para beca (1) , sólo cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio.	<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento o residencia (ayudas 2, 3, 4, 5, 6), sólo cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio.	<input type="checkbox"/> Copia del contrato de arrendamiento o de factura de hospedaje y justificante bancario del pago (ayuda 6). <input type="checkbox"/> Copia de la vida laboral (para todas las modalidades de ayudas) sólo cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio.
<input type="checkbox"/> Billete/s de transporte público (ayudas 2, 4 y 6).	<input type="checkbox"/> Copia del libro de familia, para beca (1)	<input type="checkbox"/> Certificado de convivencia, para beca (1) .
<input type="checkbox"/> Copia del DNI de la persona solicitante (para todas las modalidades de ayudas) y de los miembros de la unidad familiar para beca (1) sólo cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio <input type="checkbox"/> Certificados originales de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias con el Estado (AEAT), con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura y frente a la Seguridad Social, sólo en el caso de que se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio (beca y todas las modalidades de ayudas).	Para la acreditación de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar, incluido la persona solicitante, [para beca (1)]: <input type="checkbox"/> Declaración de ingresos del mes de inicio acción formativa, acompañada de los correspondientes justificantes. <input type="checkbox"/> Certificado expedido por SEPE, INSS y SEPAD de percepción o, en su caso, de no percepción de prestaciones o pensiones, cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio de dichos datos. <input type="checkbox"/> Certificado de la AEAT que acredite los niveles de renta y rendimientos de actividades económicas, cuando se deniegue expresamente la autorización para la comprobación de oficio de dichos datos.	Documentación justificativa necesidad alojamiento y manutención (ayuda 6): <input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre no realización de otra actividad en la localidad en la que se imparte el curso. <input type="checkbox"/> Certificado UEX acreditativo de que la persona solicitante no está matriculada en estudios que se impartan de forma presencial en la localidad de impartición del curso. <input type="checkbox"/> Certificado de la Consejería de Educación y Empleo acreditativo de que la persona solicitante no está matriculada en estudios que se impartan de forma presencial en la localidad de impartición del curso. <input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre imposibilidad de utilizar el transporte público para realizar los desplazamientos entre el domicilio y el centro de formación, antes y después curso.

SR. DIRECTOR GERENTE DEL SERVICIO EXTREMEÑO PÚBLICO DE EMPLEO (SEXPE)

C/ San Salvador, nº 9

06800 MÉRIDA