



Documents adjunts

ANNEX I

SOL·LICITUD del PROGRAMA I TREBALLADORS/ES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL

1. DADES GENERALS

1.1 DADES DEL REPRESENTANT / APODERAT DE L'ENTITAT SOL·LICITANT:

Nom i Llinatges

DNI: Telèfon:

Càrrec

Adreça: Codi postal:

Localitat

Adreça electrònica:

1.2 DADES DE L'EMPRESA D'INSERCIÓ

Nom de l'Empresa Inserció

NIF: Telèfon:

Domicili Fiscal:

Adreça: Codi postal:

Adreça electrònica:

Pàgina web de l'empresa:



Dada d'alta a l'IAE: Epígraf:

Descripció de l'activitat que desenvolupa l'empresa:

2. PLANTILLA DE TREBALLADORS EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL

<i>Homes</i>	<i>Dones</i>	<i>Total</i>

3. DECLARACIÓ RESPONSABLE

EXPÒS:

Que estic interessat a demanar l'ajuda d'aquesta convocatòria pels ajuts destinats al finançament parcial dels salaris bruts dels treballadors/es en situació d'exclusió social de l'empresa d'inserció sol·licitant, i presenta **declaració responsable** de veracitat següent:

1. Que no estic en cap dels supòsits establerts en l'article 10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions, i en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions.
2. Que s'ha duit a terme l'organització preventiva de riscos laborals.
3. Que dins la plantilla de l'empresa hi ha almenys un 2% de persones amb un mínim de 33% de discapacitat, en el cas d'empreses de més de cinquanta treballadors o treballadores.



4. Que facilitaré totes les possibles actuacions de control que es duguin a terme per a comprovar la realització correcta de l'objecte d'aquests ajuts.

5. Que accept, íntegrament, les condicions de la convocatòria i que totes les dades són certes.

6. Que puc acreditar aquestes dades documentalment, en cas que se m'exigeixin.

7. Que, per a l'actuació per a la qual sol·licito l'ajut (assenyaleu amb **SÍ/NO**):

() he sol·licitat ni he rebut cap altra ajuda pel mateix concepte.

<i>Organisme</i>	<i>Data de resolució o sol·licitud</i>	<i>Quantia</i>
1.		
2.		
3.		

8. () He rebut durant els tres darrers exercicis fiscals (2021, 2022 i 2023) subvenció directa al règim *de minimis* establert al Reglament (UE) 2023/2832 de la Comissió, de 13 de desembre, relatiu a l'aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat de funcionament de la Unió Europea a les ajudes *de minimis* concedides a empreses que presten serveis d'interès general, i al Reglament (UE) 717/2014, *de minimis* en el sector de la pesca i de l'aqüicultura.

9. Que l'empresa té domicili fiscal i realitza la seva activitat principal dins el territori de les Illes Balears, en el moment de la presentació de la sol·licitud.

10. Que els treballadors inclosos al Programa I es troben en situació d'exclusió social.

4. DENEGACIÓ D'AUTORITZACIÓ

NO autoritz:



() Que es facin les consultes als fitxers públics per acreditar les dades o els documents esmentats perquè puguin ser obtinguts en nom meu per l'òrgan competent o autoritzat, en l'àmbit de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, mitjançant transmissions telemàtiques de dades o de certificats que les substitueixin.

() Que les dades i els documents d'altres administracions inclosos en aquesta comunicació i que no es presenten puguin ser obtinguts per l'òrgan gestor, mitjançant transmissions telemàtiques de dades o de certificats que les substitueixin, sempre que s'hagi establert per conveni amb l'Administració competent.

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, em don per assabentat o assabentada que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació de les ajudes i, en tot cas, a l'efecte estadístic. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General de Comerç i Empresa.

5. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA:

5.1. Documents a aportar de manera ordenada, indexada i foliada:

- 1.** Annex I complimentat, d'acord al model normalitzat.
- 2.** Escriptura pública i estatuts degudament inscrits en el registre corresponent. En el cas d'empreses que hagin presentat aquesta documentació en la sol·licitud d'anys anteriors, bastarà l'especificació d'aquesta circumstància.
- 3.** Document feient que acrediti la representació de la persona que actua en nom de l'entitat sol·licitant. En el cas d'empreses que hagin presentat l'acreditació de la representació en la sol·licitud d'anys anteriors, bastarà l'especificació d'aquesta circumstància.
- 4.** Document *excel* o similar, en format digital, d'acord amb la taula resum de tots els treballadors especificada dins aquest annex.
- 5.** Nòmines dels treballadors/es en situació d'exclusió social.



6. Justificants dels pagaments de les nòmines per mitjà de transferència bancària, desglossats per treballador.
7. Contracte subscrit amb el treballador o treballadora.
8. Relació nominal de treballadors, dels mesos que es sol·licita l'ajuda, de l'entitat sol·licitant.
9. Rebut de Liquidació de Cotitzacions, dels mesos que es sol·licita l'ajuda, de l'entitat sol·licitant.
10. Informe de situació del codi de compte de cotització de l'empresa actualitzada al mes de presentació de la sol·licitud.
11. El certificat acreditatiu de la situació d'exclusió social mitjançant la certificació corresponent del servei social públic competent.
12. Declaració de veracitat de dades bancàries d'acord al model normalitzat i signat electrònicament, disponible en seu electrònica a la següent direcció:
https://www.caib.es/webgoib/-/eics2023_2024.
13. Informe de vida laboral del codi compte de cotització de l'empresa que abasti el període pel qual es sol·licita l'ajut.

En el cas que **NO s'hagi autoritzat** a l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, per a que es facin les consultes als fitxers públics per acreditar les dades o els documents esmentats perquè puguin ser obtinguts en nom meu per l'òrgan competent o autoritzat:

- Certificat de trobar-se al corrent de pagament en el règim de la Seguretat Social.
- Certificat de trobar-se al corrent de pagament amb l'Agència Tributària Estatal.
- Certificat de trobar-se al corrent de pagament amb l'Agència Tributària de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- Fotocòpia del Document Nacional d'Identitat (DNI), del representant de l'entitat sol·licitant.

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, em don per assabentat o assabentada que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació de les ajudes i, en tot cas, a l'efecte estadístic. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General d'Empresa, Autònoms i Comerç.

Per això,



Conselleria d'Empresa, Ocupació i Energia

Direcció General d'Empresa,
Autònoms i Comerç

SOL·LICIT:

L'ajuda destinada al finançament parcial dels salaris bruts i despeses de seguretat social dels treballadors/es en situació d'exclusió social de l'empresa d'inserció sol·licitant:

I per un pressupost global de €.

..... de de 2024

[Signatura del sol·licitant]

6. PLANTILLA DELS TREBALLADORS/ES EN SITUACIÓ D'EXCLUSIÓ SOCIAL

-És necessari adjuntar una taula per treballador.

TREBALLADOR 1			
COST SALARI BRUT DEL TREBALLADOR			
<i>Nom</i>	<i>Mes</i>	<i>Cost salari brut (Exclosa la SS a càrrec de l'entitat)</i>	<i>Import subvenció (40%)</i>
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	Xxxxxxxx €
TOTAL			



TREBALLADOR 2			
COST SALARI BRUT DEL TREBALLADOR			
Nom	Mes	Cost salari brut (Exclusa la SS)	Import subvenció (40%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
TOTAL			

TREBALLADOR 3			
COST SALARI BRUT DEL TREBALLADOR			
Nom	Mes	Cost salari brut (Exclusa la SS)	Import subvenció (40%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
TOTAL			

- És necessari complimentar la taula amb el resum de cada un dels treballadors/es, per a cada una de les despeses subvencionables (Cost del salari brut i despeses de seguretat social a càrrec dels treballadors).



- És necessari presentar la taula següent en format digital.

TAULA RESUM DE TOTS ELS TREBALLADORS/ES			
COST SALARIS BRUTS TREBALLADORS			
Noms	Núm. mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció total (40%)
1. (Nom)		XXXXXX €	XXXXXX €
2.			
3.			
4.			
5.			
Total treballadors/es:	Total mesos sol·licitats:	Total salaris bruts:	Total Subvenció sol·licitada:

....., de de 2024

[Signatura del sol·licitant]



ANNEX II – SOL·LICITUD del PROGRAMA II

AJUDA SERVEIS D'INTERVENCIÓ I/O D'ACOMPANYAMENT EMPRESES INSERCIÓ

1. DADES GENERALS

1.1 DADES DEL REPRESENTANT / APODERAT DE L'ENTITAT SOL·LICITANT:

Nom i Llinatges

DNI: Telèfon:

Càrrec

Adreça: Codi postal:

Localitat

Adreça electrònica:

1.2 DADES DE L'EMPRESA D'INSERCIÓ

Nom de l'Empresa Inserció

NIF: Telèfon:

Domicili Fiscal:

Adreça: Codi postal:

Adreça electrònica:

Pàgina web de l'empresa:

Dada d'alta a l'IAE: Epígraf:



Descripció de l'activitat que desenvolupa l'empresa:

L'EMPRESA SOL·LICITANT ÉS UNA ENTITAT PROMOTORA:

SÍ ()

NO ()

1.3 DADES DE L'ENTITAT PROMOTORA (EN EL CAS QUE L'EMPRESA SOL·LICITANT SIGUI UNA ENTITAT PROMOTORA):

Nom de l'Empresa Inserció

NIF: Telèfon:

2. PLANTILLA DE TREBALLADORS DEL SERVEI D'INTERVENCIÓ I/O D'ACOMPANYAMENT

Tècnics de Producció	Tècnics d'acompanyament

3. DECLARACIÓ RESPONSABLE

EXPÒS:

Que estic interessat en demanar l'ajuda d'aquesta convocatòria pels ajuts al manteniment dels llocs de treball dels tècnics de producció i/o d'acompanyament d'empreses d'inserció, i formulo la **declaració responsable** de veracitat següent:



1. Que no estic en cap dels supòsits establerts en l'article 10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de novembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions, i en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions.
2. Que s'ha dut a terme l'organització preventiva de riscos laborals.
3. Que dins la plantilla de l'empresa hi ha almenys un 2% de persones amb un mínim de 33% de discapacitat, en el cas d'empreses de més de cinquanta treballadors o treballadores.
4. Que facilitaré totes les possibles actuacions de control que es duguin a terme per a comprovar la realització correcta de l'objecte d'aquests ajuts.
5. Que accepto, íntegrament, les condicions de la convocatòria i que totes les dades són certes.
6. Que puc acreditar aquestes dades documentalment, en cas que se m'exigeixin.
7. Que, per a l'actuació per a la qual sol·licito l'ajut (**assenyaleu amb SÍ/NO**):

() he sol·licitat ni he rebut cap altra ajuda pel mateix concepte.

Organisme	Data de resolució o sol·licitud	Quantia
1.		
2.		
3.		

8. () He rebut durant els tres darrers exercicis fiscals (2021, 2022 i 2023) subvenció directa al règim *de minimis* establert al Reglament (UE) 2023/2832 de la Comissió, de 13 de desembre, relatiu a l'aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat de funcionament de la Unió Europea a les ajudes *de minimis* concedides a empreses que presten serveis d'interès general, i al Reglament (UE) 717/2014, *de minimis* en el sector de la pesca i de l'aqüicultura.



9. Que l'empresa té domicili fiscal i realitza la seva activitat principal dins el territori de les Illes Balears, en el moment de la presentació de la sol·licitud.

4. DENEGACIÓ D'AUTORITZACIÓ

NO autoritzo:

() Que es facin les consultes als fitxers públics per acreditar les dades o els documents esmentats perquè puguin ser obtinguts en nom meu per l'òrgan competent o autoritzat, en l'àmbit de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, mitjançant transmissions telemàtiques de dades o de certificats que les substitueixin.

() Que les dades i els documents d'altres administracions inclosos en aquesta comunicació i que no es presenten puguin ser obtinguts per l'òrgan gestor, mitjançant transmissions telemàtiques de dades o de certificats que les substitueixin, sempre que s'hagi establert per conveni amb l'Administració competent.

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, em don per assabentat o assabentada que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació de les ajudes i, en tot cas, a l'efecte estadístic. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General de Comerç i Empresa.

5. DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

5.1 Documents a aportar de manera ordenada, indexada i foliada:

1. Annex II complimentat, d'acord al model normalitzat.

2. Escriptura pública i estatuts degudament inscrits en el registre corresponent. En el cas d'empreses que hagin presentat aquesta documentació en la sol·licitud d'anys anteriors, bastarà l'especificació d'aquesta circumstància.



3. Document fefaent que acrediti la representació de la persona que actua en nom de l'entitat sol·licitant. En el cas d'empreses que hagin presentat l'acreditació de la representació en la sol·licitud d'anys anteriors, bastarà l'especificació d'aquesta circumstància.
4. Memòria de les activitats del servei d'intervenció i d'acompanyament, amb una descripció de les funcions del personal que l'integra (en document separat).
5. Document *excel* o similar, en format digital, d'acord amb la taula resum de tots els treballadors especificada dins aquest annex.
6. Nòmines dels treballadors tècnics de producció i/o d'acompanyament.
7. Justificants dels pagaments de les nòmines per mitjà de transferència bancària, desglossats per treballador.
8. Contracte subscrit amb el treballador o treballadora.
9. En el cas que l'entitat sol·licitant sigui una entitat promotora, contracte de serveis subscrit amb l'empresa d'inserció que ha promogut per a la prestació del servei d'intervenció i d'acompanyament.
10. Relació nominal de treballadors, dels mesos que es sol·licita l'ajuda, de l'entitat sol·licitant.
11. Rebut de Liquidació de Cotitzacions, dels mesos que es sol·licita l'ajuda, de l'entitat sol·licitant.
12. Informe de situació del codi compte de cotització de l'empresa actualitzada al mes de presentació de la sol·licitud.
13. Informe de vida laboral del codi compte de cotització de l'entitat, que abasti el període pel qual es sol·licita l'ajut.
14. Declaració de veracitat de dades bancàries d'acord al model normalitzat i signat electrònicament, disponible en seu electrònica a la següent direcció:
https://www.caib.es/webgoib/-/eics2023_2024.

En el cas que **NO s'hagi autoritzat** a l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, per a que es facin les consultes als fitxers públics per acreditar les dades o els documents esmentats perquè puguin ser obtinguts en nom propi per l'òrgan competent o autoritzat:



**Conselleria d'Empresa,
Ocupació i Energia**

Direcció General d'Empresa,
Autònoms i Comerç

- Certificat de trobar-se al corrent de pagament en el règim de la Seguretat Social.
- Certificat de trobar-se al corrent de pagament amb l'Agència Tributària Estatal.
- Certificat de trobar-se al corrent de pagament amb l'Agència Tributària de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- Fotocòpia del Document Nacional d'Identitat (DNI), del representat de l'entitat sol·licitant.

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, em don per assabentat o assabentada que les dades personals recollides s'incorporaran i es tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació de les ajudes i, en tot cas, a l'efecte estadístic. L'òrgan responsable del fitxer és la Direcció General de Comerç i Empresa.

Per això,

SOL·LICIT:

L'ajuda destinada al finançament parcial dels salaris bruts i despeses de seguretat social dels treballadors/es tècnics de producció i d'acompanyament de la pròpia empresa d'inserció o de l'empresa promotora d'aquesta:

I per un pressupost global de €.

....., d de 2024

[Signatura del sol·licitant]

6. PLANTILLA DEL SERVEI D'INTERVENCIÓ I/O D'ACOMPANYAMENT

- És necessari presentar les taules següents en format digital.

1. TÈCNICS DE PRODUCCIÓ			
COST SALARI BRUT DELS TÈCNICS DE PRODUCCIÓ			
Treballador 1	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €

TOTAL	Núm. mesos:		
Treballador 2	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €

TOTAL	Núm. mesos:		
Treballador 3	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €



TOTAL	Núm. mesos:		
Treballador 4	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €

TOTAL	Núm. mesos:		
TOTAL		TOTAL	TOTAL

2. TÈCNICS D'ACOMPANYAMENT			
COST SALARI BRUT DELS TÈCNICS D'ACOMPANYAMENT			
Treballador 1	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €

TOTAL	Núm. mesos:		
Treballador 2	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €



**Conselleria d'Empresa,
Ocupació i Energia**

Direcció General d'Empresa,
Autònoms i Comerç

TOTAL	Núm. mesos:		
Treballador 3	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €

TOTAL	Núm. mesos:		
Treballador 4	Mesos sol·licitats	Cost salari brut (Exclosa la SS)	Import subvenció (30%)
(Nom)	(Gener)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Febrer)	XXXXXX €	XXXXXX €
	(Març)	XXXXXX €	XXXXXX €

TOTAL	Núm. mesos:		
TOTAL		TOTAL	TOTAL

..... de de 2024

[Signatura del sol·licitant]