

ANEXO III– MODELO DE PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA.

PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA EN LA “INSTANCIA DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE EMPRESA” EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS EMPADRONADAS EN LA COMARCA TXORIERRI–AÑO 2020.

D/Dña.....
DNI.....
En nombre propio o como (señalar facultades de representación) de la empresa.....
CIF
y domicilio social....., en C.P.....,
municipio..... teléfono.....

Se acompaña la siguiente documentación:

- Copia del contrato de trabajo firmado por las partes.
- Copia del D.N.I. o N.I.E. de la persona contratada, documento de alta y Renovación de Demanda DARDE de Lanbide vigente a fecha de contrato.
- Certificado de padrón de la persona contratada que acredite seis meses de antigüedad.
- Informe de vida laboral de la persona contratada, que recoja al menos tres meses anteriores a la contratación y el día posterior a la contratación.
- Comunicado del contrato objeto de subvención a la Representación Legal de la Empresa debidamente firmado, o indicación de no existencia de Representación Legal de la Empresa en caso de que no la hubiera (anexo IV)
- RLC, RNT y justificantes de su pago de las nóminas durante el periodo subvencionado.
- Declaración jurada de que la persona contratada no tiene la condición de cónyuge, descendiente o pariente que tenga relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive con la persona empresaria o con quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las empresas que revistan la forma jurídica de sociedad (anexo V)
- Declaración responsable de inexistencia de sobrefinanciación de la contratación objeto de subvención (Anexo VI).
- Certificados actualizados de estar al corriente de los pagos con la Hacienda Foral y la Seguridad Social.

- Certificado expedido por TGSS de plantilla media durante los 3 meses anteriores a la contratación ejecutada.
- Certificado expedido por TGSS de plantilla media del mismo día de la contratación.
- Ficha de alta de terceros justificativa de la titularidad del número de cuenta bancaria. (Anexo VII).
- Memoria resumida -incluye costes de contratación-en plantilla oficial. (Anexo VIII)

Lugar, fecha, firma y sello

Anexo IV– MODELO DE PRESENTACIÓN DE COMUNICADO RLT EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS EMPADRONADAS EN LA COMARCA TXORIERRI–AÑO 2020.

Por la presente se comunica que la empresa..... ha puesto en conocimiento de los representantes legales de los/as trabajadores/as la contratación de..... con DNI..... en fecha.....sujeta a una posible ayuda por contratación . Recibí:

D./Dña....., con NIF....., como (cargo sindical¹) y en nombre de la representación legal de los trabajadores de la entidad (o centro de trabajo con domicilio):

Firma RLT

(¹) Presidente/Secretario del Comité de Empresa, Delegado de Personal, o Representantes de Secciones Sindicales.

No existe representación legal de los/as trabajadores/as en la Empresa

Firma Empresa

ANEXO V – MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE FALTA DE PARENTESCO.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE FALTA DE PARENTESCO RESPECTO DE LAS CONTRATACIONES PRESENTADAS EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS EMPADRONADAS EN LA COMARCA DE TXORIERRI–AÑO 2020.

D/Dña.....
DNI.....
En nombre propio o como (señalar facultades de representación) de la empresa.....
CIF
y domicilio social....., en C.P.....,
municipio..... teléfono.....

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que la persona para cuya contratación se solicitan las ayudas reguladas en las Bases a las que concurre no tienen el carácter de cónyuge ni de descendiente ni de otro tipo de familiar con relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, con el/la empresario/a o con quienes tienen el control empresarial, ostentan cargos de dirección o son miembros de los órganos de administración de la empresa solicitante, ni se trata de ninguna de estas últimas personas.

Lugar, fecha, firma y sello

ANEXO VI – MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INEXISTENCIA DE SOBREFINANCIACIÓN.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INEXISTENCIA DE SOBREFINANCIACIÓN EN LA “INSTANCIA DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE EMPRESA” PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS EMPADRONADAS EN LA COMARCA DE TXORIERRI–AÑO 2020.

D/Dña.....
DNI.....
En nombre propio o como (señalar facultades de representación) de la empresa.....
CIF
y domicilio social....., en C.P.....,
municipio..... teléfono.....

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que con relación a la contratación recogida en su “Instancia de Solicitud de Participación de Empresa” no existe ni va a existir sobrefinanciación por ningún motivo y que se compromete a declarar expresamente y por escrito cualquier incidencia que tenga relación con los extremos que son objeto de esta declaración.

Lugar, fecha, firma y sello

ANEXO VII- MODELO DE FICHA DE ALTA DE TERCEROS.

FICHA DE ALTA DE TERCEROS JUSTIFICATIVA DE LA TITULARIDAD DEL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA EN LA "INSTANCIA DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DE EMPRESA" PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS EMPADRONADAS EN LA COMARCA DE TXORIERRI-AÑO 2020.

Hartzekodunaren agiria
Ficha Acreedor

Hartzekodunak bete beharreko datuak / Datos a cumplimentar por la parte acreedora			
Izena eta deitura bi edo Sozietatearen izena / Nombre y dos apellidos o Razón Social			
Helbidea / Domicilio			
Herris / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
NAN - IRC / DNI - CIF		Telefonoa / Teléfono	Faxa / Fax
e-mail			
(ugar)	(año)	(mes)	(dia)
n, 20		(e)ko	k
Hartzekodun edo ahalidunaren sinadura, / Firma de la parte acreedora o apoderada			

Banka helbideratzeak / Domiciliaciones bancarias			
1 Jarraian aipatuko den kontua badagoela ziurtatu dugu, eta titularra goian adierazitakoa dela. Certificamos la existencia de la cuenta a continuación referenciada, cuya persona titular es la arriba indicada.			
Zergaren sarrera edo itzulketa helbidaratu nahi duzun finantza erakundea: / Entidad financiera en la que desea domiciliar el ingreso o devolución del impuesto:			
IBAN kodes / Código IBAN			
E	S		
Herris / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
(ugar)	(año)	(mes)	(dia)
n, 20		(e)ko	k
Sinadura eta banketxearen zigilua / Firma y sello de la entidad bancaria			
2 Jarraian aipatuko den kontua badagoela ziurtatu dugu, eta titularra goian adierazitakoa dela. Certificamos la existencia de la cuenta a continuación referenciada, cuya persona titular es la arriba indicada.			
Zergaren sarrera edo itzulketa helbidaratu nahi duzun finantza erakundea: / Entidad financiera en la que desea domiciliar el ingreso o devolución del impuesto:			
IBAN kodes / Código IBAN			
E	S		
Herris / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
(ugar)	(año)	(mes)	(dia)
n, 20		(e)ko	k
Sinadura eta banketxearen zigilua / Firma y sello de la entidad bancaria			

Agiri hau alta edo aldazkapanik dagoenetan bakarrik erabiliko da. / Este documento se utilizará únicamente en los casos de alta o modificación.
NANren edo IRCaren fotokopia erantsi behar da. / Debe adjuntarse fotocopias del DNI o en su caso del CIF.
Bi kontu baino gehiago duen hartzekoduna izatekoran, erantsi beste inprimaki bat. / Caso de parte acreedora con más de dos cuentas añadir otro impreso.

Datu pertsonalak babesteko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoak betez. Ekonomia eta Ogasun Sailak jakinarazten ditu, dokumentu honen bitartez jarri dituzun zure datu pertsonalak fitxategi automatizatu baten sartuko direnik, ondoren, ezabatu ahal izateko. Aipatutako Lege horretan jasotzen den moduan, datuak ikusi, zuzendu edo ezabatu nahi dituzula edo ez dituzula jarri nahi adierazteko, honako helbide honetara jo dezakezu:

En cumplimiento de lo dispuesto de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Departamento de Economía y Hacienda, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados para su tramitación en un fichero automatizado. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstas por la Ley.

Lugar, fecha, firma y sello

ANEXO VIII – MODELO DE MEMORIA FINAL.

MEMORIA FINAL EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA DEL PROGRAMA DE AYUDAS A LA CONTRATACIÓN DE PERSONAS JÓVENES DESEMPLEADAS EMPADRONADAS EN LA COMARCA TXORIERRI-AÑO 2020.

DATOS DE LA EMPRESA CONTRATANTE:

fecha entrada solicitud	CIF	RAZÓN SOCIAL	TITULAR EMPRESA	DNI TITULAR	MUNICIPIO

DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA:

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO	DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	MUNICIPIO EMPADRONAMIENTO PERSONA CONTRATADA

DATOS DE CONTRATO OBJETO DE SUBVENCIÓN Y COSTE SALARIAL:

FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO	PUESTO DE TRABAJO	IMPORTE SUBVENCIÓN	COSTE SALARIAL	COSTE TGSS	COSTE INDEMNIZACIÓN FIN CONTRATO	COSTE TOTAL (Coste Salarial + coste TGSS + Coste indemnización fin contrato)

Lugar, fecha, firma y sello