



ANEXO 2

Solicitud de subvención de coste salarial para la plantilla de personas con discapacidad en centros especiales de empleo

INDIQUE SI PRESENTA LA SOLICITUD EN NOMBRE PROPIO O EN REPRESENTACIÓN DE UN TERCERO

☐ En nombre propio ☐ En representación de un tercero

A) DATOS DE LA SOLICITUD

Código SIA 3233328	Destino
-----------------------	---------

PROCEDIMIENTO

Ayudas destinadas a mantener los puestos de trabajo para personas con discapacidad en centros especiales de empleo mediante la financiación parcial de sus costes salariales

B) SOLICITANTE

Tipo centro <i>(marque la casilla que corresponda)</i>	☐ Centro especial de empleo de imprescindibilidad social ☐ Centro especial de empleo
--	---

NIF/NIE	Nombre/Denominación social
---------	----------------------------

Apellido 1º	Apellido 2º
-------------	-------------

Dirección electrónica	Dirección postal
-----------------------	------------------

País	Provincia	Municipio
------	-----------	-----------

Localidad	Código Postal
-----------	---------------



Teléfono	Teléfono móvil
----------	----------------

Ámbito	Forma jurídica
--------	----------------

C) REPRESENTANTE

En el caso que formalice la solicitud un representante, debe de consignar todos los datos del solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»)

DNI/NIE	Nombre
---------	--------

Apellido 1º	Apellido 2º
-------------	-------------

Dirección electrónica	Dirección postal
-----------------------	------------------

País	Provincia	Municipio
------	-----------	-----------

Localidad	Código Postal
-----------	---------------

Teléfono	Teléfono móvil
----------	----------------

Medio de acreditación de la representación *(marque la casilla que corresponda)*

- ☐ No corresponde
☐ REA
☐ Otros



D) MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Dirección electrónica del aviso

E) SOLICITUD

Programa (marque la casilla que corresponda)

- ☐ Programa 1 – Centros especiales de empleo de Imprescindibilidad social
- ☐ Programa 2 – Resto de centros especiales de empleo
- ☐ Programa 3 – Solicitud de subvención para adaptar puestos de trabajo y para eliminar barreras arquitectónicas en centros especiales de empleo

F) PERSONAS CON DISCAPACIDAD

PERSONAS CON ALTA DISCAPACIDAD

Hombres	Mujeres	Total
---------	---------	-------

PERSONAS CON DISCAPACIDAD ORDINARIA

Hombres	Mujeres	Total
---------	---------	-------

Discapacidad psíquica igual o superior al 33% o discapacidad física igual o superior al 65%. En caso de concurrencia, la discapacidad psíquica ha de ser igual o superior al 33%

G) PERSONAS SIN DISCAPACIDAD

Personal de producción sin discapacidad	Trabajadores de apoyo ocupados en tareas de ajuste personal y social, y personal directivo	Total
---	--	-------

H) SUBVENCIÓN SOLICITADA

Tipo de programa *

- ☐ Programa 1 – Centros especiales de empleo de Imprescindibilidad social
- ☐ Programa 2 – Resto de centros especiales de empleo

*Aparece por defecto el programa solicitado en el apartado E)

Periodo

Año	Meses	Otros	Especificarlos
-----	-------	-------	----------------



ALTA DISCAPACIDAD

Importe solicitado (euros)

Número de trabajadores con parte proporcional de paga extra incluida (PPPE)

Número de trabajadores con parte proporcional de paga extra NO incluida (PPPE)

DISCAPACIDAD ORDINARIA

Importe solicitado (euros)

Número de trabajadores con parte proporcional de paga extra incluida (PPPE)

Número de trabajadores con parte proporcional de paga extra NO incluida (PPPE)

Indique abajo el nombre y apellidos del representante

Como representante legal o persona apoderada del centro especial de empleo

Indique abajo la denominación del centro especial de empleo

SOLICITO

La subvención por importe total de (euros)*

*Es el resultado de sumar el importe de alta discapacidad y discapacidad ordinaria consignados en el apartado H)

En concepto de coste salarial del personal discapacitado en plantilla, a la vez que certifico la veracidad de todos los datos que se consignan en esta solicitud y en la documentación adjunta



I) DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (marque la casilla que corresponda)

- ☐ Modelo de declaración responsable de veracidad de los datos bancarios aportados (solo en caso de nueva alta o modificación de la cuenta corriente aportada en años anteriores)
- ☐ Poder para actuar ante la Administración de la persona que ejerce la representación legal de la entidad
- ☐ Justificante de los embargos, anticipos y otras incidencias reflejadas en nómina, si corresponde
- ☐ En caso de nuevas altas en plantilla: contrato de trabajo, informe de datos para la cotización (IDC), certificado vigente de discapacidad y autorización de cesión de datos a terceros firmado por los trabajadores

Otras documentación

J) DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS

Nombre

Apellido 1º

Apellido 2º

Dirección

DNI

Cargo

Entidad

Domicilio social

NIF

MANIFIESTO

- ☐ Que la entidad que represento ha solicitado u obtenido otras ayudas, además de esta, para la misma finalidad, de cualquier administración, ente público o privado

En caso de respuesta afirmativa, debe hacer constar los datos del organismo que las concede, el tipo de ayuda, la cuantía y la fecha

Organismo

Tipo de ayuda

Importe solicitado

Fecha de solicitud
dd/mm/aaaa

Importe concedido

Fecha de concesión
dd/mm/aaaa

Organismo

Tipo de ayuda



Importe solicitado	Fecha de solicitud dd/mm/ aaaa	Importe concedido	Fecha de concesión dd/mm/ aaaa
--------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------------------

Organismo	Tipo de ayuda
-----------	---------------

Importe solicitado	Fecha de solicitud dd/mm/ aaaa	Importe concedido	Fecha de concesión dd/mm/ aaaa
--------------------	-----------------------------------	-------------------	-----------------------------------

K) DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona firmante de la solicitud en nombre propio o en representación de la entidad solicitante, declara expresamente:

- Que ha llevado a cabo la organización preventiva de riesgos laborales en el período subvencionable.
- Que la entidad que representa no está sometida a ninguna de las prohibiciones que establece el apartado 1 del artículo 10 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB n.º 196, de 31 de diciembre), para ser beneficiaria de la subvención solicitada.
- Que la entidad que representa cumple los requisitos establecidos en el Capítulo I y en los artículos 33 y 34 del Reglamento (UE) 651/2014, de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que se declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado.
- Que las personas consignadas como personal con alta discapacidad disponen del dictamen facultativo que acredita el reconocimiento de su discapacidad.
- Que tiene la autorización expresa de las personas trabajadoras que causan alta para que la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral acceda a sus datos personales necesarios para tramitar la subvención.
- Que la entidad que representa no ha sido sancionada o condenada – por resolución administrativa/sentencia judicial firme – en los tres últimos años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o género, sancionada por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme, de acuerdo con el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres.
- Que la entidad cumple los requisitos establecidos en el artículo 13.3 bis de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en el ámbito de aplicación de la Ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en las operaciones comerciales.

En relación con la obligación de disponer de un plan de igualdad vigente e inscrito en el Registro de Planes de Igualdad de la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral (artículo 8 del Real Decreto-Ley 1/2023, de 10 de enero, de medidas urgentes en materia de incentivos a la contratación laboral y mejora de la protección social de las personas artistas),

DECLARO:

(marque la casilla que corresponda)

- ☐ Que de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 45.2 de la Ley Orgánica 3/2007, se ha efectuado el cómputo de la plantilla total de la empresa y no se supera el límite que obliga a adoptar el plan de igualdad.
- ☐ Que la entidad que represento dispone de un plan de igualdad de la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral en la fecha de la presentación de la solicitud (empresas de cincuenta trabajadores o más, por así disponer el Convenio Colectivo o que lo haya acordado la Autoridad Laboral en un procedimiento sancionador).



CONSENTIMIENTO DEL SOLICITANTE PARA OBTENER DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral consultará los documentos siguientes:

1. Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con al Agencia Tributaria de las Illes Balears (ATIB).
2. Certificado de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.

☐ Me opongo a la consulta de los datos y los documentos mencionados.

Por todo ello, apporto los documentos siguientes:

- 1.
- 2.

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA OBTENER DATOS Y DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

En aplicación del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria:

☐ Autorizo la consulta de los datos siguientes:

1. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT).
2. NIF de la entidad solicitante.

☐ No autorizo la consulta telemática de los datos tributarios ni del NIF de la entidad.

Por todo ello, apporto los documentos siguientes:

- 1.
- 2.

DECLARO

☐ Que todos los datos son ciertos y puedo acreditarlos documentalmente, en caso que se me exijan, y

SOLICITO

☐ La concesión de las ayudas destinadas a mantener los puestos de trabajo de personas con discapacidad en centros especiales de empleo mediante la financiación parcial de sus costes salariales

Ajuda financiada con cargo a los fondos recibidos del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE). Ministerio de Trabajo y Economía Social