

**SOLICITUD DE CONTRATO PROGRAMA POR ENTIDADES EMPLEADORAS DE
MÁS DE 250 TRABAJADORES
(Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)**

1. DATOS DE LA ENTIDAD EMPLEADORA

Denominación CIF/NIF

Nº de Patronal Seg. Social Sector de Actividad

CNAE

Domicilio Social

T.Vía Nombre Vía N° Bis Esc Piso Letra C.P.

Localidad Municipio Provincia País

Teléfono Fax E-mail

Datos de la/s persona/s representante/s

Nombre de la persona representante	NIF	Carácter Representación
<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"/>

Domicilio a efectos de notificaciones

T.Vía Nombre Vía N° Bis Esc Piso Letra C.P.

Localidad Municipio Provincia País

Teléfono Fax E-mail

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados y acepta las condiciones de la Orden que regula estas ayudas (Firma y sello)

En _____ a de _____ de 200
FIRMA DEL/LA SOLICITANTE o REPRESENTANTE

Fdo.:

**SOLICITUD DE CONTRATO PROGRAMA POR ENTIDADES EMPLEADORAS DE
MÁS DE 250 TRABAJADORES**
(Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)

MEDIDAS A INCLUIR EN EL CONTRATO PROGRAMA (*)

1. Medidas de Intermediación Laboral:

Si No (En caso afirmativo seleccionar del anexo 1)

2. Medidas de Formación Profesional:

Si No (En caso afirmativo cumplimentar anexos 2)

3. Medidas de Fomento de Empleo:

Si No (En caso afirmativo cumplimentar anexos 3)

Número de Contrataciones Previstas:

Otras Medidas de Fomento de Empleo:

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados y acepta las condiciones de las órdenes que regulan estas ayudas.

(Firma y sello)

En _____ a de _____ de 200

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE o REPRESENTANTE

Fdo.:

(*) Los anexos a cumplimentar para cada una de las medidas solicitadas están disponibles en la web del Servicio Andaluz de Empleo.

EXCMO. CONSEJERO DE EMPLEO

1. MEDIDAS DE INTERMEDIACIÓN LABORAL

- 1- Estudio previo de las características del perfil demandado y análisis de puesto de trabajo.
- 2- Detección y evaluación del perfil en el entorno donde se pretende desarrollar el contrato-programa.
- 3- Asesoramiento en el proceso selectivo (cobertura para la captación de personas candidatas, comprobación de disponibilidad, etc.).
- 4- Orientación laboral y/o desarrollo de Itinerarios Personalizados de Inserción a personas candidatas.
- 5- Todas otras aquellas medidas de intermediación laboral dirigidas a facilitar de forma integral la cobertura de los puestos de trabajo que se pretendan crear.

2. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN EN EL MARCO DE UN CONTRATO PROGRAMA.

DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL:			
DIRECCIÓN (Que consta en el CIF):			
MUNICIPIO:			PROVINCIA:
CÓDIGO POSTAL:	TELÉFONO:	FAX:	NIF/CIF:
REPRESENTANTE LEGAL:			
CARGO:		TELÉFONO	FAX:
RESPONSABLE DEL PROYECTO:			
CARGO:		TELÉFONO:	FAX:

D/Dña.: _____ en nombre y representación de la entidad arriba indicada

MANIFIESTA

1. Que conoce las condiciones establecidas para la ejecución de las acciones de F.P.O. exigidas en el Decreto 204/97, de 3 de Septiembre, y normativa de convocatoria y desarrollo, y se compromete a su cumplimiento.
2. Que en relación a las acciones formativas solicitadas no ha recibido ni solicitado subvención o ayuda para la misma actividad procedente de otras administraciones Públicas o de otros Entes Públicos o Privados, ya sean nacionales o internacionales.
3. Que sobre la presente entidad no ha recaído Resolución administrativa o judicial firme de reintegro.

SOLICITA

Le sea concedida la subvención para la impartición de los cursos, que adjunto se indican.

En _____ a _____

Fdo.:
(El representante legal)

2.DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL CON COMPROMISO DE CONTRATACIÓN EN EL MARCO DE UN CONTRATO PROGRAMA

- Fotocopia compulsada del C.I.F. / N.I.F.
- Compromiso de Contratación
- Acreditación del poder del representante legal
- Agente Externo: Fotocopia compulsada del C.I.F.
- Agente Externo: Fotocopia compulsada del D.N.I. del representante legal
- Agente Externo: Acreditación del poder del representante legal
- Agente Externo: Acuerdo de colaboración entre la Entidad solicitante y el Agente Externo
- Acuerdo del Organo competente autorizando a solicitar la subvención
- Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta
- Fotocopia compulsada del D.N.I. del representante legal
- Prácticas profesionales

3. SOLICITUD DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN CON CARÁCTER INDEFINIDO EN ENTIDADES EMPLEADORAS DE MÁS DE 250 TRABAJADORES AL AMPARO DE CONTRATO PROGRAMA (Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)

El solicitante / representante de la empresa o entidad en relación con la presente solicitud declara responsablemente que:

- 1º.-Solicita acogerse al Contrato Programa establecido en la Orden de 21 de Julio de 2005.
- 2º.- Solicita incentivos para la contratación de trabajadores.
- 3º.- Declara responsablemente que con motivo de la implantación de las medidas que se contemplan en el Contrato Programa:
- Se ha reducido la temporalidad de la plantilla en un 50%.
- La plantilla está integrada en, al menos, un 80% por personas contratadas con carácter indefinido.
- (Marque con una X la casilla que proceda)
- 4º.- No ha recaído resolución administrativa o judicial en firme de reintegro, consecuencia de procedimientos sustanciados en el ámbito de la Administración de la Junta de Andalucía, o en su caso acreditación de su ingreso, aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.
- 5º.- No está incurso en el supuesto establecido en el art. 29.1 de la Ley 3/2004 de 28 de diciembre de Medidas Tributarias, Administrativas y Financieras de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
- 6º.- No se halla incurso en ninguna de las limitaciones de acceso a subvenciones y/o ayudas públicas reguladas en la normativa vigente.
- 7º.- Las contrataciones incluidas en la presente solicitud no incurren en ninguna de las exclusiones previstas en los arts. 19 y 20 del Decreto 149/2005, de 14 de junio.

8º.- En relación con otras ayudas solicitadas o concedidas para el mismo fin:

(Marque con una X las casillas que procedan)

* Ha **recibido** ayudas de otros organismos: Sí No

- En caso afirmativo, indique los organismos de los que ha recibido ayuda y su cuantía:

Organismo	Cuantía

* Ha **solicitado** ayudas a otros organismos: Sí No

- En caso, afirmativo, indique los organismos a los que ha solicitado ayuda y su cuantía:

Organismo	Cuantía

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados y acepta las condiciones de la Orden que regula estas ayudas (Firma y sello)

En _____ a _____ de _____ de 200

Fdo.:

3. SOLICITUD DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN CON CARÁCTER INDEFINIDO EN ENTIDADES EMPLEADORAS DE MÁS DE 250 TRABAJADORES AL AMPARO DE CONTRATO PROGRAMA (Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)

D.
como (cargo) de (entidad)
con domicilio en
solicita acogerse al sistema de transferencia bancaria legalmente establecido, manifestando que las ayudas que se concedan a la entidad por mí representada sean abonadas en la siguiente cuenta:

Datos Bancarios

Entidad	Oficina	DC	Nº de Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados y acepta las condiciones de la Orden que regula estas ayudas.

En a de de 200

Fdo.:

Vº Bº entidad bancaria
(firma y sello)

3. SOLICITUD DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN CON CARÁCTER INDEFINIDO EN ENTIDADES EMPLEADORAS DE MÁS DE 250 TRABAJADORES AL AMPARO DE CONTRATO PROGRAMA (Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)

Las solicitudes irán acompañadas de la siguiente documentación:

De la Entidad Empleadora:

- Fotocopia compulsada de CIF/NIF de la Entidad empleadora.
- Fotocopia del DNI del solicitante o representante.
- En su caso, fotocopia compulsada del poder de representación, sin que sea necesario que el mismo se encuentre bastantado.
- Fotocopia compulsada de los TC2 correspondientes al mes en que se producen las contrataciones indefinidas. Si la empresa estuviera acogida al sistema RED de transmisión telemática de datos a la Seguridad Social, será suficiente con copia compulsada u original del documento firmado por el responsable correspondiente.
- Indicación del convenio colectivo que resulte de aplicación en los supuestos de contrataciones de carácter fijo-discontinuo, así como en los de transformaciones de contrato de formación en indefinido, y del boletín en el que se haya publicado.
- Fotocopia compulsada de los contratos indefinidos para los que se solicita la ayuda o, en su caso, del modelo normalizado de "Comunicación de conversión de contrato temporal en contrato indefinido" aprobado por el órgano competente, salvo para los supuestos en los que se haya hecho uso del aplicativo Gescontrat@, que complementa al aplicativo Contrat@ (Comunicación de contratos a través de Internet), o aquel que lo modifique o sustituya, disponible en la Web de la Consejería de Empleo, (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdeempleo).
- Para el caso de nuevas contrataciones de carácter indefinido, documento de registro de la oferta de empleo tramitada por el Servicio Andaluz de Empleo acompañada de la lista de personas candidatas seleccionadas que pertenezcan a los colectivos descritos en el artículo 7 de esta Orden, según el número de personas trabajadoras de la entidad empleadora, y cumplan la condición establecida por los artículos 6 y 8 de la misma.⁽¹⁾
- Informe emitido por el comité de empresa de la entidad empleadora solicitante de la ayuda, en los términos establecidos por el artículo 64 del Estatuto de los Trabajadores, aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/1995, de 24 de marzo, en su caso.
- Certificado de estar al corriente en las obligaciones frente a la seguridad social.

De los trabajadores:

- Fotocopia del DNI o, en su caso, del NIE de la persona contratada al objeto de acreditar su personalidad y edad.
- Autorización de consulta de la vida laboral de la persona contratada mediante acceso a la red telemática.
- Para el caso de nuevas contrataciones indefinidas a tiempo completo, original o fotocopia compulsada de Certificado de periodos de inscripción actualizado expedido por el Servicio Andaluz de Empleo
- Certificado emitido por la administración competente que acredite que el trabajador pertenece al colectivo por el que se solicita la ayuda, en los casos que proceda.

La Consejería de Empleo podrá requerir cualquier otra documentación para completar el expediente administrativo.

⁽¹⁾ Excepto para aquellas contrataciones efectuadas entre el 1 de enero de 2005 y el 30 de septiembre de 2005, ambas inclusive



**SOLICITUD DE INCENTIVOS A LA CONTRATACIÓN CON CARACTER INDEFINIDO TANTO A TIEMPO
COMPLETO COMO A TIEMPO PARCIAL A FAVOR DE ENTIDADES EMPLEADORAS DE HASTA
250 PERSONAS TRABAJADORAS**
(Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)

**AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA DE LA VIDA LABORAL DE LA PERSONA
TRABAJADORA CONTRATADA**

Don/Dña

Con DNI/NIE en nombre propio/ en representación de

con DNI/NIE

AUTORIZA

Al Servicio Andaluz de Empleo de la Junta de Andalucía a comprobar mediante acceso a la red telemática su Vida Laboral.

En a de de 20

Fdo.:



ANEXO DE TRABAJADORES

Entidad:

CIF/NIF

Identificación del Trabajador				N.E. (1)	Tipo (2) Contrato	Fecha Contrato Actual	Datos del Colectivo				Jornada			Bonif. S.S. (6)	
NIF	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	SE/SO/SN/UN	TC/TP/FD		F.Nac.	Sexo	Colectivo (3)	Nº Seg Soc	Horas/Año	Max h/Año (4)	Provincia	Importe (5)	SI/NO

NOTAS:

(1) Nivel de Estudios. Indicar según corresponda las siguientes siglas:

- SE: Sin Estudios.
- SO: Secundarios Obligatorios.
- SN: Secundaria.
- UN: Universitaria.

(2) Tipo de Contrato: Indicar en cada columna, según corresponda, las siguientes siglas:

- TC: Tiempo Completo
- TP: Tiempo Parcial
- FD: Fijo Discontinuo

(3) Datos del Colectivo: En la columna "Colectivo", indicar, según corresponda, las siguientes siglas para el colectivo por el que se solicita la ayuda:

- MUJ: Mujeres.
- J30: Jóvenes menores de 30 años.
- PLD: Parado de Larga Duración mayor de 45 años.
- VIG: Mujeres víctimas de la Violencia de Género.
- DIS: Personas con Discapacidad.
- EXR: Ex-reclusos.
- DRO: Drogodependientes rehabilitados.
- SOL: Usuarios de Programa de Solidaridad.
- INM: Inmigrantes.
- MET: Minorías Étnicas.
- MEN: Jóvenes menores de 30 años procedentes de Instituciones de Protección de Menores.
- OTR: Otros colectivos desfavorecidos.

(4) Cumplimentar este campo sólo en el supuesto de que alguno de los contratos para los que se solicita ayuda sea de Carácter Fijo-Discontinuo. En ese caso, indicar el Número de Horas Anuales de Trabajo en la Jornada Ordinaria para la Categoría Profesional del Trabajador Contratado según el Convenio Colectivo de Aplicación.

(5) Ayuda máxima por trabajador hasta 4.750 €.

(6) Indique si solicita la Bonificación de las Cuotas a la Seguridad Social (solo en el supuesto de contratación de personas discapacitadas).

En a de de 200

Fdo.: