

A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE	CODI EXPEDIENT / CÓDIGO EXPEDIENTE
---	---

NOMS I COGNOMS O RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NIF
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	NRE. TREBALLADORS/ES QUE TÉ L'EMPRESA NÚM. DE TRABAJADORES/AS QUE TIENE LA EMPRESA

B TIPUS D'EMPRESA / TIPO DE EMPRESA
--

TIPUS D'EMPRESA TIPO DE EMPRESA	NRE. DE TREBALLADORS/ES NÚM. DE TRABAJADORES/AS	VOLUM DE NEGOCI ANUAL O BALANÇ GENERAL VOLUMEN DE NEGOCIO ANUAL O BALANCE GENERAL
Microempresa <input type="checkbox"/>	Entre 1-9 <input type="checkbox"/>	No excedix de 2M € / No excede de 2M € <input type="checkbox"/>
Xicoteta empresa <i>Pequeña empresa</i> <input type="checkbox"/>	Entre 10-49 <input type="checkbox"/>	No excedix de 10M € / No excede de 10M € <input type="checkbox"/>
Mitjana empresa <i>Mediana empresa</i> <input type="checkbox"/>	Entre 50-249 <input type="checkbox"/>	No excedix de 50M € / No excede de 50M € <input type="checkbox"/>
Altres / Otros <input type="checkbox"/>	Mes de 250 / 250 o más <input type="checkbox"/>	

Codi compte de cotització de l'empresa associada a la contractació de la persona treballadora Código de cuenta de cotización de la empresa asociado a la contratación de la persona trabajadora	
--	--

Tipus d'activitat de l'empresa Tipo de actividad de la empresa	Codi segons Classificació Nacional d'Activitats Econòmiques (CNAE) Código según Clasificación Nacional de Actividades Económicas (CNAE)
---	--

C TIPUS D'AJUDA QUE SE SOL·LICITA / TIPO DE AYUDA QUE SE SOLICITA
--

Ajudes per a la conversió a indefinid de contractes temporals de col·lectius vulnerables <i>Ayudas para para la conversión a indefinido de contratos temporales de colectivos vulnerables</i>	Nre. contractes Núm. contratos
<input type="checkbox"/> Persones en situació o risc d'exclusió social / <i>Personas en situación o riesgo de exclusión social</i>	
<input type="checkbox"/> Persones menors de 30 anys / <i>Personas menores de 30 años</i>	
<input type="checkbox"/> Persones majors de 50 anys / <i>Personas mayores de 50 años</i>	
<input type="checkbox"/> Persones amb diversitat funcional / <i>Personas con diversidad funcional</i>	
<input type="checkbox"/> Dones / <i>Mujeres</i>	
Tipus de contracte / Tipo de contrato	
<input type="checkbox"/> Conversió a indefinid a jornada completa / <i>Conversión a indefinido a jornada completa</i>	
<input type="checkbox"/> Conversió a indefinid a jornada parcial (només per a persones amb diversitat funciona severa) / <i>Conversión a indefinido a jornada parcial (sólo para personas con diversidad funcional severa)</i>	
Increment de l'ajuda / Incremento de la ayuda	
<input type="radio"/> Diversitat funcional / <i>Diversidad funcional</i>	
<input type="radio"/> Diversitat funcional severa / <i>Diversidad funcional severa</i>	
<input type="radio"/> Víctima violència sobre la dona / <i>Víctima violencia sobre la mujer</i>	

D DOCUMENTACIÓ QUE CAL PRESENTAR DOCUMENTACIÓN PARA PRESENTAR
--

- 1.- Si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica mitjançant representant, acreditació de la representació. / *Si la solicitud se presenta de forma no telemática mediante representante, acreditación de la representación.*
- 2.- Dades de domiciliació bancària, si la sol·licitud es presenta de forma no telemàtica, s'acompanyaran dos exemplars / *Datos de domiciliación bancaria, si la solicitud se presenta de forma no telemática, se acompañarán dos ejemplares*
- 3.-Contracte de treball que dóna lloc a l'ajuda / *Contrato de trabajo que da lugar a la ayuda.*
- 4.- Declaració responsable en model normalitzat relativa a les ajudes de mínimis / *Declaración responsable en modelo normalizado relativa a las ayudas de mínimis.*
- 5.- Declaració responsable en model normalitzat de que no es troba en cap dels supòsits previstos en l'article 13 i 34 de la Llei de Subvencions / *Declaración responsable en modelo normalizado de no encontrarse en ninguno de los supuestos previstos en el artículo 13 y 34 de la Ley de Subvenciones.*
- 6.- Informe de la Tresoreria General de la Seguretat Social relatiu a la plantilla mitjana de l'entitat empleadora de treballadors en situació d'alta en els trenta dies anteriors i el dia en el que es efectua la conversió (31 dies) / *Informe de la Tesorería General de la Seguridad Social relativo a la plantilla media de la entidad empleadora de trabajadores en situación de alta en los treinta días anteriores y el día en el que se efectúa la conversión (31 días).*
- 7.- Justificant de l'ompliment del formulari inicial d'indicadors de la persona treballadora / *Justificante de la cumplimentación del formulario inicial de indicadores de la persona trabajadora.*

LABORA
DIN - A4
EMP0471E
26/01/2021

- 8.- Acreditació, si és el cas, de la condició de dona víctima de violència sobre la dona conforme al que disposa l'article 9.1 i 9.2 de la Llei 7/2012, de 23 de novembre de la Generalitat, Integral contra la violència sobre la Dona en l'Àmbit de la Comunitat Valenciana. / *Acreditación, en su caso, de la condición de mujer víctima de violencia sobre la mujer conforme a lo dispuesto en el artículo 9.1 y 9.2 de la Ley 7/2012, de 23 de noviembre de la Generalitat, Integral contra la violencia sobre la Mujer en el Ámbito de la Comunitat Valenciana.*
- 9.- Comunicació a la persona treballadora de la cofinanciació per el Fons Social Europeu de l'ajuda. / *Comunicación a la persona trabajadora de la cofinanciación por el Fondo Social Europeo de la ayuda.*
- 10.- Acreditació, si escau, de la situació o risc d'exclusió social pels Serveis Socials de qualsevol administració pública. / *Acreditación, en su caso, de la situación o riesgo de exclusión social por los Servicios Sociales de cualquier administración pública.*
- 11.- Si escau, diagnòstic de malaltia o trastorn mental emès pel centre públic de salut mental, d'acord amb la present disposició addicional segona de la la Orden 10/2018 / *En su caso, diagnóstico de enfermedad o trastorno mental emitido por el centro público de salud mental, de acuerdo con la presente disposición adicional segunda de la la Orden 10/2018*

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

LA PERSONA SOL·LICITANT DECLARA:

PRIMER. Que les contractacions realitzades no estan compreses en els supòsits establits en l'article 2, 4 y disposició addicional tercera de l'Orde de bases reguladores del programa d'estes ajudes, i que la persona sol·licitant no es troba incursa en els supòsits previstos en l'esmentat article.

SEGON. Que no ha sol·licitat, ni li ha sigut concedida cap altra ajuda per *als mateixos costos subvencionables o el mateix fet subvencionable.*

TERCER. Que en compliment del que disposa l'article 7 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat Valenciana, d'Estatut de les Persones amb Dicapacitat, en relació amb l'article 5 del decret 279/04 del Consell de la Generalitat, l'entitat sol·licitant complix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat està exempta de complir la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat (1).

LA PERSONA SOLICITANTE DECLARA:

PRIMERO. *Que las contrataciones realizadas no están comprendidas en los supuestos establecidos en el artículo 2, 4 y disposición adicional tercera de la Orden de bases reguladoras del programa de estas ayudas, y que la persona solicitante no se encuentra incursa en los supuestos contemplados en dicho artículo.*

SEGUNDO. *Que no ha solicitado, ni le ha sido concedida ninguna otra ayuda para los mismos costes subvencionables o el mismo hecho subvencionable.*

TERCERO. *Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat Valenciana, de Estatuto de las Personas con Discapacidad, en relación con el artículo 5 del decreto 279/04 del Consell de la Generalitat, la entidad solicitante cumple la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad está exenta de cumplir la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad (1).*

_____, ____ d' _____ de _____

Firma, i si és el cas, segell de
l'empresa
*Firma, y en su caso, sello de la
empresa*

(1) *Ratlleu el que no pertoque / Táchese lo que no proceda*

De conformitat amb la legislació, europea, i espanyola en protecció de dades de caràcter personal, les dades que ens proporcione seran tractades, en qualitat de Responsable i en l'exercici de les competències atribuïdes, per LABORA Servei Valencià d'Ocupació i Formació, amb la finalitat de gestionar l'objecte d'aquest formulari. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació supressió i potabilitat de les seues dades de caràcter personal, limitació i oposició dels tractaments i del fet de no ser objecte de decisions individuals automatitzada respecte a les seues dades personals, registrades en aquest organisme, presentant escrit en el registre d'entrada de LABORA. Així mateix, podrà reclamar davant el Delegat de Protecció de Dades dpd@gva.es o, en el seu cas, davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, en el supòsit d'entendre vulnerat el dret en protecció de dades. Més informació sobre el tractament de les dades en la pàgina web de LABORA <http://www.labora.gva.es/va/proteccio-de-dades>

De conformidad con la legislación, europea, y española en protección de datos de carácter personal, los datos que nos proporcione serán tratados, en calidad de Responsable y en el ejercicio de las competencias atribuidas, por LABORA Servicio Valenciano de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar el objeto de este formulario. Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación supresión y potabilidad de sus datos de carácter personal, limitación y oposición de los tratamientos y del hecho de no ser objeto de decisiones individuales automatizada respecto a sus datos personales, registrados en este organismo, presentando escrito en el registro de entrada de LABORA. Así mismo, podrá reclamar ante el Delegado de Protección de Datos dpd@gva.es o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos, en el supuesto de entender vulnerado el derecho en protección de datos. Más información sobre el tratamiento de los datos en la página web de LABORA <http://www.labora.gva.es/es/proteccio-de-dades>