



SOL·LICITUD DE BEQUES I AJUTS D'ACCIONS FORMATIVES FINANÇADES PEL SOIB 2022-2025

| | |
|---|--------------------------|
| Sol·licitud de beques i ajuts per a persones en situació d'atur que cursin accions formatives finançades pel SOIB (CP i no CP) | Codi SIA: 2896861 |
|---|--------------------------|

| | |
|--------------------|---|
| DESTINACIÓ: | SERVEI DE GESTIÓ DE PROGRAMES D'OCUPACIÓ 1 (SERVEI OCUPACIÓ ILLES BALEARS) |
| CODI DIR 3: | A04027061 |

SOL·LICITANT

| | | | |
|------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| DNI/NIE | <input type="text"/> | Nom | <input type="text"/> |
| Llinatge 1 | <input type="text"/> | Llinatge 2 | <input type="text"/> |
| Data naixement | <input type="text"/> | Adreça electrònica | <input type="text"/> |
| Adreça postal | <input type="text"/> | | |
| Codi postal | <input type="text"/> | Localitat | <input type="text"/> |
| | | Municipi | <input type="text"/> |
| Província ¹ | <input type="text"/> | País ¹ | <input type="text"/> |
| Telèfon | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |

REPRESENTANT

| | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| DNI/NIE | <input type="text"/> | Nom | <input type="text"/> |
| Llinatge 1 | <input type="text"/> | Llinatge 2 | <input type="text"/> |
| NIF | <input type="text"/> | Denominació social | <input type="text"/> |
| Adreça electrònica | <input type="text"/> | | |
| Adreça postal | <input type="text"/> | | |
| Codi postal | <input type="text"/> | Localitat | <input type="text"/> |
| | | Municipi | <input type="text"/> |
| Província | <input type="text"/> | País | <input type="text"/> |
| Telèfon | <input type="text"/> | Fax | <input type="text"/> |
| Mitjà d'acreditació de la representació | | | |
| Registre electrònic d'apoderaments ³ | Núm. REA | <input type="text"/> | |
| Altres | <input type="text"/> | | |

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

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 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 | |
| <input type="checkbox"/> A la persona sol·licitant | <input type="checkbox"/> A la persona o l'entitat representant |
| Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana del Punt d'Accés General de l'Estat (http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm) s'enviaran a l'adreça electrònica indicada (seleccionau-ne una): | |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del o la sol·licitant | |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del o la representant | |
| <input type="checkbox"/> A una altra adreça | Adreça electrònica <input style="width: 400px;" type="text"/> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Notificació per correu postal (seleccionau-ne una) | | | |
| <input type="checkbox"/> A l'adreça postal del/ la sol·licitant | | <input type="checkbox"/> A l'adreça postal del/ la representant | |
| <input type="checkbox"/> Una altra: | | | |
| Adreça postal | <input style="width: 600px;" type="text"/> | | |
| Codi postal | <input style="width: 100px;" type="text"/> | Localitat | <input style="width: 150px;" type="text"/> |
| | | Municipi | <input style="width: 100px;" type="text"/> |
| Província | <input style="width: 150px;" type="text"/> | País | <input style="width: 150px;" type="text"/> |

EXPÒS:

| | |
|--|--|
| Que he duit a terme l'acció formativa següent a un centre de formació subvencionat pel SOIB: | |
| DADES DEL CURS (CONSULTAU EL CENTRE DE FORMACIÓ): | |
| NOM DEL CENTRE: | <input style="width: 600px;" type="text"/> |
| NÚM. ORDRE: | <input style="width: 600px;" type="text"/> |
| NÚM. ACCIÓ FORMATIVA: | <input style="width: 600px;" type="text"/> |
| (mòdul o acció formativa en cas d'especialitats no conduents a CP): | |
| Denominació de l'acció formativa: | <input style="width: 600px;" type="text"/> |

SOL·LICIT

Els ajuts o les beques següents:

TRIAU-NE UNA DE LES TRES:

- Beques per assistència amb aprofitament per a joves entre 16 i 29 anys
- Beques per assistència amb aprofitament per a majors de 30 anys
- Beques per assistència amb aprofitament per a víctimes de violència masclista
(S'ha d'aportar la documentació núm. 1.3 només en cas de no autoritzar-ne la consulta)

ALTRES (tria els que considereu):

- Ajut de **transport**
- Ajut de **manutenció** (només en cas de cursos d'horari de matí i capvespre)
- Beques per a alumnes **discapacitats** desocupats (han d'estar inscrits amb aquesta condició a l'oficina d'ocupació a la data d'inici del curs)
- Ajut a la **conciliació per fills menors de 12 anys**
(Cal aportar la **documentació 1.1**, i emplenar l'**Annex I** «Declaració de rendes dels membres de la unitat familiar»).
- Ajut a la **conciliació per a persones dependents**, amb atenció continuada, fins a segon grau de parentiu amb l'alumne/a
(Cal aportar la **documentació 1.1 i 1.2**, i emplenar l'**Annex I** «Declaració de rendes dels membres de la unitat familiar»).
- Ajut per a **manutenció i allotjament** (només per desplaçament entre les illes. Cal aportar la **documentació 1.4**).

DOCUMENTACIÓ

1. Documentació que pot obtenir l'Administració per mitjans telemàtics

1.- D'acord amb l'article 9.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, el SOIB verificarà les dades de la persona sol·licitant mitjançant la comprovació del seu nom i cognom que constin en el Document Nacional d'Identitat o document identificatiu equivalent.

2.- D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, i l'article 61 del Reial decret 203/2021, de 30 de març, el SOIB consultarà o recaptarà les dades i documents següents. En cas que **us oposeu** a aquesta consulta, ho heu d'indicar en el quadre corresponent i aportar una còpia o l'original.

- Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Seguretat Social
- Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears
- Informe de vida laboral
- Certificació de l'Institut Balear de la Dona acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere amb vigència el dia de la data d'inici de l'acció formativa en relació amb la qual se sol·licita l'ajut (només per les **beques de víctimes de violència masclista**).

M'OPÒS a la consulta dels documents esmentats, i aport el document original o una còpia

3.- En aplicació de l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària,

AUTORITZ la consulta dels documents següents:

- Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT).
- Darrera declaració de renda obligada a presentar abans del dia d'inici de l'acció formativa (només per les **beques de conciliació**).

NO AUTORITZ la consulta telemàtica dels documents esmentats i aport els documents originals o una còpia.

- Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT).
- Darrera declaració de renda obligada a presentar abans del dia d'inici de l'acció formativa (només per les **beques de conciliació**).

4.- Documentació que aporta per oposar-se o no autoritzar la consulta de les dades:

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

En cas d'oposar-se a la consulta a l'IBDONA, pot aportar qualsevol dels documents següents:

- Certificació de l'Institut Balear de la Dona acreditativa de la condició de víctima de violència de gènere amb vigència el dia de la data d'inici de l'acció formativa en relació amb la qual se sol·licita l'ajut.
- Una sentència condemnatòria per un delictes de violència de gènere.
- Una ordre de protecció o qualsevol altra resolució judicial que acordi una mesura cautelar a favor de la víctima.
- Un informe del Ministeri Fiscal que assenyali l'existència d'indícis que la demandant és víctima de violència de gènere.
- Un informe dels serveis socials, els serveis especialitzats o els serveis d'acollida destinats a víctimes de violència de gènere de l'Administració Pública competent.

5.- Documentació que s'ha d'aportar perquè l'Administració no la pot consultar (només per a ajuts de conciliació, allotjament i manutenció):

1. Fotocòpia del llibre de família i certificat de convivència (**només per a ajuts de conciliació**).
2. Certificat de dependència expedit per la Direcció General de Dependència o d'un altre òrgan competent (**només per a ajuts de conciliació per a persones dependents**).
3. Autorització prèvia del SOIB (**només per ajuts de manutenció i allotjament**)

2. Documentació de la qual ja disposa alguna administració pública

| Document 1 | Document 2 |
|---|---|
| Identificació del document <input type="text"/> | Identificació del document <input type="text"/> |
| Expedient o núm. de registre d'entrada <input type="text"/> | Expedient o núm. de registre d'entrada <input type="text"/> |
| Òrgan <input type="text"/> | Òrgan <input type="text"/> |
| Administració (i conselleria, si escau) <input type="text"/> | Administració (i conselleria, si escau) <input type="text"/> |
| Codi segur de verificació, si escau <input type="text"/> | Codi segur de verificació, si escau <input type="text"/> |

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 les subvencions següents:

| Institució, entitat o empresa | Import sol·licitat | Import concedit | % 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"/> |

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.

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 per la persona 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 (RGPD) i la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, s'informa del tractament de les dades personals que conté aquesta sol·licitud

Finalitat del tractament: La finalitat del tractament de les seves dades personals és la tramitació de la convocatòria de beques d'assistència i ajuts per a persones treballadores desocupades que siguin alumnes d'especialitats formatives finançades pel SOIB, per al període 2022-2025.

Base jurídica:

El consentiment de la persona interessada, d'acord amb l'article 6.1.a) del RGPD

Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament d'acord amb l'article 6.1.e) del RGPD.

Responsable del tractament: Servei d'Ocupació de les Illes Balears, amb domicili al carrer Gremi d'Hortolans, 11, 1^a planta (Polígon de Son Rossinyol), 07009, Palma.

Destinataris de les dades personals: Aquestes dades personals podran ser comunicades a altres Administracions Públiques o entitats privades.

Cessió a tercers països: No està prevista la transferència de dades a tercers països.

Termini de conservació de les dades personals: Les dades seran conservades mentre siguin útils per a les finalitats indicades i, en tot cas, durant els terminis legals i el temps necessari per a atendre possibles responsabilitats nascudes del tractament. Serà d'aplicació la normativa d'arxius i patrimoni documental de la CAIB.

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 s'escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB <https://www.caib.es/seucaib/ca/200/persones/tramites/tramite/3960058>.

Amb posterioritat a la resposta del responsable o en cas que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

Delegació de Protecció de Dades: la Delegació de Protecció de Dades del Servei d'Ocupació de les Illes Balears té la seu a les Oficines Centrals (Carrer Gremi d'Hortolans, 11, Planta 2^a, Palma, Illes Balears). Adreça electrònica de contacte: protecciodedades@soib.caib.es

Localitat i data

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

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 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.

ANNEX I (per a ajuts de conciliació)
DECLARACIÓ DE RENDES DELS MEMBRES DE LA UNITAT FAMILIAR

(S'entén com a unitat familiar el cònjuge/parella de fet, fills menors de 26 anys i familiars dependents que conviuen amb la persona sol·licitant en el mateix domicili)

| DADES DE LA UNITAT FAMILIAR | | | | |
|--------------------------------------|------------|------------------|------------|---|
| Membres de la unitat familiar | Nom | Llinatges | DNI | AUTORITZ el SOIB perquè verifiqui les dades d'identificació i residència, així com qualsevol altra dada de caràcter personal o econòmic, que es poden obtenir de les bases de dades de qualsevol organisme o administració pública (Únicament majors de 18 anys) (*) |
| Cònjuge/ parella de fet | | | | [Signatura] |
| Familiar dependent | | | | [Signatura] |
| Fill 1 | | | | [Signatura] |
| Fill 2 | | | | [Signatura] |