

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

**DATOS ESPECÍFICOS PARA LAS SOLICITUDES DE INCENTIVOS A LOS CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO**

Orden de 20 de octubre de 2010 (BOJA nº 223 de fecha 16/11/2010)  
 Modificada por Orden de 10 de octubre de 2011 (BOJA nº 211 de 27/10/2011)

<b>1 DATOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO</b>		
1.1 DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD PROMOTORA		
CNAE:	Nº PATRONAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:	TIPO DE ENTIDAD:
1.2 DATOS GENERALES DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO		
Denominación:		Nº de Inscripción en el Registro de CEE:
Nº de Trabajadores en Plantilla:	Nº de Trabajadores Discapacitados:	Nº de Horas Semanales de Jornada Ordinaria:
1.3 TIPO DE INCENTIVO SOLICITADO		
<input type="checkbox"/> Creación de Empleo Indefinido en Centros Especiales de Empleo. <input type="radio"/> Provincial: <input type="text"/> (Indicar provincia) <input type="radio"/> Multiprovincial. <input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento de Puestos de Trabajo en Centros Especiales de Empleo. <input type="checkbox"/> Adaptación de Puestos de Trabajo en Centros Especiales de Empleo. <input type="checkbox"/> Eliminación de Barreras Arquitectónicas en Centros Especiales de Empleo. <input type="checkbox"/> Reequilibrio Financiero de Centros Especiales de Empleo.		

<b>2 DATOS ECONÓMICOS (Rellenar sólo para los Incentivos para la Adaptación de Puestos de Trabajo, la Eliminación de Barreras Arquitectónicas y el Reequilibrio Financiero)</b>		
2.1 DATOS PARA ADAPTACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO		
Coste de la Inversión:	Nº de Puestos de Trabajo Adaptados:	Ayuda Solicitada:
2.2 DATOS PARA ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS:		
Coste de la Inversión:	Ayuda Solicitada:	
2.3 DATOS PARA EL REEQUILIBRIO FINANCIERO:		
Ayuda Solicitada:		

<b>3 DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA PRESENTADA JUNTO CON LA SOLICITUD (original o copia autenticada si es presencial) (Consignar en el apartado 5 de la solicitud)</b>		
<p><b>Con carácter general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente consignada para efectuar la transferencia.</li> </ul> <p><b>Común para Incentivos a la Creación de Empleo Indefinido y al Mantenimiento de Puestos de Trabajo en Centros Especiales de Empleo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad de cada persona contratada por la que se solicita ayuda (o autorización firmada para su consulta telemática).</li> <li>Autorización firmada por cada persona contratada por la que se solicita ayuda para la consulta telemática de su correspondiente informe de Vida Laboral.</li> </ul> <p><b>Para Incentivos a la Creación de Empleo Indefinido en Centros Especiales de Empleo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acreditación de que el número de personas con discapacidad contratadas con carácter indefinido por las que se solicita ayuda supone un incremento sobre la "plantilla de referencia" del mes natural anterior al a las contrataciones (mediante los TC2 de ambos meses o adhesión al sistema RED).</li> </ul> <p><b>Para Incentivos al Mantenimiento de Puestos de Trabajo en Centros Especiales de Empleo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nóminas y justificantes bancarios del abono de los salarios derivados de las contrataciones por las que se solicita el incentivo.</li> </ul> <p><b>Para Incentivos para la Adaptación de Puestos de Trabajo y la Eliminación de Barreras Arquitectónicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Estudio-Memoria en la que quede justificada la necesidad de adaptación del puesto de trabajo y / o eliminación de la barrera arquitectónica.</li> <li>Facturas y demás documentos de valor probatorio acreditativos de los gastos realizados.</li> </ul> <p><b>Para Incentivos para el Reequilibrio Financiero:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Memoria relativa al Centro Especial de Empleo con la estructura y contenido que se detallan en la normativa reguladora de estos incentivos.</li> <li>Estudio de Viabilidad en el que se analice el impacto de la reestructuración financiera derivada del incentivo concedido.</li> <li>Documentación Acreditativa de las Deudas Líquidas, vencidas y no pagadas, por las que se solicita la ayuda.</li> </ul>		

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>4 RELACIÓN DE PERSONAS TRABAJADORAS POR LAS QUE SE SOLICITA AYUDA</b> (Rellenar sólo para los Incentivos a la Creación de Empleo Indefinido y al Mantenimiento de Puestos de Trabajo)															
DATOS IDENTIFICATIVOS						DISCAPACIDAD			DATOS CONTRATOS					IMPORTES	
NIF/ NIE	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	Sexo (H/M)	Fecha Nacim	F/ P/ S (1)	% (2)	Fecha Reconoc.	Tipo (I/DD) (3)	Modo (NC/T) (4)	Fecha Alta	Fecha Baja	Jornada %	Nº Dias Baja (5)	Ayuda Solicitada
TOTAL AYUDA SOLICITADA															

(1) Indicar Tipo de Discapacidad según el siguiente código: Física (F), Psíquica (P) o Sensorial (S).  
(2) Indicar el Grado de Discapacidad en %, según la definición establecida en la normativa reguladora de estas ayudas (Artículo.3 - Personas Destinatarias).  
(3) Indicar el Tipo de Contrato según el siguiente código: Indefinido (I) o de Duración Determinada (DD).  
(4) Indicar la Modalidad de Contratación según el siguiente código: Nueva Contratación Indefinida (NC) o Transformación de Contrato de Duración Determinada en Indefinido (T). Sólo es necesario cumplimentar este campo en el caso de incentivos a la creación de empleo indefinido en CEE.  
(5) Consignar el número de jornadas de baja a computar en el periodo contemplado para la reducción de la ayuda solicitada en el caso de incentivos al mantenimiento de puestos de trabajo en CEE.

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