

## ANEXO I

### SOLICITUD DE SUBVENCIÓN CON CARGO AL PROGRAMA DE INCENTIVOS “RETORNO AL EMPLEO”

Presenta usted esta solicitud como persona:  Física  Jurídica En calidad de:  Interesado/a  Representante

#### 1. DATOS DEL/LA SOLICITANTE:

##### EN EL CASO DE PERSONA FÍSICA:

NIF/NIE:	Nombre:	Apellidos:	Nº Inscripción Seguridad Social
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo Electrónico:	Fax:

##### EN EL CASO DE PERSONA JURÍDICA:

NIF:	Razón Social:	Siglas/Acrónimo	Nº Inscripción Seguridad Social
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo Electrónico:	Fax:

##### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: (en su caso)

NIF/NIE:	Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo Electrónico:	Fax:

#### 2. LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES, (solo en el caso de personas físicas que opten por esta vía)

Nombre de la Vía:	Nº:	Portal:	Piso:	Código Postal:
Municipio:			Provincia:	

#### 3. DATOS DEL COMPROMISO DE CONTRATACIÓN:

**3.1. EL/LA SOLICITANTE MANIFIESTA UN COMPROMISO DE CONTRATACIÓN CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS:** (En el supuesto de más compromisos, utilizar más impresos de solicitud).

Tipo de contrato que se compromete a suscribir, en el caso de resultar beneficiario de subvención: <input type="checkbox"/> INDEFINIDO <input type="checkbox"/> TEMPORAL	En el caso de contrato temporal, duración del contrato a suscribir: ..... meses
Tipo de jornada: <input type="checkbox"/> COMPLETA <input type="checkbox"/> PARCIAL	En caso de parcial, porcentaje de jornada laboral, sobre la ordinaria establecida: ..... %
En el caso de conocer la identidad del desempleado a contratar, cumplimentar la siguiente información:	
Nombre y Apellidos:.....	
NIF:.....	

**3.2. En el supuesto de contratación indefinida, y al objeto de percibir el incremento de subvención contemplado en las Bases Reguladoras, MANIFIESTO que la persona trabajadora a contratar se encuentra en la siguiente circunstancia: (marcar con X si procede)**

Mayor de 45 años en el momento de la contratación indefinida	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

#### 4. ALTA A TERCEROS:

-La entidad solicitante deberá encontrarse de **alta a terceros** en Sistema de Información Económica Financiera y Logística de la Comunidad Autónoma de Canarias (SEFLOGIC), trámite que resulta necesario para poder efectuar, en su caso, el abono de la subvención por transferencia bancaria. La acreditación de este extremo se llevará a cabo de oficio por el SCE.



-Caso de ser necesaria, el alta a terceros podrá ser efectuada según el procedimiento regulado en la siguiente dirección web: [https://sede.gobcan.es/sede/procedimientos\\_servicios/tramites/2147](https://sede.gobcan.es/sede/procedimientos_servicios/tramites/2147), donde se recogen los requisitos y modelos normalizados para efectuar dicha alta ante la D.G. del Tesoro y Política Financiera de la Consejería de Hacienda del Gobierno de Canarias.

#### 5. COMUNICACIÓN AL SOLICITANTE:

-El tratamiento de los **datos de carácter personal** aquí recogidos se ceñirá a lo estipulado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y por el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la citada Ley. Podrán cederse a los demás organismos públicos que directa o indirectamente intervengan en la tramitación del procedimiento, además de las cesiones previstas en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El titular podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Servicio Canario de Empleo (SCE), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la referida Ley.

Los datos personales serán tratados por el SCE con el único fin de gestionar y resolver la solicitud, así como dar traslado de los mismos a los Organismos de control de los Fondos

#### 6. OTROS DATOS :

6.1. En el caso de personas jurídicas, la presente solicitud debe ser fechada y firmada por la persona que ostente los poderes de representación de la entidad.

6.2. El/la solicitante MANIFIESTA que  SI  NO (táchese lo que proceda), se encuentra inscrito/a en el “Registro de entidades solicitantes de subvención”, gestionado por el SCE. En caso afirmativo, el nº de inscripción es .....

6.3. El presente documento deberá venir acompañado por el **Anexo II “Declaración Responsable”**, debidamente cumplimentado. Asimismo, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** conocer y aceptar las bases de la convocatoria, y que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

#### 7. AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA PARA RECABAR DATOS:

El abajo firmante, solicitante de subvención al amparo del Programa de incentivos a la contratación “RETORNO AL EMPLEO”,

**AUTORIZA**

**NO AUTORIZA**

al Servicio Canario de Empleo a recabar, en su nombre, la documentación necesaria para resolver la presente solicitud, siempre que ésta esté disponible por medio de consulta de redes corporativas, plataformas de intermediación o sistemas electrónicos habilitados al efecto, con el exclusivo propósito resolver la presente solicitud, tanto en la fase de concesión, como de gestión, seguimiento y/o justificación de la subvención concedida.

En caso contrario, el solicitante deberá hacer constar su negativa expresa a dichas consultas, en cuyo caso, deberá aportar la documentación necesaria para la tramitación, seguimiento y justificación del expediente.

Asimismo el solicitante se compromete a recabar autorización de las personas trabajadoras subvencionadas, para que el SCE pueda acceder a sus datos de afiliación y cotización a la Seguridad Social, por medio de la aportación del **Anexo III** debidamente cumplimentado.

En prueba de todo lo cual, firmo la presente en el lugar y fecha indicados al pie

En....., a .....de....., de 20....

Fdo.

**A/AT. DE LA DIRECCIÓN DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO.**

**Unidad gestión Programa subvenciones “RETORNO AL EMPLEO” en el SCE en Las Palmas de Gran Canaria, (C/ Crucita Arbelo Cruz s/n - 35014) – Subdirección de Empleo – Sección Fomento Empleo Público.**