



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA



DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE LOS INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DE PERSONAS MAYORES DE 45 AÑOS

(Este formulario debe ir precedido del común de Subvenciones No Competitivas del SAE)

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA			
RAZÓN SOCIAL:		PROVINCIA:	NIF:
TIPO DE ENTIDAD:	CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:	

2 RELACIÓN DE PERSONA/S TRABAJADORA/S POR LA/S QUE SE SOLICITA EL INCENTIVO					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DNI/NIF/NIE	F. NACIM.	F. CONTRAT.

3 DECLARACIÓN RESPONSABLE ESPECÍFICA
DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que, en relación con la/s contratación/es por la/s que se solicita el incentivo: ☐ Tienen carácter indefinido a jornada completa. ☐ Se han comunicado al SAE mediante el aplicativo Contrat@ o Gescontrat@. ☐ Comunicará al SAE, en su caso, la extinción de las relaciones laborales y las sustituciones. ☐ En los supuestos de extinción de relación laboral incentivada por causa no imputable a la entidad, procederá a la sustitución en el plazo máximo de un mes mediante una nueva contratación con las mismas condiciones. ☐ No afectan al cónyuge, ascendientes, descendientes y demás parientes por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, del empresario, trabajador autónomo o de quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las entidades. ☐ No se trata de contrataciones por una empresa de trabajo temporal para la puesta a disposición de las personas contratadas para prestar servicios en empresas usuarias. ☐ Cumplirá con las obligaciones de información y publicidad establecidas por la normativa comunitaria y el SAE. ☐ Conservará la documentación justificativa del incentivo. ☐ No ha sido condenada por sentencia judicial firme o sancionada por resolución administrativa firme en los últimos tres años, a contar desde la apertura de la convocatoria, por incumplimiento grave o muy grave de la normativa vigente en materia de prevención de riesgos laborales. ☐ No ha sido condenada por sentencia judicial firme o sancionada por resolución administrativa firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de la convocatoria de las ayudas. ☐ No ha sido condenada por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente. ☐ El contrato se ha formalizado con una persona con discapacidad reconocida igual o superior al 33%. ☐ El contrato se ha formalizado con una persona que se encuentra en situación de demandante de empleo no ocupado, derivado de procedimientos de despido colectivo en la industria manufacturera localizada en el territorio de la Comunidad autónoma de Andalucía, que hubiera tenido por objeto la extinción de contratos de trabajo fundada en causas económicas, técnicas, organizativas o de producción, en causas de fuerza mayor o en la desaparición de la personalidad jurídica del contratante.

4 DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA A APORTAR (original o copia autenticada si es presencial) (Consigra en el apartado 5 de la solicitud)
• NIF de la entidad empleadora. • Escritura de constitución de la entidad empleadora y, en su caso, inscripción en el registro correspondiente. • DNI/NIE de la persona representante (salvo autorización expresa para su consulta telemática). • Poder de representación, sin que sea necesario que el mismo se encuentre bastantado. • DNI/NIE de la/s persona/s contratadas o autorización expresa para su consulta telemática. • Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia. • Autorizaciones expresas de las personas contratadas para la comprobación de su vida laboral por parte del SAE. • Contrato de trabajo por el que se solicita el incentivo (salvo si se encuentra registrado a través de la aplicación Contrat@ o Gescontrat@). • Certificado de Discapacidad de cada persona trabajadora con discapacidad para cuyo mantenimiento se solicita el incentivo o autorización firmada para su consulta telemática. • Certificado de estar al corriente con las obligaciones de la Seguridad Social.

5 FECHA Y FIRMA
En a de de LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE: Fdo:.....

DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICAS ACTIVAS DE EMPLEO DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO

PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Servicio Andaluz de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de esta solicitud y documentos que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero automatizado "Gestión de ayudas y subvenciones". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las ayudas y subvenciones objeto de la presente solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito al Servicio Andaluz de Empleo, a través del registro general de la misma, sito en C/ Isaac Newton, 3, Edificio Bluenet, 2ª Planta. - 41092- Sevilla.

002254/A02D