



ANEXO 2 - SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

Solicitud de subvención para la integración laboral de personas con discapacidad en centros especiales de empleo mediante proyectos que generen empleo estable

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 	Destino Dirección General de Trabajo y Salud Laboral
------------------------------------	---

PROCEDIMIENTO

Ayudas destinadas a la integración laboral de personas con discapacidad en centros especiales de empleo mediante proyectos que generen empleo estable

B) SOLICITANTE

Tipo de centro (Marque la casilla que corresponda)	☐ Centro especial de empleo de imprescindibilidad social ☐ Centro especial de empleo
--	---

PERSONA FÍSICA

DNI/NIE	Nombre
Apellido 1	Apellido 2

PERSONA JURÍDICA

Denominación social:	
NIF	

DATOS COMUNES (Debe cumplimentarse tanto si se trata de personas físicas o jurídicas)

Ámbito (Debe identificarse como estatal, autonómico, provincial o local según sus estatutos)	Tipo de sociedad (Naturaleza jurídica)

N.º patronal	N.º de inscripción



Actividad principal

Dirección postal:

CP:

Localidad:

Municipio:

Provincia:

Teléfono:

Dirección electrónica:

C) REPRESENTANTE

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

DNI/NIE/NIF

Nombre/Denominación social

Apellido 1

Apellido 2

Dirección electrónica

Dirección Postal

Código Postal

Localidad

Municipio

Provincia

Teléfono

Teléfono móvil



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

- ☐ No aplica
☐ REA
☐ Otros

D) CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

Notificación a:		☐ Persona solicitante	☐ Persona o entidad representante
☐ Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas) Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las Administraciones Públicas de acuerdo con lo establecido en el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la <u>Carpeta Ciudadana de la Sede Electrónica del GOIB</u> se enviarán: ☐ A la dirección electrónica de la persona interesada ☐ A la dirección electrónica del representante ☐ A dirección electrónica diferente indicada a continuación:			
Dirección electrónica:			
☐ Notificación por correo postal (seleccione una):			
☐ A la dirección de la persona interesada ☐ A la dirección del representante ☐ A dirección diferente indicada a continuación			
Dirección postal:			
Código Postal	Localidad	Municipio	
Provincia	Dirección electrónica del aviso		



E) CUANTÍA INVERSIÓN DEL PROYECTO GENERADOR DE EMPLEO

Inversión total del proyecto generador de empleo (SIN IVA)		euros
Subvención solicitada		euros

F) PLANTILLA ACTUAL

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Física	
Psíquica	
Sensorial	
Total personas discapacitadas	

PERSONAS SIN DISCAPACIDAD

Presta servicios de ajuste personal y social	
Puesto de trabajo que no puede ocupar una persona con discapacidad	
Otros	
Total personas sin discapacidad	
Total plantilla (personal con discapacidad + personal sin discapacidad)	



G) PUESTOS DE TRABAJO A CREAR

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Física o sensorial	☐ Grado entre 33 % y 65 %	
--------------------	--	--

Porcentaje de jornada de los trabajadores discapacitados a contratar:

(indicar porcentaje)

1.		2.		3.		4.		5.	
6.		7.		8.		9.		10.	
11.		12.		13.		14.		15.	
16.		17.		18.		19.		20.	
21.		22.		23.		24.		25.	

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Física o sensorial	☐ Grado superior al 65 %	
--------------------	---	--

Porcentaje de jornada de los trabajadores discapacitados a contratar:

(indicar porcentaje)

1.		2.		3.		4.		5.	
6.		7.		8.		9.		10.	
11.		12.		13.		14.		15.	
16.		17.		18.		19.		20.	
21.		22.		23.		24.		25.	



PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Psíquica	☐ Grado igual o superior al 33 %	
----------	---	--

Porcentaje de jornada de los trabajadores discapacitados a contratar:
(indicar porcentaje)

1.		2.		3.		4.		5.	
6.		7.		8.		9.		10.	
11.		12.		13.		14.		15.	
16.		17.		18.		19.		20.	
21.		22.		23.		24.		25.	

H) SUBVENCIÓN INVERSIÓN FIJA EN PROYECTOS DE INTERÉS SOCIAL

DATOS DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

Nombre o razón social		
Dirección electrónica	Dirección postal	
Localidad	Código Postal	Provincia
Teléfono	Teléfono móvil	



Ámbito <i>(Debe identificarse como estatal, autonómico, provincial o local según sus estatutos)</i>	Tipo de sociedad <i>(Naturaleza jurídica)</i>

NIF	N.º patronal	N.º de inscripción

Actividad principal

FINANCIACIÓN DEL PROYECTO DE INTERÉS SOCIAL

FORMA DE FINANCIACIÓN DE LA ACCIÓN	CUANTÍA	PORCENTAJE
Financiación propia		
Subvención solicitada a la Consejería de Trabajo, Función Pública y Diálogo Social		
Otras subvenciones		
Otra financiación		
COSTE TOTAL		

CUANTÍA DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:	
--------------------------------------	----------------------

SE ADJUNTARÁ COPIA DE LA DOCUMENTACIÓ SIGUIENTE:

- Acreditación y DNI de/la representante legal.
- Documento de declaración de datos bancarios.
- Memoria explicativa del proyecto y antecedentes. Se debe incluir la descripción de la entidad y los antecedentes, la identificación del proyecto y su interés social, el currículum y la experiencia profesional del promotor o persona que se responsabilice de la actividad que se pretende llevar a cabo, actividad que desarrollará y justificación del proyecto..
- Análisis del mercado con indicación de la estructura actual, mercado potencial, análisis de la competencia, previsión de ventas, promoción, estructura comercial, canales de distribución, captación y mantenimiento de clientes, estrategia, etc.

C. del Gremi d'Hortolans, 11
Polígon de Son Rossinyol
07009 Palma
Tel.: 971 17 70 00
www.caib.es



- Recursos humanos exponiendo necesidades de personal, distribución por categorías laborales, perfiles, funciones de cada puesto de trabajo, selección de personal y organigrama.
- Detalle valorado del plan de inversión fija (se deben incluir las facturas, sean o no proforma y/o presupuestos).
- Ampliación y documentación de las fuentes financieras y del plan financiero completo.
- Estados financieros de los últimos años y provisional. Proyecto de inversión, financiación, plan de tesorería, análisis de activo circulante.
- Estudio económico financiero de viabilidad del proyecto, con indicación de producción, facturación, otros ingresos, consumos, coste de mano de obra, amortizaciones, gastos financieros, cuenta de resultados y cuentas provisionales de explotación a dos años y previsión de balance a dos años.
- Copias de facturas definitivas de la inversión si se ha efectuado y/o facturas proforma y presupuestos en otro caso.
- De los nuevos trabajadores contratados, o bien en este momento o bien cuando se justifique el proyecto, se debe presentar: contratos de trabajo temporales y/o indefinidos (incluyendo las prórrogas), certificado de la Oficina Pública de Empleo de estar inscrito como demandante de empleo y certificado vigente de discapacidad.
- Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización en el que se encuentren de alta las personas con discapacidad del centro especial de empleo en los 12 meses inmediatamente anteriores a la contratación indefinida inicial o a la transformación del contrato temporal.
- Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización del día de la contratación inicial o de la transformación del contrato.
- Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización del día que se contrató el último trabajador incluido en el último proyecto de generación subvencionado, siempre que se haya producido en los dos últimos años.

I) DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS

Nombre	Apellido 1	Apellido 2

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, cuantía y 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)

J) DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona firmante de la solicitud en nombre propio o en representación de la entidad, declara lo siguiente:
1. Que la entidad reúne los requisitos establecidos en el capítulo I y en el artículo 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.

2. Que la entidad cumple con el artículo 11.2 del Real Decreto 818/2021, donde cada contratación indefinida incentivada ha de suponer un incremento neto de la plantilla fija del beneficiario, no computando para el cálculo de tal incremento neto, las variaciones que se produzcan entre el colectivo de trabajadores/as que integran la plantilla como consecuencia de los despidos disciplinarios declarados como procedentes, los que se hayan llevado a cabo por causas económicas, técnicas, organizativas o de producción del artículo 51 de la Ley del Estatuto de los Trabajadores o por causas económicas del artículo 52 de la misma Ley, o los motivados por dimisión, muerte, jubilación o incapacidad permanente total, absoluta o gran invalidez del trabajador, como también las bajas motivada por su integración en otra empresa.

3. 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.

4. Que la entidad no está sometida a ninguna de las prohibiciones establecidas en los apartados 1 y 3 del artículo 10 del texto refundido de la Ley de Subvenciones, aprobado por medio del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre (BOIB n.º 196, de 31 de diciembre), para ser beneficiaria de la subvención solicitada.

5. Que la empresa ha realizado la organización de la actividad preventiva, la auditoria correspondiente, si es el caso, y el plan de prevención, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales (BOE n.º 269, de 10 de noviembre), el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los servicios de prevención (BOE n.º 27, de 31 de enero) y la Orden de 27 de junio de 1997, por la que se desarrolla el Reglamento de servicios de prevención BOE n.º 159, de 4 de julio).

6. Que la entidad no ha sido sancionada o condenada – por resolución administrativa/sentencia judicial firme – en los tres últimos años por ejercer o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o género, sancionadas por resolución administrativa firme o condenadas 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, ni ha sido sancionada o condenada por ninguna resolución administrativa firme con pena accesoria de prohibición de recibir ayudas o subvenciones públicas por el período estipulado en el artículo 37 de la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia.

7. Que esta entidad no está incurso en un procedimiento de descalificación como centro especial de empleo. En el supuesto de haberse iniciado un procedimiento de descalificación, la entidad afectada puede solicitar las subvenciones pero el procedimiento de concesión permanecerá suspendido y pendiente del resultado del procedimiento de descalificación. La suspensión del procedimiento se ha de comunicar a las personas interesadas y el plazo de suspensión no podrá ser superior a 3 meses.

8. Declaración en que se hagan constar las subvenciones o las ayudas obtenidas o solicitadas para la misma finalidad, procedentes de cualquier Administración o entes públicos o privados nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales o, si procede, una declaración expresa de no haber solicitado ninguna. La entidad solicitante ha de declarar las situaciones nuevas que puedan producirse mediante un escrito presentado ante la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral en el plazo de quince días a contar desde la fecha en que se le conceda la subvención o presente nuevas solicitudes de ayudas.

9. Que acepto íntegramente las condiciones de la convocatoria; declaro que todos los datos expuestos son ciertos y, además, facilitaré todas las actuaciones de control posibles que se lleven a cabo para comprobar que se ha llevado a cabo correctamente el objeto de estas ayudas.

10. Que expreso el compromiso incondicional de que la ayuda que se conceda se destinará a las finalidades propias de la organización que se subvenciona: integración laboral de personas con discapacidad en centros especiales de empleo mediante proyectos que generen empleo estable.

11. Que tiene la autorización expresa de los trabajadores para que la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral acceda a los datos personales de los mismos, necesarios para la tramitación de la subvención.



En relación a 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 realizado el cómputo de la plantilla total de la empresa y no se ha conseguido el umbral que hace obligatorio 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 50 trabajadores o más, que así lo disponga el convenio colectivo o que lo hubiera acordado la autoridad laboral en un procedimiento sancionador).

K) DATOS BANCARIOS A EFECTOS DEL INGRESO DERIVADOS DEL PROCEDIMIENTO

<i>Entidad</i>		<i>Domicilio, sucursal u oficina</i>									
Código cuenta											
<i>País</i>	<i>Control IBAN (2 dígitos)</i>	<i>Código entidad (4 dígitos)</i>	<i>Código sucursal u oficina (4 dígitos)</i>	<i>DC cuenta (2 dígitos)</i>	<i>N.º de cuenta o libreta (10 dígitos)</i>						
E	S										

L) 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 la 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 datos y los documentos mencionados

Por eso, aporto los documentos siguientes:

1.
2.



M) AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA OBTENER DATOS Y DOCUMENTOS 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 eso, apporto los documentos siguientes:

1.
2.

DOCUMENTACIÓN

Documentación de la que ya dispone alguna administración pública

Documento 1

Identificación del documento:
Expediente o n.º de registro de entrada:
Órgano:
Administración (y consejería, si procede):
Código seguro de verificación, si procede:

Documento 2

Identificación del documento:
Expediente o n.º de registro de entrada:
Órgano:
Administración (y consejería, si procede):
Código seguro de verificación, si procede:

Documento 3

Identificación del documento:
Expediente o n.º de registro de entrada:
Órgano:
Administración (y consejería, si procede):



Código seguro de verificación, si procede:

Documento 4

Identificación del documento:

Expediente o n.º de registro de entrada:

Órgano:

Administración (y consejería, si procede):

Código seguro de verificación, si procede:

Documentación que se adjunta

1. ☐ Documentación acreditativa de la representación (por cualquier forma válida en derecho).
2. ☐ Memoria explicativa del proyecto objeto de las subvenciones. Para acreditar el incremento neto de la plantilla fija de personas con discapacidad en el centro especial de empleo ha de aportar la documentación siguiente:
 - Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización en que se encuentran de alta las personas con discapacidad del centro especial de empleo en los 12 meses inmediatamente anteriores a la contratación indefinida inicial o a la transformación del contrato temporal.
 - Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización mencionado del día de la contratación inicial o de la transformación del contrato.
 - Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización mencionado del día en que se contrató el último trabajador incluido en el último proyecto de generación subvencionado, siempre que se haya producido en los dos últimos años.
3. ☐ Memoria explicativa del proyecto objeto de las subvenciones.
4. ☐ Documentación específica que prevé la letra B del apartado 10º de la convocatoria..

SOLICITUD

[Nombre y apellidos]

con DNI /NIE n.º

especial de empleo

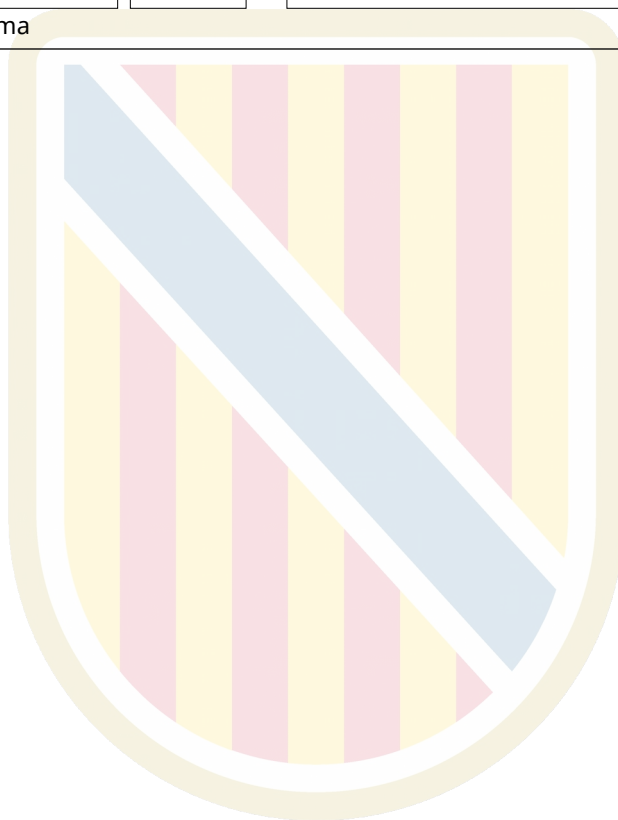
SOLICITO la subvención de

euros en concepto de inversión para creación



o ampliación de centros especiales de empleo, a la vez que certifico la veracidad de todos los datos que se consignan en esta solicitud y en la documentación que se acompaña.

, de de 202
(Localidad, fecha y firma)



**Ayuda financiada con cargo a los fondos recibidos del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE),
Ministerio de Economía Social**