

**ANEXO I
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 1)**

**FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN Y LA AMPLIACIÓN DE JORNADA DE LOS TRABAJADORES QUE
PRESTAN SUS SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE CASTILLA Y LEÓN,
MEDIANTE MEDIDAS DE REORDENACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO PARA SU APERTURA FUERA
DE LA PRÁCTICA HABITUAL DE APERTURA COMERCIAL EN 2015**

DATOS DEL SOLICITANTE			
Empresa:			NIF:
Domicilio :			
Código Postal:	Provincia:		Municipio:
Fecha constitución empresa:			CNAE:
Domicilio del Centro de Trabajo:			
Provincia:			Municipio:

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Apellidos:	
Nombre:	NIF/NIE:

LUGAR NOTIFICACIÓN	Domicilio:	Provincia:	
	Municipio:	Código postal:	Teléfono:
	Correo electrónico: <i>(cumplimentar obligatoriamente si se designa como medio preferente de notificación)</i>		

DATOS BANCARIOS	Declaro bajo mi responsabilidad que la empresa a la que represento es titular de la siguiente cuenta bancaria:															
	Nº de Cuenta IBAN				Código Banco				Código Agencia				DC		Nº de Cuenta	

Número de acciones subvencionables por las que se solicita la subvención:

<input type="checkbox"/>	Contrataciones indefinidas.....	
<input type="checkbox"/>	Contrataciones temporales.....	
<input type="checkbox"/>	Ampliaciones de jornada.....	

DIRECCIÓN Y MUNICIPIO EN QUE SE UBICA EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL.....
.....

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2- 47195 - Arroyo de la Encomienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 2)

FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN Y LA AMPLIACIÓN DE JORNADA DE LOS TRABAJADORES QUE PRESTAN SUS SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE CASTILLA Y LEÓN, MEDIANTE MEDIDAS DE REORDENACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO PARA SU APERTURA FUERA DE LA PRÁCTICA HABITUAL DE APERTURA COMERCIAL EN 2015

COMPROBACIÓN DE DATOS POR EL ÓRGANO GESTOR

AUTORIZO al órgano gestor para que, a través del Sistema de Verificación de Datos, compruebe, constate y verifique los datos relativos a los extremos que se indican a continuación:

(Si desea autorizar marque con una . En otro caso deberá aportar los correspondientes documentos acreditativos)

- Documento de identidad del solicitante o, en su caso, del representante.
- Cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Vida laboral de la empresa.
- Impuesto de actividades económicas (IAE)

Código IAPA nº: 2437 Modelo nº 4140

		Si ya obra en poder de la Administración (1)
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	<input type="checkbox"/> Documento de identidad del solicitante o, en su caso, del representante (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
	<input type="checkbox"/> Acreditación de la representación (cuando proceda).	
	<input type="checkbox"/> Anexo II: (Comunidad de Bienes/Sociedad Civil).	
	<input type="checkbox"/> Anexo III: Declaración responsable relativa al artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.	
	<input type="checkbox"/> Anexo IV: Relación de trabajadores con discapacidad en la fecha de presentación de la solicitud / Documentación acreditativa de discapacidad/ Compromiso de contratación de trabajadores con discapacidad	
	<input type="checkbox"/> Certificados de estar al corriente en obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
	<input type="checkbox"/> Anexo V: Relación de trabajadores por cuya contratación o ampliación de jornada se solicita subvención.	
	<input type="checkbox"/> Contrato de trabajo, o comunicación del mismo al Servicio Público de Empleo/ Documento de ampliación de jornada, o comunicación de la misma al Servicio Público de Empleo.	
	<input type="checkbox"/> Anexo VI: Declaración responsable en la que se haga constar la práctica habitual de apertura comercial del establecimiento comercial, así como la nueva jornada y/o horario que suponga su apertura fuera de dicha práctica habitual.	
	<input type="checkbox"/> Certificado de alta en el impuesto de actividades económicas (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
	<input type="checkbox"/> Vida laboral de todos los códigos de cuenta de cotización de la pyme comercial en la provincia, referida a la fecha de publicación de la convocatoria (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
	<input type="checkbox"/> En su caso, vida laboral de todos los códigos de cuenta de cotización de la pyme comercial en la provincia, referida al año anterior a la fecha de inicio de la contratación (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la causa de baja de trabajadores fijos en el año anterior a la fecha de inicio de la contratación.	
	<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de pertenencia a colectivos citados en la Base 6ª.1.a) de la Orden EMP/670/2015, de 31 de julio	
<input type="checkbox"/> Otros (indicar).....		

(1) Indicar archivo, base de datos o fondo documental donde se halle y, en su caso, fecha de presentación, órgano y nº de expediente.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2- 47195 - Arroyo de la Encomienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 3)

FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN Y LA AMPLIACIÓN DE JORNADA DE LOS TRABAJADORES QUE PRESTAN SUS SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE CASTILLA Y LEÓN, MEDIANTE MEDIDAS DE REORDENACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO PARA SU APERTURA FUERA DE LA PRÁCTICA HABITUAL DE APERTURA COMERCIAL EN 2015

		Nº contratos
DESTINATARIOS CONTRATACIÓN (1)	<input type="checkbox"/> Menores de 30 años.	
	<input type="checkbox"/> 30 o más años, desempleados/as de larga duración.	
	<input type="checkbox"/> 30 o más años, pertenecientes a alguno de los colectivos citados en la Base 6ª.1.a) de la Orden EMP/670/2015, de 31 de julio	
	<input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género.	
	<input type="checkbox"/> Incapacitado permanente derivado de accidente de trabajo o enfermedad profesional o causahabiente hasta 2º grado	
	<input type="checkbox"/> Perceptores de la Renta Garantizada de Ciudadanía.	
	<input type="checkbox"/> Participantes en el Programa Personal de Integración y Empleo.	
	<input type="checkbox"/> Personas cuya situación de desempleo sea consecuencia de un despido colectivo.	
<input type="checkbox"/> Ex toxicómanos rehabilitados, ex presidiarios y personas pertenecientes a minorías étnicas.		

(1) A cumplimentar únicamente si se solicita la subvención por contratación indefinida

DATOS REFERIDOS AL MOVIMIENTO DE PLANTILLA FIJA (2)	
Nº de bajas de trabajadores fijos en el año inmediatamente anterior a la fecha de inicio de la contratación indefinida, por alguna de las causas tasadas en la Base 6ª.1.c) de la Orden EMP/670/2015, de 31 de julio	

(2) A cumplimentar únicamente si se solicita la subvención por contratación indefinida

DATOS REFERIDOS AL ÍNDICE DE TEMPORALIDAD (3)	
Nº de trabajadores temporales en los códigos de cuenta de cotización de la pyme comercial en la provincia, que prestan sus servicios en la fecha en que se inicia la contratación o ampliación de jornada.....(A)	
Nº total de trabajadores en los códigos de cuenta de cotización de la pyme comercial en la provincia, que prestan sus servicios en la fecha en que se inicia la contratación o ampliación de jornada.....(B)	
Índice de temporalidad (Base 3ª.2 de la Orden EMP/670/2015, de 31 de julio (A/B)	

(3) A cumplimentar únicamente por las empresas cuya plantilla en la fecha de inicio de la contratación o ampliación de jornada sea igual o superior a 10 trabajadores

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2- 47195 - Arroyo de la Encomienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (HOJA 4)

FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN Y LA AMPLIACIÓN DE JORNADA DE LOS TRABAJADORES QUE PRESTAN SUS SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE CASTILLA Y LEÓN, MEDIANTE MEDIDAS DE REORDENACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO PARA SU APERTURA FUERA DE LA PRÁCTICA HABITUAL DE APERTURA COMERCIAL EN 2015

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS

Declaro NO SI, haber solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para la misma finalidad, objeto de la solicitud. (En caso de ser "SI" rellene el siguiente cuadro)

SUBVENCIONES PARA LA MISMA FINALIDAD:

Organismo	Año Convocatoria	Nº Expte de la Unidad Gestora	Minimis (Si/No)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de Concesión	Importe Concedido	Fecha Último Pago	Importe Total Pagado

Declaro NO SI, haber solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para otros proyectos, sujetos a minimis, durante los últimos tres años. (En caso de ser "SI" rellene el siguiente cuadro)

SUBVENCIONES PARA OTROS PROYECTOS ACOGIDAS A MINIMIS EN LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS:

Organismo	Año Convocatoria	Nº Expte de la Unidad Gestora	Minimis (Si/No)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de Concesión	Importe Concedido	Fecha Último Pago	Importe Total Pagado

Me comprometo a comunicar al Servicio Público de Empleo de Castilla y León competente cualquier nueva solicitud, concesión o pago de subvenciones que se produzca con posterioridad a esta declaración, antes del cobro de la subvención correspondiente a la presente solicitud.

Declaro que la(s) contratación(es) o ampliación(es) por la(s) que solicito la subvención cumple(n) los requisitos exigidos en las bases reguladoras de la misma.

Por todo lo expuesto, solicito que se me conceda la subvención señalada en la cuantía máxima que proceda, y me hago responsable de la veracidad de las declaraciones y datos consignados en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan.

En....., a de de

(Firma)

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2- 47195 - Arroyo de la Encomienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE EJECUCIÓN EN COMUNIDADES DE BIENES/SOCIEDADES CIVILES

D/Dña., con DNI nº, a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden EMP/670/2015, de 31 de julio y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la entidad representada,

DECLARA

Que la comunidad de bienes/sociedad civil.....con NIF nº.....está formada por los siguientes miembros, que asumen el siguiente compromiso de ejecución:

REPRESENTANTE	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Compromiso de ejecución	
MIEMBRO	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Compromiso de ejecución	
MIEMBRO	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Compromiso de ejecución	

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

(Firma del representante)

Fdo. :

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LOS EXTREMOS EXIGIDOS POR EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES, CON EL ALCANCE DEL ARTÍCULO 71 BIS DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE, DE RÉGIMEN JURÍDICO DE LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS Y DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO COMÚN

D/Dña., con DNI nº, a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden EMP/670/2015, de 31 de julio y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la empresa representada,

DECLARA

Cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento del derecho, disponer de la documentación que así lo acredita y comprometerse a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento y, en particular:

- No haber sido condenado ni sancionado mediante sentencia o resolución firmes a la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- No haber solicitado la declaración de concurso voluntario, no haber sido declarado insolvente en ningún procedimiento, no haber sido declarado en concurso salvo que en éste haya adquirido eficacia un convenio, no estar sujeto a intervención judicial ni estar inhabilitado conforme a la Ley Concursal.
- No haber sido declarado culpable de la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- No estar incurso en ningún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la normativa de aplicación.
- Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social de conformidad con lo dispuesto en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no tener deudas ni sanciones de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León, salvo que se encuentre aplazada, fraccionada o cuya ejecución estuviese suspendida.
- No tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado como paraíso fiscal.
- No ser deudor por resolución de procedencia de reintegro.
- No estar incurso en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del derecho de asociación, ni estar afectada por la suspensión del procedimiento administrativo de inscripción por encontrarse indicios racionales de ilicitud penal, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 30.4 de dicha Ley.
- No incurrir en alguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en el supuesto de agrupaciones sin personalidad previstas en el segundo párrafo del apartado 3 del artículo 11 de la Ley 38/2003 citada.
- No formar parte de empresas de las que, por razón de las personas que las rigen o de otras circunstancias, pueda presumirse que son continuación o que derivan, por transformación, fusión o sucesión, de otras empresas en las que hubiesen concurrido alguna de las prohibiciones para obtener subvenciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

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

(Firma del representante)

Fdo. :

ANEXO IV

TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD DE LA EMPRESA EN LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD

De cumplimentación voluntaria a efectos de los criterios de valoración de la solicitud de subvención:

D./D^a....., con NIF nº, en representación de la empresa.....

DECLARA:

1.- Que el número de trabajadores de la empresa es de..... (promedio de trabajadores empleados, en la totalidad de los centros de trabajo de la empresa en los 12 meses anteriores a la solicitud, incluidos los contratados a tiempo parcial, según lo dispuesto en la D.A. primera del RD 364/2005, de 8 de abril) y que el número de trabajadores con discapacidad contratados por la empresa es de, que representa el%.

La relación de trabajadores con discapacidad es la siguiente:

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TRABAJADOR	NIF/NIE DEL TRABAJADOR	TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO

2.- La Empresa con NIF nº:se compromete, aún teniendo un número inferior a cincuenta trabajadores y no estando obligada legalmente a contar en su plantilla con trabajadores discapacitados, a contratar a trabajador/es discapacitado/s, en los seis meses siguientes a la solicitud de subvención.

En..... a..... de..... de.....
(Firma del representante)

Fdo.:.....

ANEXO VI

FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN Y LA AMPLIACIÓN DE JORNADA DE LOS TRABAJADORES QUE PRESTAN SUS SERVICIOS EN ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES DE CASTILLA Y LEÓN, MEDIANTE MEDIDAS DE REORDENACIÓN DEL TIEMPO DE TRABAJO PARA SU APERTURA FUERA DE LA PRÁCTICA HABITUAL DE APERTURA COMERCIAL EN 2015

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA PRÁCTICA HABITUAL DE APERTURA COMERCIAL, Y LA NUEVA JORNADA Y/O HORARIO QUE SUPONE LA APERTURA COMERCIAL FUERA DE ESA PRÁCTICA HABITUAL

D./D^a, con N.I.F. nº, en representación de la empresa.....

DECLARA:

Que en relación a la solicitud de subvención por la contratación/ampliación de jornada del trabajador/a....., la **práctica habitual de apertura comercial** del establecimiento situado en (domicilio)....., es la siguiente:

(Jornada y horario)

Que la nueva jornada y/o horario, que supone la apertura del establecimiento **fuera** de su práctica habitual de apertura comercial es la siguiente:

(Jornada y/o horario)

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

Fdo.:.....(firma)