

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD DE BECAS Y AYUDAS PARA LOS PARTICIPANTES EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

ORDEN de 23 de octubre de 2009 (BOJA Nº 214 de fecha 03/11/2009).

Resolución de 14 de marzo de 2011 de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Empleo

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE										
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE										
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO DE LA PERSONA SOLICITANTE										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	
PAÍS:		PROVINCIA:			MUNICIPIO:				C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 DATOS DEL CURSO PARA EL QUE SE SOLICITA LA BECA										
DATOS RELATIVOS AL CURSO Y LA ENTIDAD QUE LO IMPARTE										
DENOMINACIÓN:					Nº EXPEDIENTE:			Nº CURSO:		
ENTIDAD:										
FECHA DE INICIO:				FECHA DE FIN:			HORARIO:			
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD QUE IMPARTE EL CURSO										
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:			KM VÍA:	NUMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:	
PAÍS:		PROVINCIA:			MUNICIPIO:				C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
DATOS RELATIVOS A LAS PRÁCTICAS PROFESIONALES (en su caso)										
PRÁCTICAS PROFESIONALES: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO.										
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD DONDE SE HAN DESARROLLADO LAS PRÁCTICAS:										
DOMICILIO DE LA ENTIDAD DONDE SE HAN DESARROLLADO LAS PRÁCTICAS:										
Nº DE JORNADAS:				Nº DE HORAS TOTALES:			MUNICIPIO:			

3 TIPO DE BECA O AYUDA SOLICITADA
<input type="checkbox"/> Beca de asistencia para personas con discapacidad. <input type="checkbox"/> Beca de asistencia para otros colectivos con especiales dificultades de acceso al mercado laboral. <input type="checkbox"/> Ayuda de transporte (*): <input type="checkbox"/> Ayuda de Transporte urbano <input type="checkbox"/> Ayuda de Transporte interurbano <input type="checkbox"/> Ayuda de Transporte transnacional <input type="checkbox"/> Ayuda de manutención. <input type="checkbox"/> Ayuda de manutención y alojamiento. <input type="checkbox"/> Ayuda a la conciliación: <input type="checkbox"/> Cuidado de hijo menor 6 años <input type="checkbox"/> Cuidado de familiar dependiente (*) En caso de solicita ayuda de transporte, indicar: <input type="checkbox"/> Vehículo propio matrícula <input type="checkbox"/> Transporte público.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

4 CONSENTIMIENTO EXPRESO**CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE**

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO** y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.

CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso)

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.
- NO CONSIENTO** y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (en su caso)

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad.
- NO CONSIENTO** y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad.

5 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.

- AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.
- AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y **NO** dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería de Empleo / Servicio Andaluz de Empleo a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Nombre: DNI:.....
 Apellido 1: Apellido 2:
 Correo Electrónico:..... N° Móvil:.....

6 DATOS BANCARIOS

Código Entidad Código Sucursal Dígito Control N° Cuenta

Entidad:

Domicilio:

Localidad:..... Provincia:..... C.Postal:.....

7 DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PRESENTADA JUNTO CON LA SOLICITUD (original o copia autenticada si es presencial)**Para beca de asistencia para personas con discapacidad:**

- Certificado expedido por la Consejería competente en materia de igualdad y bienestar social o por el IMSERSO, que acredite el reconocimiento de un grado de minusvalía igual o superior al 33% (R.D.1414/2006), salvo autorización expresa para su consulta telemática.

Para beca de asistencia para otros colectivos con especiales dificultades de acceso al mercado laboral:

- Documento acreditativo de la pertenencia al colectivo con especial dificultad de acceso al mercado laboral..
- Declaración responsable de rentas de la unidad familiar

Para ayuda de transporte:

- Certificado de empadronamiento y residencia, salvo autorización expresa para su consulta telemática.
- Títulos de viaje, si utiliza transporte transnacional.

Para ayuda de manutención:

- Certificado de empadronamiento y residencia, salvo autorización expresa para su consulta telemática.

Para ayuda de manutención y alojamiento:

- Certificado de empadronamiento y residencia, salvo autorización expresa para su consulta telemática.
- Contrato de arrendamiento, facturas de hospedaje o cualquier otro documento admitido en Derecho.
- Facturas y demás documentos acreditativos tanto del gasto como del pago.

Para ayuda a la conciliación:

- Documentación acreditativa del grado de parentesco del familiar dependiente.
- Resolución o certificado IMSERSO o de la Delegación Provincial de la Consejería de Igualdad y Bienestar Social sobre grado de dependencia y condición de cuidador.
- Certificado de empadronamiento colectivo.
- Declaración responsable de rentas de la unidad familiar.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

8 DECLARACIÓN RESPONSABLE, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que:

- Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria.
- Aporto, junto con esta solicitud, la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras.
- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la normativa reguladora de la beca solicitada.
- No ha recaído sobre mí resolución administrativa o judicial firme de reintegro, consecuencia de procedimientos sustanciados en el ámbito de la Administración de la Junta de Andalucía. En el caso de haberlo recibido, acredito su ingreso, aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.
- Soy titular de la cuenta bancaria consignada en la solicitud para el ingreso, en su caso, de la beca concedida.
- No he solicitado ni obtenido ningún tipo de subvención o ayuda para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.
- No he rechazado ofertas de trabajo adecuadas, ni me he negado a participar en actividades de promoción, formación o reconversión profesional en el plazo de un mes desde que agoté el subsidio por desempleo o prestación contributiva (en caso de solicitar ayuda a la conciliación).
- En caso de estar cursando o haber solicitado cursar estudios de Formación Profesional reglada o Universitaria en la provincia donde se imparte la acción formativa, no tengo concedidas otras becas o ayudas para cursar estas enseñanzas (en caso de solicitar ayuda de manutención y alojamiento).
- Otra/s (especificar)

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la beca por un importe de..... euros.

En a de de

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo:.....

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 un fichero automatizado. 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 Avda. Hytasa, 14. -41006- Sevilla.

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA PERSONA SOLICITANTE

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la normativa, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

DECLARACIÓN DE RENTAS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LOS FAMILIARES QUE CONVIVEN CON ÉL O ESTÁN A SU CARGO
(cumplimentar sólo en caso de ayuda a la conciliación o beca de asistencia para otros colectivos con especiales dificultades de acceso al mercado laboral)

1 DECLARACIÓN DE RENTAS				
PERIODO (si en el periodo de desarrollo del curso se producen variaciones, se cumplimentarán tantas declaraciones como periodos de ingresos diferentes hayan existido)				
FECHA DE INICIO:		FECHA DE FIN:		
RENTAS DE LA PERSONA SOLICITANTE:				
CONCEPTO:		IMPORTE (euros/mes):		
Trabajo / Pensiones				
Actividades Profesionales / Agrarias				
Capital Mobiliario				
Capital Inmobiliario				
Rentas de Inserción y Salarios Sociales				
Otras Rentas				
TOTAL				
DATOS Y RENTAS DEL CÓNYUGE DE LA PERSONA SOLICITANTE:				
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:
				NIF/NIE/CIF:
CONCEPTO:		IMPORTE (euros/mes):		
Trabajo / Pensiones				
Actividades Profesionales / Agrarias				
Capital Mobiliario				
Capital Inmobiliario				
Rentas de Inserción y Salarios Sociales				
Otras Rentas				
TOTAL				
DATOS Y RENTAS DE LOS HIJOS Y/O FAMILIARES A CARGO				
DATOS PERSONALES				
Parentesco				
DNI/NIE/NIF				
Primer Apellido				
Segundo Apellido				
Nombre				
Fecha de Nacimiento				
Grado de Discapacidad >= 33%	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no	<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no
RENTAS (euros / mes)				
Trabajo / Pensiones				
Actividades Profesional./Agrarias				
Capital Mobiliario				
Capital Inmobiliario				
Rentas Inserción y Sal. Sociales				
Otras Rentas				
TOTAL				

AUTORIZO la verificación y cotejo de los datos económicos declarados en la presente solicitud con los de carácter tributario obrantes tanto en la Agencia Estatal de Administración Tributaria como en la Agencia Tributaria de Andalucía, en los términos establecidos en la Orden Ministerial de 18 de noviembre de 1999, de los datos de identidad y residencia obrantes en los sistemas regulados en la Órdenes PRE/3949/2006 y PRE/4008/2006, de 27 diciembre, consintiendo expresamente a la Administración actuante a practicar notificaciones de carácter tributario por medios telemáticos, teniendo en cuenta lo dispuesto en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 6 de la Orden de 10 de junio de 2005, así como para recabar cualquier otro dato de carácter personal o económico que sea necesario para el reconocimiento o el mantenimiento de la percepción de las becas o ayudas a obtener de las bases de datos de cualquier Organismo o Administración Pública.

2 FECHA Y FIRMA
En a de de
LA PERSONA SOLICITANTE
Fdo:.....

ANEXO INFORMATIVO PARA LA SOLICITUD DE BECAS Y AYUDAS PARA LOS PARTICIPANTES EN ACCIONES FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

TIPO DE BECA O AYUDA	PERSONAS DESTINATARIAS	REQUISITOS	DOCUMENTACIÓN A APORTAR	CUANTÍA
Beca de asistencia para personas con discapacidad. Art. 42	Personas desempleadas con discapacidad que participen en acciones formativas presenciales.	<ul style="list-style-type: none"> Jornada Lectiva no inferior a 4 horas diarias (art. 47.5). 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado expedido por la Consejería competente en materia de igualdad y bienestar social o por el IMSERSO, que acredite el reconocimiento de un grado de minusvalía igual o superior al 33% (R.D.1414/2006), salvo autorización expresa para su consulta telemática. 	<ul style="list-style-type: none"> Máximo 7 €/día de asistencia.
Beca de asistencia para colectivos con especiales dificultades de inserción. Art. 42	Personas pertenecientes a colectivos con especiales dificultades de inserción.	<ul style="list-style-type: none"> Jornada lectiva no inferior a 4 horas diarias (art. 47.5). Que la Resolución de convocatoria lo contemple. 	<ul style="list-style-type: none"> Documento acreditativo de la pertenencia a colectivo con especial dificultad de acceso al mercado laboral. Declaración responsable de rentas de la unidad familiar 	<ul style="list-style-type: none"> Se establecerá en cada convocatoria
Ayuda de Transporte (sólo sesiones formativas presenciales). Art. 43	Personas desempleadas que participen en acciones formativas presenciales o semipresenciales.	<ul style="list-style-type: none"> Jornada lectiva no inferior a 4 horas diarias (art. 47.5). Que el alumno/a tenga que desplazarse de un municipio a otro o dentro del mismo municipio de un núcleo de población a otro, siempre que la distancia sea de al menos 10 Km. (Art. 43.2). 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento y residencia, salvo autorización expresa para su consulta telemática. Títulos de viaje, si utiliza transporte transnacional. 	<ul style="list-style-type: none"> Si existe transporte público: máximo de 1,5 €/día de asistencia. Si no existe transporte público o no es compatible con el horario 0,19 €/km. en vehículo propio por día de asistencia. Máx. 12 €/día. Si utiliza transporte público interurbano: hasta 20 km. ida y vuelta: 3€/día; hasta 60 km. ida y vuelta: 6€/día; más de 60 km. ida y vuelta: 12€/día. En caso de acciones formativas transnacionales, prácticas profesionales en otro país o en el caso de que se conceda la ayuda de alojamiento : Billete en clase económica de los desplazamientos inicial y final.
Ayuda de manutención (sólo sesiones formativas presenciales). Art. 44.1	Personas desempleadas que tengan que desplazarse para asistir al curso.	<ul style="list-style-type: none"> Horario del curso mañana y tarde. Que entre el lugar de residencia y el municipio de impartición medien al menos 50 Km. 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento y residencia, salvo autorización expresa para su consulta telemática. 	<ul style="list-style-type: none"> Máximo de 9 € por día de asistencia.
Ayuda de manutención y alojamiento (sólo sesiones formativas presenciales). Art. 44.2	Personas desempleadas que tengan que desplazarse para asistir al curso y la distancia residencia - lugar de impartición sea mayor de 100 km.	<ul style="list-style-type: none"> Duración mínima 6 horas diarias (art. 47.5). Que entre el lugar de residencia y el municipio de impartición medien más de 100 Km. 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento y residencia, salvo autorización expresa para su consulta telemática. Contrato de arrendamiento, facturas de hospedaje o cualquier otro documento admitido en Derecho. Facturas y demás documentos acreditativos tanto del gasto como del pago. 	<ul style="list-style-type: none"> Máximo de 50 €/día de asistencia (30 €/día en concepto de alojamiento y 20 €/día en concepto de manutención. Límite máx. mensual 1.000 €. En caso de acciones formativas transnacionales o prácticas prof. en otro país: Máximo de 100 €/día de estancia en el extranjero.
Ayuda a la conciliación. Art. 45	Personas desempleadas con hijos menores de 6 años o familiares dependientes hasta 2º grado a su cargo.	<ul style="list-style-type: none"> Tener hijos menores de 6 años o familiares dependientes (hasta 2º grado). No haber rechazado ofertas de trabajo adecuadas ni haberse negado a participar en acciones de formación o promoción en el plazo de un mes desde que se agotase el subsidio por desempleo o prestación contributiva. Que la suma de las rentas de la unidad familiar dividida por el total de miembros no supere el 75% del IPREM. 	<ul style="list-style-type: none"> Documentación acreditativa del grado de parentesco del familiar dependiente. Resolución o certificado IMSERSO o de la Delegación Provincial de la Consejería de Igualdad y Bienestar Social sobre grado de dependencia y condición de cuidador. Certificado de empadronamiento colectivo. Declaración responsable de rentas de la unidad familiar. 	<ul style="list-style-type: none"> 75% del IPREM diario por día de asistencia

El plazo para presentar la solicitud será de veinte días hábiles contados a partir del siguiente a la finalización del curso. Art. 47.1 de la orden

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**CERTIFICACIÓN BANCARIA ACREDITATIVA DE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA CORRIENTE
CONSIGNADA PARA EFECTUAR LA TRANSFERENCIA**

D. / Dña.

con DNI / NIE / NIF:

con domicilio en

solicita acogerse al sistema de transferencia bancaria legalmente establecido, manifestando que las becas y ayudas de (1)

que me sean concedidas por el Servicio Andaluz de Empleo sean abonadas en la siguiente cuenta, de la que soy titular:

DATOS BANCARIOS

Código Entidad Código Sucursal Dígito Control N° Cuenta

Entidad:

Domicilio:

Localidad:.....Provincia:.....C.Postal:.....

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

En

a de

de 20

Fdo.:

Vº Bº entidad bancaria
(firma y sello)

(1) Denominación de la línea de ayuda o beca