



**SOLICITUD DE BECAS Y AYUDAS.
DE ACCIONES FORMATIVAS FINANCIADAS POR EL SOIB
2022-2025 (BECAS CP Y NO CP)**

Solicitud de becas y ayudas para personas en situación de desempleo que cursen acciones formativas financiadas por el SOIB (CP y no CP)	Código SIA: 2896861
--	----------------------------

DESTINO:	SERVICIO DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE EMPLEO 1 (SERVICIO DE EMPLEO DE LES ILLES BALEARS)
CÓDIGO DIR 3:	A04027061

SOLICITANTE

DNI/NIE		Nombre			
Apellido 1		Apellido 2			
Dirección electrónica					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia ¹		País ¹			
Teléfono		Fax			

REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre			
Apellido 1		Apellido 2			
NIF		Denominación social			
Dirección electrónica					
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia		País			
Teléfono		Fax			
Medio de acreditación de la representación					
Registro electrónico de apoderamientos ³			Núm. *REA		
Otros					

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN
(electrónica o por correo postal – marcad una de las dos opciones)⁴

<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (obligatorio para personas jurídicas y opcional para las personas físicas) / TENED EN CUENTA QUE ESTA NOTIFICACIÓN SE HARÁ MEDIANTE EL ENVÍO A LA CARPETA CIUDADANA	
<input type="checkbox"/> A la persona solicitante	<input type="checkbox"/> A la persona o la entidad representando
Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado (http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm) se enviarán a la dirección electrónica indicada (seleccionar una)	
<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica de la persona solicitante.	
<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica del o la representante.	
<input type="checkbox"/> A otra dirección	Dirección electrónica <input style="width: 400px;" type="text"/>

<input type="checkbox"/> Notificación por correo postal (seleccionad una)			
<input type="checkbox"/> A la dirección postal del/ la solicitante <input type="checkbox"/> A la dirección postal del/ la representante.			
<input type="checkbox"/> Otra:			
Dirección postal	<input style="width: 600px;" type="text"/>		
Código postal	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Localidad	<input style="width: 150px;" type="text"/>
		Municipio	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Provincia	<input style="width: 250px;" type="text"/>	País	<input style="width: 200px;" type="text"/>

EXPONGO:

Que he llevado a cabo la acción formativa siguiente en un centro de formación subvencionado por el SOIB:	
DATOS DEL CURSO (CONSULTAD EN EL CENTRO DE FORMACIÓN):	
NOMBRE DEL CENTRO:	<input style="width: 600px;" type="text"/>
Nº ORDEN:	<input style="width: 600px;" type="text"/>
Nº ACCIÓN FORMATIVA:	<input style="width: 600px;" type="text"/>
(módulo o acción formativa en caso de especialidades no conducentes a CP):	
Denominación de la acción formativa:	<input style="width: 600px;" type="text"/>

SOLICITO

Las ayudas o las becas siguientes:
ELEGIR UNA DE LAS TRES:

- Becas por asistencia con aprovechamiento para jóvenes entre 16 y 29 años
- Becas por asistencia con aprovechamiento para mayores de 30 años
- Becas por asistencia con aprovechamiento para víctimas de violencia machista
(Se tiene que aportar el documento nº 2.3 solo en caso de no autorizar la consulta)

OTRAS (elegid las que consideréis):

- Ayuda de **transporte**.
- Ayuda de **manutención** (solo en caso de cursos de horario de la mañana y tarde)
- Becas para alumnos **discapacitados** desocupados (tienen que estar inscritos con esta condición en la oficina de empleo en la fecha de inicio del curso)
- Ayuda a la **conciliación para hijos menores de 12 años**
(Hay que aportar el **documento 2.1** y rellenar el **ANEXO I** «Declaración de rentas de los miembros de la unidad familiar»).
- Ayuda a la **conciliación para personas dependientes**, con atención continuada, hasta segundo grado de parentesco con el alumno/a
(Hay que aportar el **documento 2.1 y 2.2**, y rellenar el **ANEXO I** «Declaración de rentas de los miembros de la unidad familiar»).
- Ayuda para **manutención y alojamiento** (sólo para desplazamiento entre las islas. Hay que aportar la **documentación 2.4**).

DOCUMENTACIÓN

1. Documentación que puede obtener la Administración por medios telemáticos (PARA TODAS LAS AYUDAS Y BECAS)

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y el artículo 61 del Real decreto 203/2021, de 30 de marzo, por el cual se aprueba el Reglamento de actuación y funcionamiento del sector público por medios electrónicos, los documentos relacionados serán objeto de consulta por las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan, lo tienen que indicar en el cuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos mencionados.

Me OPONGO al hecho de que se consulten los datos y los documentos necesarios para tramitar esta solicitud. Por eso, entre otros, aporto los documentos siguientes (**marcar solo si NO estáis de acuerdo con la consulta de los documentos**):

DOCUMENTOS

- 1. Fotocopia del documento nacional de identidad o documento identificativo equivalente
- 2. Certificados de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado y con la Seguridad Social
- 3. Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears

- 4. Informe de vida laboral
- 5. Certificación del Instituto Balear de la Mujer acreditativa de la condición de víctima de violencia de género con vigencia el día de la fecha de inicio de la acción formativa en relación con la cual se solicita la ayuda.

2. Documentación que se tiene que aportar
(SOLO PARA AYUDAS DE CONCILIACIÓN, ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN Y BECAS PARA VÍCTIMAS DE VIOLENCIA MACHISTA)

- 1. Fotocopia del libro de familia y certificado de convivencia **(solo para ayudas de conciliación)**.
- 2. Certificado de dependencia expedido por la Dirección general de Dependencia o de otro órgano competente **(solo para ayudas de conciliación para personas dependientes)**.
- 3. **En caso de NO autorizar la consulta al IBDONA** (cualquiera de los documentos siguientes):
 - Certificación del Instituto Balear de la Mujer acreditativa de la condición de víctima de violencia de género con vigencia el día de la fecha de inicio de la acción formativa en relación con la cual se solicita la ayuda.
 - Una sentencia condenatoria por un delito de violencia de género.
 - Una orden de protección o cualquier otra resolución judicial que acuerde una medida cautelar a favor de la víctima.
 - Un informe del Ministerio Fiscal que señale la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género.
 - Un informe de los servicios sociales, los servicios especializados o los servicios de acogida destinados a víctimas de violencia de género de la Administración Pública competente.
- 4. Autorización previa del SOIB **(sólo para ayudas de manutención y alojamiento)**

3. Documentación de la cual ya dispone alguna administración pública

Documento 1	Documento 2
Identificación del documento <input type="text"/>	Identificación del documento <input type="text"/>
Expediente o nº de registro de entrada <input type="text"/>	Expediente o nº de registro de entrada <input type="text"/>
Órgano <input type="text"/>	Órgano <input type="text"/>
Administración (y consejería, si procede) <input type="text"/>	Administración (y consejería, si procede) <input type="text"/>
Código seguro de verificación, si procede <input type="text"/>	Código seguro de verificación, si procede <input type="text"/>

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES

- No se han solicitado otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad procedentes de otras

consejerías, administraciones o entidades públicas o privadas.

Se han solicitado para la misma finalidad las ayudas o las subvenciones siguientes:

Institución, entidad o empresa	Importe solicitado	Importe concedido	% sobre el total
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRAS DECLARACIONES

DECLARO:

- Que no estoy sometido a ninguna de las circunstancias que indica el artículo 10 y 11 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de septiembre, ni el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, ni tengo ninguna causa de incompatibilidad para recibir la subvención de acuerdo con la normativa aplicable.
- Que me comprometo a comunicar por escrito a Servicio de Empleo de las Illes Balears la solicitud o la obtención otras ayudas para la misma finalidad concedidos por cualquier institución, pública o privada, o si procede, una declaración expresa de no haber pedido ninguna.
- Que me comprometo a comunicar al Servicio de Empleo de las Illes Balears cualquier variación de esta declaración relativa a las circunstancias que prevé el artículo 13 de la Ley 38/2003 como causa de prohibición para beneficiarse de la ayuda o la subvención.
- Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears y con la Seguridad Social.
- Que la información que hago constar en este documento es cierta y completa.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS

DECLARO:

1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, a efectos del ingreso derivado del procedimiento mencionado al inicio de esta declaración:

Datos de la entidad bancaria

Nombre de la entidad	<input type="text"/>
Domicilio sucursal u oficina	<input type="text"/>
CÓDIGO BIC o SWIFT	<input type="text"/>

Datos de la cuenta (Seleccionar la opción que corresponda)

Opción 1 - IBAN DE LA CUENTA / para cuentas en España (rellena todos los huecos)

País (2 dígitos)	Control IBAN (2 dígitos)	Código entidad (4 dígitos)	Código sucursal- oficina (4 dígitos)	DC cuenta (2 dígitos)	Nº cuenta o libreta (10 dígitos)
E S	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

Opción 2- *IBAN DE LA CUENTA otros países

País:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

2. La posibilidad de acreditar documentalmente los datos que se mencionan en el punto 1, en caso de que se me exijan.

3. La Administración de la Comunidad Autónoma, una vez hechos los ingresos en la cuenta indicada en el punto 1 de esta Declaración queda eximida de responsabilidad por las actuaciones que se deriven de errores en los datos indicados por la persona declarante.

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que se refiere al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (RGPD) y la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, se informa del tratamiento de los datos personales contenidos en esta solicitud

Finalidad del tratamiento: La finalidad del tratamiento de sus datos personales es la tramitación de la convocatoria de becas de asistencia y ayudas para personas trabajadoras desempleadas que sean alumnas de especialidades formativas financiadas por el SOIB, para el periodo 2022-2025

Base jurídica:

El consentimiento de la persona interesada, de acuerdo con el artículo 6.1.a) del RGPD

Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento de acuerdo con el artículo 6.1.e) del RGPD.

Responsable del tratamiento: Servicio de Empleo de las Illes Balears, con domicilio en la calle Gremi d'Hortolans, 11, 1ª planta (Polígono de Son Rossinyol), 07009, Palma.

Destinatarios de los datos personales: Estos datos personales podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas o entidades privadas.

Cesión a terceros países: No está prevista la transferencia de datos a terceros países.

Plazo de conservación de los datos personales: Los datos serán conservados mientras sean útiles para las finalidades indicadas y, en cualquier caso, durante los plazos legales y el tiempo necesario para atender posibles responsabilidades nacidas del tratamiento. Será de aplicación la normativa de archivos y patrimonio documental de la CAIB.

Ejercicio de derechos y reclamaciones: la persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, en su caso, en los términos establecidos por el RGPD) ante el responsable del tratamiento antes mencionado, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB <https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3960058> .

Con posterioridad a la respuesta del responsable o en caso de que no exista respuesta en el plazo de un mes, puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

Delegación de Protección de Datos: la Delegación de Protección de Datos del Servicio de Ocupación de las Islas Baleares tiene su sede en las Oficinas Centrales (Calle Gremi d'Hortolans, 11, Planta 2ª, Palma, Islas Baleares). e-mail de contacto: protecciondedatos@soib.caib.es

Localidad y fecha <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Firma del/la solicitante o representante legal Nombre y Apellidos:
---	--



INSTRUCCIONES

Escribir preferentemente en **mayúsculas**, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. La provincia o el país solo tienen que figurar si la dirección de notificación está ubicada en otra comunidad autónoma o en un país extranjero.
2. En el supuesto de que formalice la solicitud un representante, se tienen que consignar todos los datos del o la solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
3. Para acreditar la representación de la inscripción en el Registro electrónico de apoderamientos, tenéis que rellenar la casilla de «nº» con el número «DC» de la empresa.
4. **Señalar como canal preferente de notificación UNA de las opciones**, salvo que estéis obligados a relacionaros telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, de conformidad con lo que establece el artículo 68.4 de la Ley mencionada, si alguno de estos sujetos presenta la solicitud presencialmente, la Administración pública le requerirá para que lo haga electrónicamente mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha en que se haya subsanado.
5. Si ahora se os solicita documentación que ya habéis aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellenáis el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a los documentos mencionados.

**ANEXO I (para ayudas de conciliación)
DECLARACIÓN DE RENTAS DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR**

(Se entiende como unidad familiar el cónyuge/pareja de hecho, hijos menores de 26 años y familiares dependientes que conviven con la persona solicitante en el mismo domicilio)

DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR				
Miembros de la unidad familiar	Nombre	Apellidos	DNI	AUTORIZO al SOIB para que verifique los datos de identificación y residencia, así como cualquier otro dato de carácter personal o económico, que se pueda obtener de las bases de datos de cualquier organismo o administración pública (Únicamente mayores de 18 años) (*)
Cónyuge/ pareja de hecho				[Firma
Familiar dependiente				[Firma
Hijo 1				[Firma
Hijo 2				[Firma