

I. COMUNIDAD DE MADRID

C) Otras Disposiciones

Consejería de Economía, Empleo y Hacienda

- 15** *CORRECCIÓN de errores del Acuerdo de 10 de julio de 2018, del Consejo de Gobierno, por el que se aprueban las normas reguladoras y se establece el procedimiento de concesión directa de subvenciones del Programa de Incentivos a la Contratación Indefinida.*

Apreciado error por omisión de los Anexos, en la publicación del citado Acuerdo en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID número 166, correspondiente al día 13 de julio de 2018, páginas 93 a 108 (número de inserción 03/24.136/18), se procede a publicar los Anexos citados.

Asimismo, se deja sin efecto por duplicidad la publicación efectuada en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID número 168, del día 16 de julio de 2018, con CVE BOCM-20180716-28.

Madrid, a 13 de julio de 2018.



Etiqueta del Registro

ANEXO I
Solicitud de subvención para el programa de incentivos a la contratación indefinida
1.- Datos del interesado

NIF / NIE			Nombre/Razón Social			
Apellido 1				Apellido 2		
Correo electrónico						
Dirección	Tipo vía	Nombre vía				Nº
Portal	Piso	Esc.	Puerta	CP	Otros datos de ubicación	
Localidad				Provincia	País	
Fax				Teléfono 1	Teléfono 2	

2.- Datos del representante legal (En representación mancomunada, deberá presentarse, asimismo, el Anexo de "Autorización")

NIF/NIE			Apellido 1			Apellido 2		
Nombre						En calidad de		
Fax			Teléfono 1			Teléfono 2		
Correo electrónico								

3.- Datos del autorizado (si es distinto al interesado o al representante, en ese caso, deberá presentarse, asimismo, el Anexo de "Autorización")

NIF/NIE			Razón Social/Nombre y Apellidos				
En calidad de				Teléfono 1			
Teléfono 2			Correo electrónico				

4.- Notificación: Interesado Representante legal Autorizado

Las **notificaciones** se realizarán a través de **medios electrónicos**, por lo que con **carácter previo a la presentación de esta solicitud**, al menos la persona seleccionada deberá estar **obligatoriamente dada de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid**. Asimismo, también podrá acceder a sus notificaciones desde la Carpeta ciudadana-Punto de Acceso General-Administracion.gob.es.

5.- Documentación requerida

Documentos que se acompañan a la solicitud	
Escritura de constitución o acta fundacional, en su caso, con sus posibles modificaciones.	<input type="checkbox"/>
Acreditación de la capacidad del representante legal del/la solicitante, para actuar en su nombre y representación.	<input type="checkbox"/>
Documentación de alta en el régimen especial de trabajadores autónomos, en el régimen especial por cuenta propia que corresponda o mutualidad del colegio profesional, en su caso.	<input type="checkbox"/>



Documentación acreditativa de los datos de domiciliación bancaria que figuran en la solicitud.		<input type="checkbox"/>
Anexo II. Relación de personas contratadas.		<input type="checkbox"/>
Informe de vida laboral de un afiliado, emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, de cada una de las personas contratadas para la que se solicita la subvención.		<input type="checkbox"/>
Anexo III. Declaración responsable de las cuentas de cotización del centro de trabajo.		<input type="checkbox"/>
Informe de vida laboral de la empresa, emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, referido al código/s de cuenta/s de cotización correspondiente/s a la actividad económica y centro de trabajo, que comprenda desde la fecha de contratación hasta treinta días anteriores a dicha fecha.		<input type="checkbox"/>
Anexo IV. Autorización consulta de la vida laboral de la empresa (empresas con 250 o más trabajadores/as).		<input type="checkbox"/>
Informe de vida laboral de la empresa, emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, referido al código/s de cuenta de cotización del trabajador autónomo que realiza su primera contratación, que comprenda desde la fecha de contratación hasta doce meses anteriores a dicha fecha.		<input type="checkbox"/>
Anexo V. Autorización consulta de la vida laboral del trabajador/a contratado/a. (uno por cada persona contratada).		<input type="checkbox"/>
Informe de vida laboral de cada persona contratada, en caso de no presentar el Anexo V por el que se autoriza dicha consulta.		<input type="checkbox"/>
Anexo VI. Autorización.		<input type="checkbox"/>
Anexo VII. Declaración responsable (art. 5.4 de las normas reguladoras).		<input type="checkbox"/>
Emigrantes retornados	Formulario U1 / E301 / AUS/E1.	<input type="checkbox"/>
	Documentación acreditativa de la fecha de retorno.	<input type="checkbox"/>
	Certificación emitida por la Delegación de Gobierno en la Comunidad de Madrid.	<input type="checkbox"/>
	Certificado de empadronamiento.	<input type="checkbox"/>
Declaración responsable de la persona contratada cuando pertenezca al colectivo de personas trans.		<input type="checkbox"/>
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 apporto documento
Documento de Identificación Fiscal.		<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.

6.- Documentación requerida 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 apporto documento
Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Agencia Tributaria	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>

El certificado de inexistencia de apremio en deudas con 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.

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


7.- Subvención solicitada

 Línea subvención: Contrataciones indefinidas iniciales Conversiones de contratos temporales y formativos en indefinidos

Nº de contrataciones solicitadas		Importe total de subvención solicitada	
----------------------------------	--	--	--

8.- Entidad bancaria

IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

9.- Declaraciones responsables

Declara responsablemente que el/la solicitante no está incurso en alguna de las **prohibiciones** para obtener la condición de beneficiario señaladas en los **apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.**

Declara 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.

En relación con la **actividad subvencionada, declara** que:

<input type="radio"/> NO ha presentado solicitud a otras ayudas hasta el día de la fecha.	<input type="radio"/> Sí ha presentado solicitud pero no ha obtenido otras ayudas hasta el día de la fecha.	<input type="radio"/> Sí ha obtenido otras ayudas en los siguientes organismos hasta el día de la fecha.
---	---	--

Organismo público/ Entidad privada	Línea de ayuda	Fecha solicitud o concesión	Subvención solicitada	Subvención concedida
Importe total				

En relación con las subvenciones sujetas al régimen de "minimis", declara que:

<input type="radio"/> NO ha recibido ayudas de "minimis" en el ejercicio corriente y en los dos ejercicios anteriores.	<input type="radio"/> Sí ha obtenido ayudas de "minimis" en el ejercicio corriente y en los dos ejercicios anteriores:
--	--

Organismo público/Entidad privada	Fecha de concesión	Subvención concedida
Importe total		

Declara responsablemente que el/la solicitante se compromete a **comunicar cuantas solicitudes de subvención, relacionadas con la actividad subvencionada en el presente Acuerdo, le sean concedidas con posterioridad al día de la fecha de hoy.**



El/la firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que conoce las estipulaciones y que cumple los requisitos señalados en el Acuerdo del Consejo de Gobierno que regula estas ayudas, que se compromete a destinar el importe de la ayuda al objeto del proyecto indicado y que consiente la cesión de datos para los efectos previstos en esta convocatoria y **SOLICITA**: Le sea concedida la subvención solicitada para el programa que se describe en esta solicitud y documentación anexa, con arreglo a lo establecido en el Acuerdo del Consejo de Gobierno regulador de este programa.

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

FIRMA

El **plazo de resolución del presente procedimiento es de cuatro meses**, a contar desde la entrada de la solicitud en el Registro electrónico de la Comunidad de Madrid. Pasado dicho plazo sin que se haya dictado resolución expresa, se entenderá desestimada la solicitud por silencio administrativo, de acuerdo con lo establecido en el artículo 4.5.c) apartado primero de la Ley 2/1995, de 8 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad de Madrid, a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 22.4 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, o por causa imputable al/la interesado/a.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

DESTINATARIO	Consejería de ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO.
---------------------	--



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

1. Datos del interesado:

En el caso de **empresas y entidades privadas sin ánimo de lucro**, se indicará la **razón social** y el **domicilio social** que consta en las **escrituras o documento de constitución o en su posterior modificación**; esta denominación deberá **coincidir** con la consignada en el "**Documento de identificación fiscal (NIF)**". En representación mancomunada, junto con la solicitud deberá presentarse, asimismo, el Anexo VI de "Autorización".

Los **autónomos** indicarán el nombre y apellidos, así como el resto de los datos referentes al mismo.

En ambos casos es necesario **cumplimentar el resto de los datos de este apartado**, haciendo constar algún **teléfono de contacto y una cuenta de correo electrónico**, sin que a través de ellos puedan efectuarse **notificaciones de actos o procedimientos administrativos**, que serán notificados a través del **Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid**. Todos los **datos recogidos** en este apartado **solamente deben hacer referencia al interesado**.

2. Datos del representante legal:

Este apartado **sólo** debe cumplimentarse en los casos de **empresas y entidades privadas sin ánimo de lucro**, con los datos relativos al **representante legal** de la empresa o entidad. En el campo en "calidad de" deberá hacerse constar el cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa legalmente (administrador, apoderado, etc.). Asimismo, se cumplimentarán el resto de datos solicitados. Todos los **datos recogidos** en este apartado **solamente deben hacer referencia al representante legal**.

Este apartado **no** debe ser **cumplimentado por los autónomos**, salvo en el caso de apoderamiento a través documento público o registro electrónico de apoderamientos, en su caso.

3. Datos del autorizado:

Cumplimentar todos los campos de este apartado, en el caso que la solicitud sea presentada por **persona distinta del representante de persona jurídica o apoderado, autorizada para actuar en nombre del interesado**, junto con la solicitud deberá presentarse, asimismo, el **Anexo VI de "Autorización"**.

4. Notificación:

Las notificaciones y comunicaciones que realice la Administración a los **trabajadores autónomos, a empresas y entidades privadas sin ánimo de lucro**, se practicarán por **notificación telemática, al interesado o al representante o al autorizado**. Para ello deberá **seleccionar** la casilla correspondiente y estar dado de **alta con carácter previo a la presentación de la solicitud** en el **Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid**. Asimismo, también podrá acceder a sus notificaciones desde la Carpeta ciudadana-Punto de Acceso General-Administracion.gob.es, esta carpeta le facilita las relaciones con las Administraciones Públicas. En ambos casos para acceder se requiere su identificación mediante el sistema de autenticación de CI@ve a través de **certificado digital o DNI electrónico, clave pin o clave permanente**.

Si el interesado desea que las **notificaciones telemáticas** se dirijan a la Dirección Electrónica Única de la **persona** que ha sido **autorizada** deberá elegir esta opción en el **Anexo VI de "Autorización"** y aportar el citado anexo acompañando a la solicitud.

Las **notificaciones telemáticas realizadas por la Administración se pondrán a disposición del interesado o del representante**, en la Sede electrónica de la Comunidad de Madrid durante un **plazo máximo de 10 días naturales**. Transcurrido dicho plazo sin haber accedido a la misma, se dará por efectuado el trámite de notificación. Las notificaciones por medios electrónicos se entenderán **practicadas** en el momento en que se **produzca el acceso a su contenido**.



Cuando la Administración realice una **notificación telemática** se recibirá un **aviso de puesta a disposición de la notificación**, en la dirección de **correo electrónico** que figure en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid y **un mensaje al teléfono móvil, si previamente se ha informado** al darse de alta en el citado sistema.

5. y 6. Documentación requerida:

Marcar la documentación que acompaña a la solicitud según la normativa exigida en cada caso.

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos los datos de los siguientes documentos: documento de identificación fiscal, certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Agencia Tributaria y con la Seguridad Social, excepto que expresamente desautorice la consulta marcándolo en la solicitud en el apartado "No autorizo la consulta y apporto documento", en cuyo caso deberá aportar el documento junto con la solicitud.

7. Subvención solicitada:

Deberá marcar, en cada caso, la línea de subvención a la que corresponden los contratos por los que se solicita la subvención, así como el importe correspondiente.

En el supuesto de realizarse **contrataciones correspondientes a las dos líneas de subvención** deberá presentarse **una solicitud por cada una de las líneas**.

Los datos indicados **deberán coincidir** con los **datos consignados en el Anexo II "Relación de personas contratadas"**.

8. Entidad bancaria:

Cumplimentar todos los dígitos del código cuenta cliente. El **nº de cuenta bancaria** indicado en la **solicitud** deberá **coincidir** con el que figura en la **documentación acreditativa de la misma**.

9. 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.).
- La declaración responsable relativa a subvenciones sujetas al régimen de "minimis": si se opta por marcar el campo "Sí ha obtenido ayudas de "minimis" en el ejercicio corriente y en los dos ejercicios anteriores", deberán cumplimentarse los campos correspondientes del cuadro inferior (entidad, fecha de concesión, cuantía concedida y el importe total).

ANEXO II
RELACIÓN DE PERSONAS CONTRATADAS

Línea de subvención: _____

Datos empresa

CNAE: _____

Razón social/Nombre y apellidos: _____

Localidad centro de trabajo: _____

NIF / NIE: _____

Datos trabajador/a

OK OK OK

	Emigrante	1 ^{er} Contrato Autónomo	Colectivo personas trans	NIF/NIE	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Sexo	Fecha Nacimiento	Código Cuenta de cotización	Inscripción en Desempleo	Fecha alta contrato	Tipo contrato	Parcialidad %	Importe solicitado
1															0,00 €
2															0,00 €
3															0,00 €
4															0,00 €
5															0,00 €
6															0,00 €
7															0,00 €
8															0,00 €
9															0,00 €
10															0,00 €
	Total subvención solicitada														0,00 €

Nº Pág.: _____ de _____

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Modelo:2541FO1

**ANEXO III
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LAS CUENTAS DE COTIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO**

D./D.ª (1)	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
con NIF nº	<input style="width: 15%;" type="text"/>	en calidad de (2)	<input style="width: 60%;" type="text"/>
legal de (3)	<input style="width: 45%;" type="text"/>	con NIF nº	<input style="width: 45%;" type="text"/>
al amparo del Programa de incentivos a la contratación indefinida.			

D./D.ª (1)	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
con NIF nº	<input style="width: 15%;" type="text"/>	en calidad de (2)	<input style="width: 60%;" type="text"/>
legal de (3)	<input style="width: 45%;" type="text"/>	con NIF nº	<input style="width: 45%;" type="text"/>
al amparo del Programa de incentivos a la contratación indefinida.			

D./D.ª (1)	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
con NIF nº	<input style="width: 15%;" type="text"/>	en calidad de (2)	<input style="width: 60%;" type="text"/>
legal de (3)	<input style="width: 45%;" type="text"/>	con NIF nº	<input style="width: 45%;" type="text"/>
al amparo del Programa de incentivos a la contratación indefinida.			

DECLARA:

Que los datos del centro de trabajo donde presta servicios la/s persona/s contratada/s por la que se solicita la subvención son:

Dirección:	Tipo vía	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Nombre vía	<input style="width: 95%;" type="text"/>	Nº	<input style="width: 40%;" type="text"/>					
Portal	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Piso	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Esc.	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Puerta	<input style="width: 20%;" type="text"/>	CP	<input style="width: 20%;" type="text"/>	Otros datos ubicación	<input style="width: 60%;" type="text"/>
Localidad	<input style="width: 80%;" type="text"/>			Provincia	<input style="width: 60%;" type="text"/>						

Que la/s cuenta/s de cotización a la Seguridad Social asociada/s a la actividad económica y centro de trabajo donde preste servicio la/s persona/s contratada/s, incluidas en su caso aquellas cuenta/s donde figuren los asimilados a trabajadores por cuenta ajena son:

Cuenta de Cotización
<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>
<input style="width: 90%;" type="text"/>

- (1) Nombre y apellidos del o de los representante/s legal/es, en caso de representación mancomunada.
- (2) Indicar cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa.
- (3) Indicar razón social de la empresa o entidad.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA(S) ELECTRÓNICA(S)		
Fdo.:		

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

**ANEXO IV
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE LA VIDA LABORAL DE LA EMPRESA**

(A cumplimentar y firmar por el representante de la empresa solicitante de la subvención)

D./D.ª ⁽¹⁾	<input type="text"/>	
con NIF nº <input type="text"/>	en calidad de ⁽²⁾ <input type="text"/>	, actuando en nombre
y representación legal de ⁽³⁾ <input type="text"/>	con NIF nº <input type="text"/>	

AUTORIZA:

Expresamente a la Comunidad de Madrid a realizar la consulta de la vida laboral de la empresa en la Tesorería General de la Seguridad Social para la gestión y seguimiento de subvenciones al amparo del Programa de incentivos a la contratación indefinida.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA ELECTRÓNICA

- (1) Nombre y apellidos del o de los representante/s legal/es
(2) Indicar cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa
(3) Indicar razón social de la empresa o entidad

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Modelo: 2541FA2

**ANEXO V
AUTORIZACIÓN CONSULTA DE LA VIDA LABORAL DEL TRABAJADOR/A CONTRATADO/A**

(A cumplimentar y firmar por cada trabajador/a contratado/a)

D./D.ª	<input type="text"/>		
con NIF / NIE nº	<input type="text"/>	, con relación a las ayudas solicitadas por la	
empresa	<input type="text"/>	con NIF	<input type="text"/>
al amparo del Programa de incentivos a la contratación indefinida.			

AUTORIZA:

Expresamente a la Comunidad de Madrid a consultar en la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos al informe de vida laboral que resulten necesarios para la gestión y seguimiento de la subvención del Programa de incentivos a la contratación indefinida.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Modelo: 2541FA3

**ANEXO VI
AUTORIZACIÓN**

1. Persona/as que autorizan *(o ratifican, en caso de representación mancomunada, en cuyo caso habrá de indicarse los datos del resto de representantes mancomunados)*

D./D.ª ⁽¹⁾			
con NIF nº		en calidad de ⁽²⁾	
y representación legal de ⁽³⁾		con NIF nº	

D./D.ª ⁽¹⁾			
con NIF nº		en calidad de ⁽²⁾	
y representación legal de ⁽³⁾		con NIF nº	

D./D.ª ⁽¹⁾			
con NIF nº		en calidad de ⁽²⁾	
y representación legal de ⁽³⁾		con NIF nº	

2. Persona autorizada

D./D.ª		con NIF nº	
--------	--	------------	--

3. Trámites y/o gestiones que se autorizan en relación con el Programa de incentivos a la contratación indefinida:

<input type="checkbox"/>	Presentación de la solicitud y de la documentación que la acompaña en la fase del procedimiento en que sea exigible, según la normativa aplicable.
<input type="checkbox"/>	Recepción telemática de las notificaciones que se deriven de los trámites y actuaciones relativos a la solicitud y, en su caso, las correspondientes a la fase de concesión, pago, seguimiento, pérdida de derecho al cobro o reintegro, hasta la completa liquidación de la subvención, en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la resolución de concesión y en las normas aplicables a la subvención concedida. <i>Las notificaciones se practicarán a la persona autorizada en tanto en cuanto no se comunique por el interesado (o su representante) la revocación de esta autorización o, en su caso, cambio de la persona autorizada, en los términos previstos en el artículo 6.i) de las normas reguladoras.</i>

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA(S) AUTORIZANTE/S ⁽⁴⁾		FIRMA AUTORIZADO ⁽⁴⁾	
Fdo.:			

- (1) Nombre y apellidos del representante/s legal/es
- (2) Indicar cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa
- (3) Indicar razón social de la empresa o entidad
- (4) Firma electrónica

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Modelo: 2541FA4

**ANEXO VII
DECLARACIÓN RESPONSABLE (art. 5.4 de las normas reguladoras)**

D./D.ª ⁽¹⁾	<input style="width: 95%;" type="text"/>
con NIF nº <input style="width: 15%;" type="text"/>	en calidad de ⁽²⁾ <input style="width: 50%;" type="text"/> , actuando en nombre
y representación legal de ⁽³⁾ <input style="width: 40%;" type="text"/>	con NIF nº <input style="width: 15%;" type="text"/>

En virtud de lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas,

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que la contratación/es incluidas en la solicitud no se hallan comprendidas en ninguno de los supuestos de exclusión establecidos en el artículo 5.4 de las normas reguladoras del Programa de incentivos a la contratación indefinida, que se relacionan a continuación:

- a) Contrataciones realizadas a personas que en los seis meses anteriores a la fecha de la contratación indefinida hubiesen prestado servicios de carácter laboral para la misma empresa, grupo de empresas o entidad sin ánimo de lucro, salvo en el supuesto de conversión de contratos temporales y formativos en indefinidos.

A estos efectos, serán consideradas como misma empresa aquellas que por razón de las personas que las rijan o de otras circunstancias, pueda presumirse que son continuación o que derivan por transformación, fusión o escisión de otras empresas en las que hubiese estado contratado el mismo trabajador.

Igualmente, serán consideradas como grupo de empresas aquellos supuestos de contrataciones realizadas por empresas, individuales o colectivas, cuando se aprecie entre ellas vinculación por razón de las personas que ostentan cargos de dirección o administración, cuando se trate de las mismas personas o estén vinculadas por consanguinidad o afinidad hasta segundo grado inclusive.
- b) Contrataciones que se realicen en el supuesto de vinculación laboral anterior de la persona contratada con empresas a las que el solicitante de los beneficios haya sucedido en virtud de lo establecido en el artículo 44 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, salvo en el supuesto de conversión de contratos temporales y formativos en indefinidos.
- c) Las contrataciones efectuadas por las empresas que no puedan percibir ayudas "de minimis" según lo establecido en el Reglamento (UE) 1407/2013, de 18 de diciembre de 2013, en el Reglamento (UE) número 717/2014, de la Comisión, de 27 de junio de 2014, y en el Reglamento (UE) número 1408/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013.
- d) Las contrataciones realizadas por empresas que hayan sido excluidas del acceso a los beneficios derivados de los programas de empleo por imposición de la sanción accesoria prevista en los artículos 46.1.b) y 46 bis.1.b) del texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto.
- e) Las relaciones laborales de carácter especial contempladas en el artículo 2.1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto de los Trabajadores.
- f) Los contratos fijos discontinuos.
- g) Las contrataciones realizadas por los Centros Especiales de Empleo y empresas de inserción.
- h) Las contrataciones realizadas por empresas de trabajo temporal y agencias de colocación.
- i) Las contrataciones efectuadas por empresas adjudicatarias de contratos del sector público o por empresas con las que se haya subcontratado la realización de la prestación principal o accesoria de los mencionados contratos, así como las contrataciones efectuadas por entidades beneficiarias de subvenciones o subcontratistas de estas, cuando las personas contratadas, por cuyos contratos laborales se soliciten las ayudas se destinen a la ejecución de los referidos contratos o proyectos subvencionados y su coste se halle financiado, directa o indirectamente, con cargo a los mismos.
- j) Las contrataciones indefinidas de personas trabajadoras por las que el solicitante haya resultado beneficiario al amparo de los Programas de incentivos a la contratación gestionados por la Dirección General de Servicio Público de Empleo.
- k) Transformaciones en indefinidos realizadas como consecuencia de sanciones impuestas por la autoridad laboral.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA ELECTRÓNICA

(1) Nombre y apellidos del o de los representante/s legal/es.
 (2) Indicar cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa.
 (3) Indicar razón social de la empresa o entidad.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

**ANEXO VIII
DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

D./D.ª ⁽¹⁾	<input style="width: 95%;" type="text"/>
con NIF nº	<input style="width: 20%;" type="text"/> en calidad de ⁽²⁾ <input style="width: 50%;" type="text"/> , actuando en nombre y representación legal de ⁽³⁾ <input style="width: 30%;" type="text"/> con NIF nº <input style="width: 20%;" type="text"/>

D./D.ª ⁽¹⁾	<input style="width: 95%;" type="text"/>
con NIF nº	<input style="width: 20%;" type="text"/> en calidad de ⁽²⁾ <input style="width: 50%;" type="text"/> , actuando en nombre y representación legal de ⁽³⁾ <input style="width: 30%;" type="text"/> con NIF nº <input style="width: 20%;" type="text"/>

En virtud de lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y en cumplimiento de la obligación establecida en el artículo 8 f) de la Ley 2/1995, de 8 de marzo, de subvenciones de la Comunidad de Madrid y en el artículo 12.4 de las normas reguladoras del Programa de incentivos a la contratación indefinida:

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que en relación con el centro de trabajo⁽⁴⁾ donde presta servicios el trabajador/es con contrato/s subvencionado/s, situado en:

Dirección centro	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Dirección centro	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Dirección centro	<input style="width: 80%;" type="text"/>

esta empresa dispone de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales⁽⁵⁾, de conformidad con lo establecido en el artículo 16 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, con el contenido de los elementos previstos en el artículo 2.2 de la citada Ley:

- a) La identificación de la empresa, de su actividad productiva, el número y características de los centros de trabajo y el número de trabajadores y sus características con relevancia en la prevención de riesgos laborales.
- b) La estructura organizativa de la empresa, identificando las funciones y responsabilidades que asume cada uno de sus niveles jerárquicos y los respectivos cauces de comunicación entre ellos, en relación con la prevención de riesgos laborales.
- c) La organización de la producción en cuanto a la identificación de los distintos procesos técnicos y las prácticas y los procedimientos organizativos existentes en la empresa, en relación con la prevención de riesgos laborales.
- d) La organización de la prevención en la empresa, indicando la modalidad preventiva elegida y los órganos de representación existentes.
- e) La política, los objetivos y metas que en materia preventiva pretende alcanzar la empresa, así como los recursos humanos, técnicos, materiales y económicos de los que va a disponer al efecto.

Que las modalidad/es organizativa/s elegida/s son las que se señalan a continuación:

ORGANIZACIÓN PREVENTIVA		
<input type="checkbox"/> Asunción personal por el empresario		<input type="checkbox"/> Designación de uno o varios trabajadores
<input type="checkbox"/> Servicio de prevención propio/mancomunado (SPP)		<input type="checkbox"/> Servicio de prevención ajeno (SPA)
ESPECIALIDADES PREVENTIVAS		
	SPP	SPA
Seguridad en el trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Higiene industrial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergonomía y psicología aplicada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicina del trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Y para que así conste y surta los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____, a _____ de _____ de _____

FIRMA(S) ELECTRÓNICA(S)	
Fdo.:	

(1) Nombre y apellidos del o de los representante/s legal/es.

(2) Indicar cargo que desempeña en la empresa o entidad a la que representa.

(3) Indicar razón social de la empresa o entidad.

(4) En caso de varios trabajadores con contratos subvencionados en distintos centros de trabajo, deberá indicar la dirección de cada centro que coincidirá con las direcciones indicadas en el anexo III.

(5) La Dirección General del Servicio Público de Empleo de la Comunidad de Madrid podrá requerir en cualquier momento que se aporte el Plan de Prevención de Riesgos Laborales en cuyo caso el beneficiario de la subvención tendrá la obligación de aportarlo.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.



**ANEXO IX
ADENDA AL CONTRATO DE TRABAJO
PROGRAMA DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA**

DATOS EXPEDIENTE

Nº Expediente	NIF/NIE
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Razón Social/Nombre y apellidos (autónomo)	
<input type="text"/>	

Representante empresa / autónomo

D./D.ª	<input type="text"/>	con NIF	<input type="text"/>
en representación de	<input type="text"/>	con NIF	<input type="text"/>
INFORMA al trabajador/a que este contrato de trabajo ha sido subvencionado con un importe de <input type="text"/> €, financiado con fondos procedentes del Servicio Público de Empleo Estatal y gestionado por la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda de la Comunidad de Madrid, en el marco de la medida de política activa de empleo Programa de incentivos a la contratación indefinida de la Comunidad de Madrid.			
En _____, a _____ de _____ de _____			
FIRMA (Representante legal de la empresa /autónomo)			
<input type="text"/>			

Trabajador/a

D./D.ª	<input type="text"/>	con NIF	<input type="text"/>
mediante el presente documento declara haber recibido por parte de la empresa la información relativa a que su contratación ha sido subvencionada con cargo a los fondos recibidos del Servicio Público de Empleo Estatal gestionados por la Consejería de Economía, Empleo y Hacienda, en el marco de la medida de política activa de empleo Programa de incentivos a la contratación indefinida de la Comunidad de Madrid.			
En _____, a _____ de _____ de _____			
FIRMA (Trabajador/a)			
<input type="text"/>			

DESTINATARIO	CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA DIRECCIÓN GENERAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO. Servicio de Políticas de Empleo.
---------------------	---

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

**ANEXO X
COMUNICACIÓN DE SUSTITUCIÓN TRABAJADOR/A**

Datos empresa

Fecha

Nº expediente

NIF/NIE

Razón social/Nombre y apellidos

Datos trabajador/a

Situación	Emigrante	Colectivo personas trans	NIF/NIE	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	Sexo	Fecha Nacimiento	Código Cuenta de cotización	Inscripción en Desempleo	Tipo contrato	Parcialidad %	Fecha alta contrato	Fecha Fin Contratación
1	Alta													
2	Baja													
3	Alta													
4	Baja													
5	Alta													
6	Baja													
7	Alta													
8	Baja													
9	Alta													
10	Baja													

Modelo: 2541F02

Nº Pág.: _____ de _____

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

Modelo: 2541F02

(03/24.521/18)

