

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE AYUDAS PARA EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DE MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

CONVOCATORIA 2023

(BOP nº 144, de 25 de julio de 2023)

1.-DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos/Razón social:							
DNI/NIF/NIE/CIF							
Dirección		Tipo de vía		Nombre de vía		Nº	
Piso	Puerta	CP	Localidad		Provincia		
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil					
Correo Electrónico							

2.-DATOS DEL/LA REPRESENTANTE:

Nombre y Apellidos:							
DNI/NIF/NIE/CIF							
Dirección		Tipo de vía		Nombre de vía		Nº	
Piso	Puerta	CP	Localidad		Provincia		
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil					
Cargo	Correo Electrónico						

3.-CONTRATACIONES:

NÚMERO DE CONTRATACIONES: <input type="text"/>
TIPO DE CONTRATACIÓN Y NÚMERO DE ELLAS: <input type="checkbox"/> Indefinida/s _____ <input type="checkbox"/> Contrato/s de 12 meses hasta menos de 24 meses _____ <input type="checkbox"/> Contrato/s desde 6 meses hasta menos de 12 meses _____ <input type="checkbox"/> Contrato/s desde 3 meses hasta menos de 6 meses _____ <input type="checkbox"/> Contratación a tiempo parcial _____

4.-DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:(Original y/o fotocopia compulsada)

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD <ul style="list-style-type: none">➤ Certificación o nota simple del Registro Mercantil de la Constitución de la Empresa.➤ Documentación acreditativa de la capacidad del representante legal del solicitante, para actuar en nombre y representación del mismo.➤ Documentación de alta en el régimen especial de autónomos, en el régimen especial por cuenta propia que corresponda o mutualidad del colegio profesional correspondiente del solicitante, en su caso.➤ Documentación acreditativa de la titularidad de los datos de domiciliación bancaria que figuran en la solicitud.➤ Documentación acreditativa de estar incurso en un E.R.T.E.➤ (para solicitudes cuya cuantía económica supere los 3.000€) Certificado de estar al corriente de sus obligaciones

para con la Hacienda Pública, Seguridad Social y el Excmo. Ayuntamiento de Andújar.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ENTREGARÁ EN LAS DEPENDENCIAS DEL CENTRO MUNICIPAL DE INFORMACIÓN A LA MUJER, sito en C/La FERIA, 5. Segunda Planta (LEY ORGÁNICA 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal)

- **Relación de las personas contratadas para las que se solicita la subvención.**
- **Copia del DNI de las personas contratadas o autorización de su consulta.**
- **Alta de la trabajadora en el régimen correspondiente de la Seguridad Social.**
- **Los contratos de trabajo formalizados por escrito en el modelo establecido al efecto por el Servicio Público de Empleo Estatal.**
- **Autorización firmada por la trabajadora en la que permite que el Ayuntamiento de Andújar, a través de las técnicas del Centro Municipal de Información de la Mujer, que recabe la documentación necesaria que acredite su condición de víctima de violencia de género**
- **Autorización de la persona contratada para el tratamiento de sus datos personales.**

5.-DATOS BANCARIOS

Nº de Cuenta completo:

6.-DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre /Apellidos	DNI/NIF
Razón Social a la que en su cargo representa o persona física representada	CIF

El/la firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente Solicitud, que conoce las estipulaciones del Acuerdo que convoca estas ayudas, que cumple con los requisitos señalados en el mismo y se compromete a aportar cuanta documentación sea requerida para aclarar cualquier duda, y **SOLICITO** que se tenga por admitida la presente solicitud y documentación anexa, con arreglo a lo estipulado en la convocatoria.

El/la firmante **DECLARA** que él mismo/o la entidad a la que representa no incurre en las circunstancias que impiden la obtención de la condición de beneficiario de subvenciones establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

El/la firmante **DECLARA** que no está obligado a reintegro alguno de subvención o, que ha cumplido con sus obligaciones de reintegro.

El/la firmante **DECLARA** que él mismo/o la entidad a la que representa se encuentra al corriente del pago de obligaciones tributarias y de la Seguridad Social, así como con el Excmo Ayuntamiento de Andújar, de acuerdo con lo dispuesto en la normativa de subvenciones.

El/la firmante **DECLARA** que no ha obtenido ni solicitado ayudas concurrentes para la misma finalidad o, en su caso, que ha recibido o solicitado las siguientes:

<u>ORGANISMO</u>	<u>IMPORTE</u>	<u>OBJETO DE LA SUBVENCIÓN</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

El/la firmante **DECLARA** que en las contrataciones para las cuales se solicita la subvención no concurren o que el beneficiario no ha incurrido en las circunstancias previstas en el apartado d), relativo a REQUISITOS de la Convocatoria.

En Andújar, a.....dede 20

FIRMA

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO AYUNTAMIENTO DE ANDÚJAR

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ANDÚJAR

AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA CONTRATADA

Conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de Derechos Digitales , le informamos de que los datos personales solicitados son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el **Excmo. Ayuntamiento de Andujar**, con la finalidad de **corroborar el cumplimiento de los requisitos exigidos en la convocatoria de Subvenciones (BOP nº 144, de 25 de julio de 2023)**.

Sus datos de carácter personal pueden ser conservados por el Excmo. Ayuntamiento de Andujar. Al firmar este documento vd. Autoriza expresamente al Ayuntamiento de Andujar para recabar y tratar sus datos de carácter personal con las finalidades arriba descritas.

Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos personales podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, a Excmo. Ayuntamiento de Andujar, sito en Plaza de España, 1 C.P.: 23740, Andujar (Jaén)

Fdo: _____

Fecha: _____

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ANDÚJAR

D^a, **autoriza** a que el Ayuntamiento de Andújar, a través de las técnicas del Centro Municipal de Información de la Mujer, recaben la documentación necesaria que acredite su condición de víctima de violencia de género.

Fdo.: _____

Fecha: _____