

I. COMUNIDAD DE MADRID

C) Otras Disposiciones

Consejería de Economía, Empleo y Hacienda

INSTITUTO REGIONAL DE ARBITRAJE DE CONSUMO

- 28** *RESOLUCIÓN de 12 de febrero de 2018, del Director General del Servicio Público de Empleo, por la que se ordena la publicación del modelo de solicitud de subvención para el fomento de empleo de las personas con discapacidad en el mercado ordinario de trabajo y sus anexos.*

La Orden 345/2009, de 13 de febrero, de la Consejería de Empleo y Mujer, por la que se regula el procedimiento de concesión de subvenciones para el fomento de empleo de las personas con discapacidad en el mercado ordinario de trabajo, establece en su artículo 6 que las solicitudes se formalizarán el documento adjunto a la citada Orden y se presentarán junto con el Anexo I y la documentación establecida en los artículos 18.A).3, 18.B).4 y 24.

En virtud de las modificaciones normativas introducidas en el artículo 28.2, párrafo segundo, de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados no estarán obligados a aportar documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración, siempre que el interesado haya expresado su consentimiento a que sean consultados o recabados dichos documentos, presumiéndose la autorización por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

Con el fin de adaptar el procedimiento de solicitud de las ayudas de fomento para la contratación de personas con discapacidad en el mercado ordinario de trabajo, a la obligación establecida en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y la adaptación de la tramitación administrativa a los requerimientos del expediente electrónico establecido en el artículo 70 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, se procede a la publicación de los nuevos modelos de Solicitud, Anexo I y Anexo II de las ayudas reguladas en la Orden 345/2009, de 13 de febrero.

De conformidad con lo establecido en el apartado 14.h) del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los sistemas de evaluación de calidad de los servicios públicos y se aprueban los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa en la Comunidad de Madrid, se publicarán en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID por resolución del órgano correspondiente, previo informe de la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano los impresos normalizados de procedimientos administrativos.

En virtud de la normativa citada y demás de pertinente aplicación, en el ejercicio de las competencias atribuidas, de acuerdo con lo establecido en el artículo 18.3, letra c), del Decreto 193/2015, de 4 de agosto, del Consejo de Gobierno, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda,

RESUELVO

Primero

Ordenar la publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID del modelo de Solicitud, Anexo I y Anexo II, correspondientes al procedimiento “Ayudas de fomento para la contratación de personas con discapacidad en el mercado ordinario de trabajo” que se adjuntan como Anexos.

Segundo

La presente Resolución producirá efectos desde el día siguiente al de su publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID.

Madrid, a 12 de febrero de 2018.—El Director General del Servicio Público de Empleo, José María Díaz Zabala.


Comunidad de Madrid
DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
Anexo I
1. Datos del trabajador:

Tipo identificador	<input type="radio"/>	NIF	<input type="radio"/>	NIE	<input type="radio"/>	Núm. identificación			
Nombre				Apellido 1			Apellido 2		
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA		<input type="radio"/>	Mujer	<input type="radio"/>	Hombre	% Discapacidad	00,00	
Tipo de discapacidad:	<input type="radio"/>	Psíquica	<input type="radio"/>	Física	<input type="radio"/>	Sensorial	<input type="radio"/>	Incapacidad permanente	
Teléfono Fijo				Teléfono móvil			Fax		
Correo electrónico									
Dirección	Tipo vía			Nombre vía				Nº	
Portal	Piso	Puerta	Otros datos ubicación						
Cód. postal			Localidad						
Datos relevantes referidos a la formación y/o experiencia									

2. Identificación del puesto de trabajo:

Denominación del puesto												
Nº de afiliación a la S.S del lugar de trabajo	28/		NIF/NIE de la Empresa Contratante									
Fecha de Alta o Transformación en Indefinido del Contrato en la S.S.	DD/MM/AAAA		Coeficiente de parcialidad		0000							
Horario laboral			Nº. horas día				Nº. horas semana					
Turno de trabajo	<input type="radio"/>	Mañana	<input type="radio"/>	Tarde	<input type="radio"/>	Noche	<input type="radio"/>	Fin de semana	<input type="radio"/>	Rotativo	<input type="radio"/>	Otro

3. Análisis del puesto de trabajo. Requerimientos básicos:

* Funciones del puesto: describa brevemente las tareas más habituales del puesto (secuencie los distintos pasos de la tarea y porcentaje del tiempo que representa respecto a la jornada semanal)

* Herramientas, maquinaria y otros aspecto técnicos: indique los utensilios o instrumentos habituales para el desempeño del puesto de trabajo (p.e.: equipo informático, tijeras, planchas, etc.)

4. Competencia requerida para el desempeño del puesto:

Nivel de formación				
Experiencia laboral	<input type="radio"/>	Sí	<input type="radio"/>	No
Otras				


Comunidad de Madrid
5. Capacidades requeridas para el desempeño del puesto de trabajo:

Factores	Se requiere	Se requiere ocasionalmente	No se requiere
Destreza manual: Capacidad para realizar actividades que requieran acciones coordinadas, con precisión y rapidez manual	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Desplazamiento: Capacidad para caminar y/o desplazarse. Incluye recorridos largos, subir y bajar escaleras, pendientes, superficies con obstáculos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acceso a transporte: Capacidad para acceder (acceso físico) al transporte público o conducir un coche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Posición: Capacidad para adoptar y mantener una postura determinada	Sentado	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	De pie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	Otras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fuerza: Capacidad para realizar esfuerzos físicos (ejercicio físico/carga-manipulación de pesos de hasta 25 kg) y/o de objetos de gran volumen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tolerancia: Capacidad para afrontar situaciones que puedan ser generadoras de estrés, tensión y/o fatiga mental	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autonomía personal: Capacidad para actuar con independencia en autocuidado/autoprotección y percepción de riesgos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Relaciones interpersonales: Capacidad para iniciar y mantener relaciones con otras personas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Orientación en el entorno: Capacidad para orientarse y utilizar (conocer y usar) el transporte público existente (metro, autobús, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Manejo del dinero: Capacidad para realizar transacciones económicas (cobros y pagos en metálico)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aprendizaje: Capacidad para adquirir conocimientos, para realizar nuevas tareas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visión: Capacidad para reconocer y/o distinguir personas, objetos, detalles y colores	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Audición: Capacidad para oír, reconocer y/o discriminar sonidos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Compresión: Capacidad para entender mensajes orales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Expresión oral: Capacidad para expresar mensajes orales	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

6. Accesibilidad y barreras:

Marcar si existen o no barreras y, en su caso, hacer una breve descripción de las mismas	
Barreras SÍ	<input type="radio"/>
Barreras NO	<input type="radio"/>

7. Entorno ambiental:

Marcar y describir condiciones ambientales especiales relacionadas con:	
Temperatura	<input type="checkbox"/>
Humedad	<input type="checkbox"/>
Iluminación	<input type="checkbox"/>
Ruido	<input type="checkbox"/>
Vibraciones	<input type="checkbox"/>
Ambiente (condiciones climáticas, aire acondicionado,...)	<input type="checkbox"/>



Dirección General
del Servicio Público de Empleo
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA,
EMPLEO Y HACIENDA

Comunidad de Madrid**8. Riesgos:**

Marcar y describir posibles factores de riesgo relacionados con:		
Maquinaria	<input type="checkbox"/>	
Alturas	<input type="checkbox"/>	
Esfuerzos	<input type="checkbox"/>	
Movilidad	<input type="checkbox"/>	
Posición	<input type="checkbox"/>	
Tensión/Ansiedad/Estrés	<input type="checkbox"/>	
Manipulación	<input type="checkbox"/>	
Horarios/Jornadas	<input type="checkbox"/>	
Trabajo interior	<input type="checkbox"/>	
Trabajo exterior	<input type="checkbox"/>	

9. Otras condiciones:

--



Dirección General
del Servicio Público de Empleo
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA,
EMPLEO Y HACIENDA

Comunidad de Madrid

11. Observaciones:

En, a de de

FIRMA

Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en el fichero SUBVENCIONES A INTEGRACIÓN LABORAL de la Comunidad de Madrid, cuya finalidad es recoger la información relativa a las ayudas y subvenciones que concede la Subdirección General de Integración Laboral de Personas con Discapacidad de la Dirección General de Empleo, y podrán ser cedidos en los términos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA,
EMPLEO Y HACIENDA**Comunidad de Madrid****ANEXO II - Autorización para consulta de datos personales****Datos del trabajador contratado:**

NIF/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Firma

Autoriza a la Comunidad de Madrid la consulta de los siguientes datos personales y laborales que resulten necesarios para la gestión y seguimiento de subvenciones orientadas fomento del empleo de las personas con discapacidad en el mercado ordinario de trabajo.

Tipo de documento
Certificado de discapacidad de la Comunidad de Madrid
Prestaciones del Instituto Nacional de la Seguridad Social (INSS)
Vida Laboral
Inscripción como demandante de empleo a fecha concreta
DNI/NIE

Datos del representante de la entidad solicitante

NIF/NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido
Nombre		

Datos del procedimiento:

Nombre
FOMENTO DEL EMPLEO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO

En, a..... de..... de.....

Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en el fichero "Subvenciones de la Dirección General de Empleo" de la Comunidad de Madrid, y podrán ser cedidos al Servicio Público de Empleo Estatal, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Modelo: 273FA2



Dirección General del Servicio Público de Empleo

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DE EMPLEO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MERCADO ORDINARIO DE TRABAJO
1. Datos del interesado: (titular jurídico de la empresa)

NIF/NIE														
Nombre/Razón social							Primer apellido							
Segundo apellido					Tfno. fijo				Tfno. Móvil			Fax		
Correo electrónico								Código CNAE						
Dirección	Tipo vía				Nombre vía					Nº				
Portal			Piso			Puerta			Otros datos ubicación					
Cód. postal			Localidad					Provincia						

2. Datos de el/la representante:

NIF/NIE				Primer apellido				Segundo apellido			
Nombre					Correo electrónico						
Teléfono Fijo				Teléfono móvil				Fax			
Cargo											

3. Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)														
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado														
	Tipo de vía				Nombre vía					Nº					
	Piso			Puerta			CP			Localidad			Provincia		

4. Tipo de subvención solicitada:

<input type="radio"/>	Contratación indefinida de trabajadores con discapacidad										
<input type="radio"/>	Transformación de contratos temporales en indefinidos de trabajadores con discapacidad										
<input type="radio"/>	Adaptación de puestos, eliminación de barreras o dotación de medios de protección personal										
<input type="radio"/>	Contratación de trabajadores con discapacidad procedentes de enclaves laborales										

5. Importe de la subvención solicitada: (euros)

6. Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Documentación común a todas las ayudas	
En caso de entidad jurídica, copia de la escritura de constitución	<input type="checkbox"/>
En caso de entidad jurídica, copia del documento que acredite el poder de representación	<input type="checkbox"/>



Dirección General del Servicio Público de Empleo

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA

Comunidad de Madrid

Anexo II . Documento firmado por la persona contratada, de autorización de consulta de los siguientes datos personales: DNI, certificado de discapacidad, prestaciones del INSS, vida laboral e inscripción como demandante de empleo	<input type="checkbox"/>
Copia de la Resolución o certificado de discapacidad del trabajador o Copia de la Tarjeta acreditativa del Grado de Discapacidad emitida por el órgano competente de la Comunidad Autónoma diferente de la Comunidad de Madrid	<input type="checkbox"/>
Copia de la Resolución del Ministerio de Economía y Hacienda o del Ministerio de Defensa reconociendo una pensión de jubilación o retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad	<input type="checkbox"/>
Descripción del puesto de trabajo y características técnicas del mismo (Anexo I)	<input type="checkbox"/>
Copia del último recibo pagado del Impuesto de Actividades Económicas. En el supuesto de exención, se justificará de la siguiente forma: - Sociedades mercantiles o laborales y sociedades civiles: deberán aportar declaración responsable en la que conste que su cifra de negocios es inferior a un millón de euros, según el modelo recogido en la solicitud. - Asociaciones y fundaciones de personas con discapacidad sin ánimo de lucro, deberán presentar copia de la resolución expresa de concesión de la exención en dicho impuesto	<input type="checkbox"/>
Adaptación de puestos, dotación de equipos de protección personal y eliminación de barreras	
Copia del presupuesto, factura proforma o factura en firme que acredite el gasto realizado junto con el documento acreditativo del pago	<input type="checkbox"/>
Memoria explicativa de la necesidad de adaptación	<input type="checkbox"/>
Contratación de trabajadores con discapacidad procedentes de Enclaves Laborales	
Copia del contrato entre el Centro Especial de Empleo y la empresa colaboradora	<input type="checkbox"/>
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente no se autorice la consulta (*)	No se autoriza la consulta y se aporta copia del documento
Documentación común a todas las ayudas	
En caso de entidad física, DNI/NIE del solicitante	<input type="checkbox"/>
En caso de entidad jurídica, Tarjeta de Identificación Fiscal	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE del trabajador	<input type="checkbox"/>
Documento de alta del contrato del trabajador en la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Informe de vida laboral del trabajador	<input type="checkbox"/>
Resolución o certificado de discapacidad del trabajador o Copia de la Tarjeta acreditativa del Grado de Discapacidad emitida por la Comunidad de Madrid.	<input type="checkbox"/>
Resolución del INSS reconociendo la condición de pensionista por incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez	<input type="checkbox"/>
Ayudas por la contratación indefinida	
Contrato de trabajo indefinido debidamente notificado al Servicio Público de Empleo	<input type="checkbox"/>
Justificante de la Inscripción como desempleado en la oficina del Servicio Público de la Comunidad de Madrid a fecha del contrato	<input type="checkbox"/>
Transformación en indefinido de un contrato temporal	
Contrato de transformación de contrato temporal en indefinido debidamente comunicado al Servicio Público de empleo.	<input type="checkbox"/>
Contrato temporal del que trae causa y sus posibles prórrogas debidamente comunicado al Servicio Público de empleo.	<input type="checkbox"/>



Dirección General del Servicio Público de Empleo

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA

Comunidad de Madrid

Ayudas para la Adaptación de puestos, dotación de equipos de protección personal y eliminación de barreras	
Contrato de trabajo debidamente comunicado al Servicio Público de Empleo.	<input type="checkbox"/>
Justificante de la Inscripción como desempleado en la oficina del Servicio Público de la Comunidad de Madrid a fecha del contrato	<input type="checkbox"/>
Contratación de trabajadores con discapacidad procedentes de Enclaves Laborales	
Contrato de trabajo indefinido debidamente comunicado al Servicio Público de empleo.	<input type="checkbox"/>

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

7. Entidad bancaria:

Titular de la cuenta:				
Código IBAN	Entidad	Oficina	DC	Número de cuenta

8. Declaraciones responsables:

<input type="checkbox"/>	Declaro responsablemente que la entidad solicitante cumple los requisitos incluidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18 de noviembre de 2003), para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones públicas				
<input type="checkbox"/>	Declaro responsablemente que ha realizado el Plan de Prevención de Riesgos Laborales según el artículo 16 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, de conformidad con lo dispuesto en el apartado f) del Art. 8 de la Ley 2/1995 de 8 de marzo de Subvenciones de la Comunidad de Madrid				
<input type="checkbox"/>	Declaro responsablemente que la entidad tiene una cifra de negocios inferior a 1.000.000 euros (Ley 51/2002, de 27 de diciembre, de Reforma de la Ley 39/1968, de 28 de diciembre, Reguladora de las Haciendas Locales)				
<input type="checkbox"/>	Declaro responsablemente que la persona contratada cuyos datos se recogen en el apartado 10 de la solicitud no ha estado vinculado laboralmente en los veinticuatro meses anteriores a la contratación con la empresa solicitante o con otra empresa incluida en el mismo grupo mediante un contrato por tiempo indefinido				
Concurrencia de subvenciones: en relación con la actividad por la que presenta la solicitud de subvención, declara que:					
<input type="radio"/>	NO ha presentado solicitud a otras subvenciones hasta el día de la fecha	<input type="radio"/>	Sí ha presentado solicitud pero no ha obtenido otras subvenciones hasta el día de la fecha	<input type="radio"/>	Sí ha obtenido otras subvenciones en los siguientes organismos hasta el día de la fecha
Organismo público/ Entidad privada	Línea de ayuda	Subvención solicitada	Subvención concedida	Fecha solicitud o concesión (dd/mm/aaaa)	

En relación con las subvenciones sujetas al régimen de minimis declara que:				
<input type="radio"/>	No ha recibido subvenciones en los 3 últimos años		<input type="radio"/>	Sí ha recibido en los 3 últimos años y hasta el día de la fecha las siguientes subvenciones.
Organismo público/ Entidad privada	Fecha concesión	Subvención concedida		
		Importe total		
Asimismo, la entidad solicitante se compromete a comunicar cuantas solicitudes de subvención, relacionadas con la solicitada en el presente impreso, tramite en cualquier organismo público, a partir de la fecha de hoy.				



Dirección General del Servicio Público de Empleo

CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA

Comunidad de Madrid

9.- En la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable:

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y aporte documento
Certificado de estar al corriente de pago de la Agencia Tributaria	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente de pago de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

El certificado de estar al corriente de pago con la Hacienda de la Comunidad de Madrid se solicitará de oficio por el órgano gestor, de acuerdo con lo establecido en el artículo 29.5 de la Ley 9/1990, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid

10.- Datos de la persona contratada:

Tipo identificador	<input type="radio"/>	NIF	<input type="radio"/>	NIE	Núm. identificación		
Nombre				Apellido 1			Apellido 2
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA		<input type="radio"/>	Mujer	<input type="radio"/>	Hombre	% Discapacidad
Tipo de discapacidad:	<input type="radio"/>	Psíquica	<input type="radio"/>	Física	<input type="radio"/>	Sensorial	<input type="radio"/>
00,00 Incapacidad permanente							

Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

 No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El/la firmante DECLARA: Que, a estos efectos, son ciertos los datos consignados en esta solicitud, que conoce las estipulaciones de la Orden que regula esta subvención, que cumple los requisitos señalados en dicha Orden y SOLICITA le sea concedida la subvención solicitada con arreglo a lo establecido en citada Orden.

En, a de de

FIRMA

Los datos personales recogidos en esta solicitud serán incorporados y tratados en el fichero SUBVENCIONES A INTEGRACIÓN LABORAL de la Comunidad de Madrid, cuya finalidad es recoger la información relativa a las ayudas y subvenciones que concede la Subdirección General de Integración Laboral de Personas con Discapacidad de la Dirección General de Empleo, y podrán ser cedidos en los términos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Consejería de Economía, Empleo y Hacienda Dirección General del Servicio Público de Empleo
---------------------	---



Dirección General del Servicio Público
De Empleo
CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO
Y HACIENDA

Comunidad de Madrid

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

1. Datos del interesado:

Deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado. El campo "teléfono móvil" no es obligatorio.

- NIF/DNI/NIE dato sin separaciones ni guiones

2. Datos del representante:

Para la solicitud de subvención, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado. En el campo "Cargo" deberá hacerse constar el cargo que desempeña en la Entidad a la que representa. El campo "teléfono móvil" no es obligatorio.

3. Medio de notificación:

Indicar el tipo de notificación que desea recibir:

Telemática. Los obligados a relacionarse a través de este medio de conformidad con lo establecido en el Artículo 14.2, de la Ley 39/2015, de 2 de octubre, siendo necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org.

Correo certificado. Las personas no obligadas por la norma a la notificación telemática que opten por este medio de notificación deben cumplimentar todos los datos que figuran en el apartado correspondiente

4. Tipo de ayuda solicitada

Deberá marcar el tipo de subvención solicitada. Sólo se podrá pedir un tipo de subvención por cada impreso.

5. Importe de la subvención solicitada:

Campo de obligada cumplimentación, en euros.

6. Documentación requerida:

Documentación a aportar junto a la solicitud. Se marcará la documentación aportada correspondiente al tipo de subvención solicitada.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, aquella documentación que expresamente no se autorice se deberá aportar junto con el resto de la documentación.

7. Datos bancarios:

Es obligatorio cumplimentar el nombre del titular de la cuenta, así como todos los dígitos de la cuenta bancaria.

8. Declaraciones responsables:

Todos los campos de este apartado son obligatorios. En relación con la Declaración responsable relativa a otras subvenciones solicitadas o concedidas si se opta por marcar los campos "sí ha presentado solicitud" y "sí ha obtenido otras ayudas", deberán cumplimentarse los campos correspondientes del cuadro inferior (línea de ayuda, subvención solicitada, etc.)

10. datos de la persona contratada:

Deberán completarse todos los datos que son obligatorios

- Fecha de nacimiento en formato 00/00/000
- Indicar en su casilla el grado y tipo de discapacidad

