



Servicio Andaluz de Empleo
**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN,
CIENCIA Y EMPLEO**

Unión Europea



Fondo Social Europeo

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD**AYUDAS PARA LOS PROGRAMAS BONO DE EMPLEO JOVEN, BECAS PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE I+D+I Y COOPERACIÓN SOCIAL Y COMUNITARIA****CONVOCATORIA/EJERCICIO:**

2014

Decreto-Ley 2/2014 de de de 2014 (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE											
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE:											
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: ☐ H ☐ M	FECHA NACIMIENTO:	DNI/NIE/NIF:			
DOMICILIO DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE:											
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:					KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:				MUNICIPIO:				C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:											
PRIMER APELLIDO:			SEGUNDO APELLIDO:			NOMBRE:			DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA PRESENTACIÓN:											
DOMICILIO DE LA PERSONA REPRESENTANTE:											
TIPO VÍA:	NOMBRE VÍA:					KM. VÍA:	LETRA:	NÚMERO:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PAÍS:	PROVINCIA:				MUNICIPIO:				C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							

2 CONSENTIMIENTOS EXPRESOS	
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA SOLICITANTE (cumplimentar sólo en caso de que la persona solicitante sea una persona física, no jurídica)	
☐	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
☐	NO CONSENSO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
☐	NO CONSENSO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.
☐	NO APLICA su aportación.
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE DE LA PERSONA REPRESENTANTE (sólo en caso de que la solicitud sea firmada por una persona representante)	
☐	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
☐	NO CONSENSO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
☐	NO CONSENSO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.
☐	NO APLICA su aportación.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO DE LA PERSONA SOLICITANTE	
☐	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia.
☐	NO CONSENSO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.
☐	NO CONSENSO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.
☐	NO APLICA su aportación.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE	
☐	Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación Datos de Discapacidad.
☐	NO CONSENSO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.
☐	NO CONSENSO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del Certificado de Discapacidad o documento acreditativo del grado de discapacidad.
☐	NO APLICA su aportación.



002173/A03D

DNI/NIE: _____ Correo electrónico: _____ N° móvil: _____

Localidad: Provincia: Código Postal:

--	--	--	--

☐ No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en la normativa reguladora de la ayuda solicitada.

6 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (Continuación)

- ☐ No ha recaído sobre ella 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 que se hubiese recibido, acredita su ingreso, aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.
- ☐ Es titular de la cuenta bancaria consignada en la solicitud para el ingreso, en su caso, de la ayuda concedida.
- ☐ En caso de resultar beneficiaria de la ayuda y estar ésta cofinanciada con Fondos Europeos, ACEPTA, de conformidad con el art. 6 del Reglamento (CE) nº 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre, su inclusión en una lista pública de beneficiarios.
- En relación con otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud (marcar sólo una opción):
- ☐ No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad.
- ☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Organismo Concedente	Tipo de Ayuda	Minimis (S/N)	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe(€)
					€
					€
					€

En relación con otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad (marcar sólo una opción):

- ☐ No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 2 del Reglamento (CE) núm. 1998/2006 de la Comisión, de 15 de diciembre.
- ☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los últimos tres ejercicios fiscales, en los términos establecidos en el artículo 2 del Reglamento (CE) núm. 1998/2006 de la Comisión, de 15 de diciembre.

Organismo Concedente	Naturaleza, Forma o Finalidad de la Ayuda	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe(€)
				€
				€
				€

- ☐ Otra/s (especificar)

- ☐ Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.

SOLICITO la concesión de la subvención por un importe de euros.

En, a de de

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

- ☐ **GERENTE DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO**

- ☐ **DIRECTOR/A GENERAL DE** **DEL SERVICIO ANDALUZ DE EMPLEO**

- ☐ **DIRECTOR/A PROVINCIAL DE** **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 los 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 del procedimiento de selección 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 la Avenida de Hytasa, 14. - 41006 Sevilla.

INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA LA PERSONA O ENTIDAD 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.

7 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN POR LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

El contenido de este apartado debe ser cumplimentado en el/los Anexo/s de Datos Específicos correspondiente/s al programa o conjunto de programas en los que desea participar.