

Sol·licitud d'ajut per a dones víctimes de violència masclista en situació d'atur que hagin cursat accions formatives finançades pel SOIB que finalitzin entre l'1 de setembre de 2021 i el 31 d'agost de 2022	Codi SIA: 2447329
---	--------------------------

DESTINACIÓ:	SERVEI DE GESTIÓ DE PROGRAMES D'OCUPACIÓ 5 (SERVEI OCUPACIÓ ILLES BALEARS)
CODI DIR 3:	A04027061

SOL·LICITANT

DNI/NIE		Nom			
Llinatge 1		Llinatge 2			
Adreça electrònica					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Província ¹		País ¹			
Telèfon		Fax			

REPRESENTANT

DNI/NIE		Nom			
Llinatge 1		Llinatge 2			
NIF		Denominació social			
Adreça electrònica					
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Província		País			
Telèfon		Fax			
Mitjà d'acreditació de la representació					
Registre electrònic d'apoderaments ³		Núm. REA			
Altres					

CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ
(electrònica o per correu postal – marcau una de les dues opcions)⁴

☐ Notificació electrònica (obligatori per a persones jurídiques i opcional per a les persones físiques) / TENIU EN COMPTE QUE AQUESTA NOTIFICACIÓ ES FARÀ MITJANÇANT L'ENVIAMENT A LA CARPETA CIUTADANA	
☐ A persona sol·licitant	☐ A la persona o entitat representant
Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana dels Punts d'accés General de l'Estat (http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm) s'enviaran a l'adreça electrònica indicada (seleccionau-ne una):	
☐ A l'adreça electrònica del/de la sol·licitant	
☐ A l'adreça electrònica del/de la representant	
☐ A una altra adreça	Adreça electrònica

☐ Notificació per correu postal (seleccionau-ne una)			
☐ A l'adreça electrònica del/ de la sol·licitant ☐ A l'adreça electrònica del/de la representant ☐ Una altra:			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	
		Municipi	
Província		País	

EXPÒS:

Que he duit a terme l'acció formativa següent a un centre de formació subvencionat pel SOIB:	
DADES DEL CURS (CONSULTAR AL CENTRE DE FORMACIÓ):	
NOM DEL CENTRE:	
NÚM. ORDRE:	
NÚM. ACCIÓ FORMATIVA:	
(mòdul o acció formativa en cas d'especialitats no conduents a CP):	
Denominació de l'acció formativa:	

SOL·LICIT

Una subvenció en concepte de beca en el marc de la convocatòria d'ajuts dirigida a persones

desocupades majors de 30 anys que hagin estat alumnes d'accions formatives finançades pel SOIB que finalitzin des de l'1 de setembre de 2021 fins al 31 d'agost de 2022 **(BEQUES MAJORS DE 30 FORMACIÓ PER A L'OCUPACIÓ)**.

DOCUMENTACIÓ

Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i i l'article 61 del Reial decret 203/2021, de 30 de març, pel qual aprova el Reglament d'actuació i funcionament del sector públic per mitjans electrònics, els documents relacionats seran objecte de consulta a les administracions públiques. En cas que les persones interessades s'hi oposin, ho han d'indicar en el quadre corresponent i aportar una còpia dels documents esmentats.

DOCUMENTS

1. Fotocòpia del document nacional d'identitat o document identificatiu equivalent
2. Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda de l'Estat i amb la Seguretat Social
3. Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears
4. Informe de vida laboral

☐ **M'OPÒS** al fet que es consultin les dades i els documents necessaris per tramitar aquesta sol·licitud. Per això, entre d'altres, aport els documents següents **(Marcau només si NO estau d'acord amb la consulta dels documents anteriors):**

- | | |
|-----|--|
| 1.- | |
| 2.- | |
| 3.- | |
| 4.- | |

Documentació de la qual ja disposa alguna administració pública

Document 1	Document 2
Identificació del document 	Identificació del document
Expedient o núm. de registre d'entrada 	Expedient o núm. de registre d'entrada
Òrgan 	Òrgan
Administració (i conselleria, si escau) 	Administració (i conselleria, si escau)
Codi segur de verificació, si escau 	Codi segur de verificació, si escau

Documentació que és necessari aportar per acreditar la situació de víctima de violència masclista (marqui amb una creu la documentació aportada)

- ☐ Sentència condemnatòria (durant els 24 mesos posteriors d'haver-se notificat)
- ☐ Resolució judicial que acordi les mesures cautelars per protegir la víctima o ordre de protecció acordada a favor de la víctima (mentre sigui vigent)
- ☐ Informe del Ministeri Fiscal que indiqui l'existència d'indicis que la demandant és víctima de violència masclista (fins que es dicti la resolució sobre l'ordre de protecció)
- ☐ Informe dels serveis socials comunitaris o especialitzats que acrediti que la dona és víctima de violència masclista.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS

- ☐ No s'han sol·licitat altres ajuts o subvencions per a la mateixa finalitat procedents d'altres conselleries, administracions o entitats públiques o privades.
- ☐ S'han sol·licitat per a la mateixa finalitat els ajuts o subvencions següents:

Institució, entitat o empresa	Import sol·licitat	Import concedit	% sobre el total

ALTRES DECLARACIONS

DECLAR:

- Que no estic sotmès a cap de les circumstàncies que indica l'article 10 i 11 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de setembre, ni l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes, ni tenc cap causa d'incompatibilitat per rebre la subvenció d'acord amb la normativa aplicable.
- Que em comprometo a comunicar per escrit al Servei d'Ocupació de les Illes Balears la sol·licitud o l'obtenció d'altres ajuts per a la mateixa finalitat concedits per qualsevol institució, pública o privada, o si s'escau, una declaració expressa de no haver-ne demanat cap.
- Que em comprometo a comunicar al Servei d'Ocupació de les Illes Balears qualsevol variació d'aquesta declaració relativa a les circumstàncies que preveu l'article 13 de la Llei 38/2003 com a causa de prohibició per beneficiar-se de l'ajut o subvenció.
- Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i amb la Seguretat Social.
- Que la informació que faig constar en aquest document és certa i completa.

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VERACITAT DE LES DADES BANCÀRIES

DECLAR:

1. La titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat a l'inici d'aquesta declaració:

Dades de l'entitat bancària

Nom entitat	
Domicili sucursal o oficina	
CODI BIC o SWIFT	

Dades del compte (Seleccionau l'opció que correspongui)

Opció 1 - IBAN DEL COMPTE / per a comptes a Espanya (omplir tots els buits)

[illegible]

Opció 2- IBAN DEL COMPTE d'altres països									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

País:

[illegible]

2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.

3. L'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta Declaració queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades pel declarant.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

Tractament de dades. Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades, especialment de l'article 5 («Els responsables i encarregats del tractament de dades així com totes les persones que intervinguin en qualsevol fase estaran subjectes al deure de confidencialitat i al secret professional»).

Les dades recollides en aquest document s'integraran en el fitxer de polítiques actives d'ocupació amb la finalitat exclusiva de gestionar els programes i mesures d'orientació, ocupació i formació emmarcats en les polítiques actives d'ocupació.

Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la

Seu Electrònica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).

La persona responsable d'aquest fitxer és el Servei d'Ocupació de les Illes Balears, davant el titular del qual la persona interessada pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat o oposició en els terminis i amb els requisits establerts als articles 13 i següents de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades.

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciondades@dps.caib.es).

☐ Autoritzo a .

amb DNI/NIE

a presentar aquesta sol·licitud en el meu nom

Localitat i data 	Signatura del/la sol·licitant o representant legal Nom i llinatges:
---	--

INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en MAJÚSCULES, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. La província o el país només han de figurar si l'adreça de notificació està ubicada en una altra comunitat autònoma o en un país estranger.
2. En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del o la sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»).
3. Per acreditar la representació de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments heu d'emplenar la casella de núm. amb el número «DC» de l'empresa
4. **Senyalau com a canal preferent de notificació UNA de les opcions**, llevat que estigueu obligats a relacionar-vos telemàticament amb l'Administració, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015 estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb el que estableix l'article 68.4 de la Llei esmentada, si algun d'aquests subjectes presenta la seva sol·licitud presencialment, l'Administració pública el requerirà perquè ho faci electrònicament mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat. A aquest efecte, es considerarà que la sol·licitud s'ha presentat en la data en què s'hagi esmenat.
5. Si ara se us sol·licita documentació que ja heu aportat anteriorment o que ha estat expedida per qualsevol administració, emplenau l'espai per a les dades identificatives perquè l'Administració pugui accedir als documents esmentats.