



PROCEDIMIENTO PROGRAMA DE AYUDAS A LA ADAPTACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO PARA LOS CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO <b>TR341N</b>	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	------------------------

**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PARROQUIA	LUGAR				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
FORMA JURÍDICA (según relación desplegable)	Nº INSCRIPCIÓN EN LA S.S.	Nº REGISTRO COMO CEE			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
ACTIVIDAD ECONÓMICA (descripción)(según relación desplegable)	CNAE (según relación desplegable)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
SECTOR ECONÓMICO (NACE) (según relación desplegable)					
<input type="text"/>					
SEGUNDA ACTIVIDAD ECONÓMICA (descripción)(según relación desplegable)	CNAE (según relación desplegable)				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
SECTOR ECONÓMICO (NACE) (según relación desplegable)					
<input type="text"/>					

**Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)**

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>)

Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>



DATOS BANCARIOS

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

IBAN

PAGO ANTICIPADO DE GASTO

Solicito el pago anticipado de la subvención concedida: (De querer solicitar porcentajes inferiores a las indicadas en la convocatoria, indicar cuales)

ANUALIDAD 2023:  SÍ  NO

% anticipo =

DATOS ESPECIFICOS DEL PROCEDIMIENTO

Nº TOTAL DE LA PLANTILLA DEL CEE

Nº DE PERSONAS TRABAJADORAS CON DISCAPACIDAD

PERSONAS DE SERVICIOS DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL SIN DISCAPACIDADE

TIPO DE AYUDA (debe cumplimentar y presentar una solicitud por cada tipo de ayuda que solicite (1, 2 o 3) y marcar el recuadro que proceda)

1. AYUDAS PARA ADAPTACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO (la cuantía máxima = 2.000 por puesto adaptado)

INICIATIVA SOCIAL /SIN ÁNIMO DE LUCRO	ANUALIDAD	GASTO SUBVENCIONABLE (breve descripción)	Nº PUESTOS ADAPTADOS	CUANTÍA POR PUESTOS ADAPTADOS	PRESUPUESTO SIN IVA	% SUBVEN CIONABLE	IMPORTE MÁXIMO SUBVEN CIONABLE	IMPORTE DE LA AYUDA SOLICITADA
<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	2023							
TOTAL								

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO PARA EL CUAL SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN DE ADAPTACIÓN DE PUESTOS

DIRECCIÓN

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

TELÉFONO

PERSONA DE CONTACTO CON LA INSPECCIÓN DE TRABAJO

TELÉFONO



**LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:**

1. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

- No ha solicitado ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención.
- Sí ha solicitado y/o se le han concedido otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

Asimismo, se compromete a comunicar inmediatamente cuantas ayudas solicite y/u obtenga para la misma actuación de otras administraciones públicas o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.

- 2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.
- 3. Estar al día en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2 g de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 de Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- 4. No estar incurso en ninguna de las incompatibilidades señaladas en el artículo 18 de la orden de convocatoria.
- 5. No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en los números 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio.
- 6. Que cumple con el porcentaje mínimo del 70% de personas con discapacidad contratadas respecto del total de la plantilla.
- 7. No estar excluido/a del acceso a los beneficios derivados de la aplicación de los programas de empleo, conforme a lo establecido en los artículos 46 y 46 bis del texto refundido de la Ley sobre infracciones y sanciones en la orden social, aprobado por el Real decreto legislativo 5/2000, de 4 de agosto.
- 8. Que dispone de una gestión diferenciada de su entidad titular, para lo cual tienen una contabilidad separada de dicha entidad y una cuenta de cotización de la Seguridad Social propia del CEE.
- 9. Encontrarse al día con las obligaciones registrales, según lo establecido en el Decreto 200/2005, de 7 de julio.
- 10. Que las personas trabajadoras con discapacidad a las que se dirige esta orden no deben ocupar puestos que quedarán vacantes a consecuencia de un despido declarado o reconocido improcedente de una persona trabajadora con discapacidad por la que se concedió la subvención al amparo de esta o de otras órdenes de convocatoria de ayudas a CEE.
- 11. Que las condiciones del puesto de trabajo de cada una de las personas con discapacidad, destinatarias finales de la subvención deben adaptarse a las condiciones individuales de cada persona, de manera que esta pueda desarrollar las tareas básicas de su puesto de trabajo, sin menoscabo de sus capacidades.

El beneficiario autoriza a la Consellería de Promoción del Empleo e Igualdad a difundir las acciones desarrolladas en el proyecto creación y ampliación del CEE y a publicar las memorias, estudios y otros trabajos derivados de las acciones desarrolladas en los proyectos.



**DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD**

- Presupuesto detallado del gasto, conforme al modelo que consta en la página (<https://empregoigualdade.xunta.gal/axudas-subvencions/emprego>), debidamente firmado por la persona representante del CEE, con un calendario de ejecución.
- Presupuesto detallado del gasto, indicado en el párrafo anterior, en formato editable (hoja de cálculo).
- Documentos relacionados en los apartados b) y c). Según el tipo de ayuda solicitada, se acercarán presupuestos, facturas pro forma u otros documentos.
- Las 3 ofertas y las memorias mencionadas en el artículo 37 apartados 5 y 6, de ser el caso.

**Documentación complementaria específica para las subvenciones de adaptación de puestos de trabajo:**

- Memoria explicativa del objeto de la ayuda y justificación de su necesidad, así como de la inversión necesaria, firmada digitalmente por la persona reponsable del CEE.
- Certificación, firmada digitalmente por la persona responsable del CEE, de la relación de personal para la cual se adaptan los puestos conforme al modelo que consta en la página web (<https://empregoigualdade.xunta.gal/axudas-subvencions/emprego>).
- La certificación indicada en el párrafo anterior en formato editable (hoja de cálculo).
- Anexo V: Autorización para la comprobación de datos de las personas trabajadoras para las que se adaptan los puestos.
- Certificación de discapacidad de las personas trabajadoras para las que se adaptan los puestos, en caso de que la discapacidad hubiera sido reconocida fuera de Galicia.

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Poder suficiente de la persona representante para actuar en nombre de la persona o entidad solicitante.			

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI/NIE de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE de la persona representante	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al día de sus obligaciones con la Seguridad Social de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al día de sus obligaciones con Administración da Comunidad Autónoma de Galicia de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
Consulta de concesiones de subvenciones y ayudas	<input type="checkbox"/>
Consulta de inhabilitaciones para obtener subvenciones y ayudas	<input type="checkbox"/>
Informe de cuentas de cotización asociadas al NIF de la entidad solicitante	<input type="checkbox"/>
<b>CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS</b> La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	<b>AUTORIZO LA CONSULTA</b>
NIF de la entidad solicitante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Certificado de estar al día de sus obligaciones con AEAT de la persona solicitante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Table with 2 columns: Field Name and Description. Fields include: Responsable del tratamiento, Finalidades del tratamiento, Legitimación para el tratamiento, Destinatarios de los datos, Ejercicio de derechos, and Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información.

LEGISLACIÓN APLICABLE

- Orden del XX de XXXXXXXX de 2023 por la que se establecen las bases reguladoras de ayudas a Centros Especiales de Empleo con el fin de promover la integración laboral de las personas con discapacidad, y se procede a su convocatoria para la anualidad 2023 (códigos del procedimiento TR341K, TR341E, TR341N Y TR341M)

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

Form fields for location and date: [ ] , [ ] de [ ] de [ ]

