

PROGRAMA CONTRATA CÁDIZ

SUBSANACIÓN

Bases reguladoras y convocatoria aprobadas por acuerdo del Consejo Rector del IFEF de fecha 24/04/2024 al punto 4º.1. del orden del día.

1- LÍNEAS DE AYUDAS (Indique la Línea a la que presenta solicitud)					
<input type="radio"/>	LÍNEA 1: AUTÓNOMOS Y EMPRESAS		<input type="radio"/>	LÍNEA 2: ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO, FEDERACIONES DE LAS MISMAS, CRUZ ROJA	
2- TIPOLOGÍA DE CONTRATO (Indique el tipo de contrato para el que solicita la subvención)					
<input type="radio"/> CONTRATOS INDEFINIDOS <input type="radio"/> CONTRATOS INDEFINIDOS FIJO-DISCONTINUO <input type="radio"/> CONTRATOS VINCULADOS A PROGRAMAS DE ACTIVACIÓN PARA EL EMPLEO					
3. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA/ ENTIDAD SOLICITANTE					
Personas físicas: Apellidos		Nombre		DNI/NIE/NIF	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Personas Jurídicas: Denominación de la entidad				NIF	
<input style="width: 100%;" type="text"/>				<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Apellidos y Nombre de la persona representante, en su caso		Nombre		DNI/NIE/NIF	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Domicilio del centro de trabajo en la ciudad de Cádiz					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
4- FORMA JURÍDICA					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
5- DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES					
Dirección					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
Municipio		Provincia		C.Postal	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Teléfono		Móvil		Correo Electrónico a efectos de notificaciones	
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
6 -DESCRIPCIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO PARA EL QUE SOLICITA AYUDA (Indique los datos identificativos del contrato para el que solicita la ayuda)					
6.1 Datos identificativos de la persona contratada (Indique lo que proceda al objeto de verificar si la persona contratada se incluye en los colectivos incentivados con una cuantía adicional)					
Apellidos y Nombre		DNI/NIE/NIF		Sexo	Fecha Nacimiento
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Formato:(dd/mm/aaaa) <input style="width: 100%;" type="text"/>
					Fecha inscripción SAE:
					Formato: (dd/mm/aaaa) <input style="width: 100%;" type="text"/>
					Discapacidad
					<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> No
6.2 Tipología de contrato:			6.3. Jornada Laboral (No se admiten jornadas laborales inferiores al 50%)		
<input type="radio"/> INDEFINIDO <input type="radio"/> TRANSFORMACIÓN CONTRATO DE DURACIÓN DETERMINADA EN INDEFINIDO <input type="radio"/> INDEFINIDO FIJO-DISCONTINUO <input type="radio"/> TRANSFORMACIÓN DE CONTRATO INDEFINIDO FIJO-DISCONTINUO EN INDEFINIDO ORDINARIO <input type="radio"/> CONTRATO VINCULADO A PROGRAMAS DE ACTIVACIÓN PARA EL EMPLEO <input type="radio"/> OTROS: Ampliación jornada contratos indefinidos, ampliación jornada y/o ampliación duración cómputo mensual contratos indefinidos fijo-discontinuos			<input type="radio"/> JORNADA COMPLETA <input type="radio"/> MEDIA JORNADA <input type="radio"/> OTRA JORNADA > AL 50%		
6.4 Fecha del contrato: Formato: (dd/mm/aaaa)					
<input style="width: 100%;" type="text"/>					
6.5 Importe de la subvención solicitada:					
Indique: <input style="width: 100%;" type="text"/>					

6.6 Memoria del programa al que se vincula el trabajador (Sólo para ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO, FEDERACIONES DE LAS MISMAS, CRUZ ROJA)
Describe el programa al que se vincula el trabajador y el ámbito en el que se desarrolla (fomento económico, empleo, educación, vivienda, salud y/o servicios sociales)

7- DOCUMENTACIÓN / CONSENTIMIENTO EXPRESO DE LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE (Aporte la que le corresponda según la tipología de beneficiario)

AUTÓNOMOS Y EMPRESAS

- Escrituras de constitución debidamente inscritas en el registro correspondiente, o documento de constitución y estatutos, en su caso.
- Autorizo al IFEF a que obtenga la información indicada en el artículo 10 de las bases reguladoras ante la Tesorería General de la Seguridad Social, que se relaciona:
En caso contrario, el solicitante debe aportar la siguiente documentación:
- Resolución sobre reconocimiento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores por cuenta propia o Autónomos, en su caso
 - Informe plantilla media de trabajadores en situación de alta del ejercicio inmediatamente anterior a la convocatoria
- Autorizo al IFEF a que obtenga la información indicada en el artículo 10 de las bases reguladoras ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria, que se relaciona.
En caso contrario, el solicitante debe aportar la siguiente documentación:
- DNI/NIE del solicitante, de los promotores en caso de Sociedades civiles, Comunidades de bienes
 - NIF de la entidad, en su caso
 - Certificado actualizado de situación en el censo de actividades económicas de la Agencia Estatal de Administración Tributaria.

ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO, FEDERACIONES DE LAS MISMAS, CRUZ ROJA (En el supuesto de federación aportar la documentación de la entidad ejecutante)

- Estatutos de la Entidad.
- Resolución inscripción en su correspondiente Registro.
- Acta fundacional o escritura pública fundacional.
- Certificado de inscripción de la composición de la Junta Directiva de la entidad solicitante, inscrita en su correspondiente registro.
- Autorizo al IFEF a que obtenga la información indicada en el artículo 10 de las bases reguladoras ante la Agencia Estatal de Administración Tributaria, que se relaciona.
En caso contrario, la entidad solicitante debe aportar la siguiente documentación:
- NIF de la entidad
 - Certificado actualizado de situación en el censo de actividades económicas de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, en su caso

8 - DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA CONTRATACIÓN PARA LA QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

- Contrato de trabajo debidamente formalizado, debiendo constar la comunicación del mismo.
- Certificado emitido por el Servicio Andaluz de Empleo acreditativo de los periodos de inscripción como demandante de empleo no ocupado de la persona contratada **REQUISITO EXIGIBLE SOLO para NUEVAS CONTRATACIONES**
- Vida laboral de la persona contratada
- Autorización de la persona contratada, para la consulta ante la Tesorería General de la Seguridad Social de su vida laboral junto a su DNI (Art. 10 y 22 a efectos de justificación).

En el supuesto de que la persona contratada se incluya en alguno de los colectivos que otorga una cuantía adicional de subvención deberán aportar:

- DNI de la persona contratada
- Certificado emitido por el Servicio Andaluz de Empleo acreditativo de los periodos de inscripción como demandante de empleo no ocupado.
- Certificado de reconocimiento de discapacidad

9 -CONSENTIMIENTO EXPRESO/ DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre)

- AUTORIZO al IFEF** a que realice la comprobación de que me encuentro al corriente de obligaciones tributarias frente a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de no ser deudor del Ayuntamiento de Cádiz, y de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones con la Seguridad Social
- ME OPONGO** a la consulta del cumplimiento de obligaciones tributarias, frente a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, Seguridad Social y Ayuntamiento de Cádiz
Y APORTO dichos CERTIFICADOS:
- Certificado de estar al corriente a los efectos de obtener subvenciones emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria
 - Certificado de estar al corriente a los efectos de obtener subvenciones emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social
 - Certificado de NO DEUDOR emitido por la Recaudación Ejecutiva del Ayuntamiento de Cádiz.

10- DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona/ entidad solicitante:

- **Cumple** con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona/entidad beneficiaria según la línea a la que concurre (Artículo 4 de las bases reguladoras)
- La contratación cumple con los requisitos para ser subvencionable, no encontrándose en ninguno de los supuestos de exclusión a que hace referencia el artículo 5 de las bases reguladoras.
- Son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, conociendo el contenido de las Bases Reguladoras de la Convocatoria, comprometiéndose a cumplir las obligaciones exigidas.

Marque lo que proceda:

- No ha solicitado** ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales
- Ha solicitado** y/u obtenido otra/s subvención/es, ayuda/s, ingreso/s o recurso/s para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales

Fecha/Año (dd/mm/aa)	Organismo Concedente	Solicitada/obtenida	Importe (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

11- SOLICITUD, FECHA Y FIRMA

Solicita la concesión de una subvención por el importe especificado en el apartado 6.5 de la presente solicitud

En Cádiz, a la fecha de la firma electrónica
LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE EN SU CASO

Fdo.:Firma electrónica

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones de estar al corriente a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Delegación de Hacienda del Ayuntamiento de Cádiz, de conformidad con lo establecido en el Artículo 10 de las bases reguladoras

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales son tratados, en calidad de responsable de tratamiento, por el Instituto de Fomento, Empleo y Formación (IFEF) del Ayuntamiento de Cádiz. La finalidad del tratamiento es la gestión de las solicitudes de subvención para fomentar el empleo en la ciudad de Cádiz, financiando la creación de empleo y/o la mejora de las condiciones laborales por parte de las empresas o entidades empleadoras a las que se destina el programa, que desarrollen su actividad en la ciudad de Cádiz (verificación requisitos para ser beneficiario; baremación; concesión de la ayuda económica; justificación). Los datos personales de los solicitantes objeto de tratamiento son necesarios para el cumplimiento de las obligaciones legales del IFEF en la gestión y concesión de ayuda o subvención pública, y que rigen las bases reguladoras (entre otras, la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones). Los datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos previstos, según Ley (Ayuntamiento de Cádiz, Cámara de Cuentas de Andalucía, Organos jurisdiccionales). El IFEF, en caso de que no se haya opuesto expresamente, podrá consultar datos acerca del solicitante en la Agencia Estatal de Administración Tributaria, Tesorería General de la Seguridad Social, en su caso. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron. No obstante, los datos podrán ser tratados, posteriormente, con fines estadísticos, de investigación o de archivo histórico. Ud. puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición o, en su caso, limitación del tratamiento, presentando escrito ante el IFEF Av. Cuesta de las Calesas, 39, 11006 Cádiz o a través de correo electrónico a la dirección promocion.fomento@ifef.es. En caso de que entender vulnerado el derecho a la protección datos, podrá presentar reclamación ante el Delegado de Protección de Datos (delegadodeprotecciondedatos@cadiz.es) o, en su caso, ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (www.ctpdandalucia.es).

VICEPRESIDENCIA DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN-AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ