

Anexo III –Modelo de presentación de la justificación

PRESENTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO PARA ACCIONES LOCALES DE PROMOCIÓN DE EMPLEO (BOPV 28 DE JULIO DE 2017). PLAN DE EMPLEO COMARCAL TXORIERRI-ERANDIO

D/Dña..... con DNI
..... en nombre propio o como
.....(señalar las facultades de representación) en
representación de la empresa.....con
CIF..... y domicilio social en
.....
C.P.....municipio..... Teléfono.....

Se acompaña la siguiente documentación:

- Copia del D.N.I de la persona contratada.
- Copia del contrato objeto de la ayuda.
- Nóminas, RLT (antiguo TC1) y RNT (antiguo TC2) que justifican la ayuda concedida.
- Declaración jurada de que la persona contratada no tiene la condición de ser cónyuge o pariente por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado inclusive, con la persona empresaria o con quienes tengan el control empresarial, ostenten cargos de dirección o, en su caso, sean miembros del Consejo de Administración. (Anexo II).
- Certificado de inexistencia de sobrefinanciación de la contratación objeto de subvención (Anexo V).
- Certificados de estar al corriente de los pagos con la Hacienda Foral y la Seguridad Social.
- Certificado expedido por TGSS de plantilla media durante los 3 meses anteriores a la contratación.
- Certificado expedido por TGSS de plantilla media del día de la contratación.
- Modelo de declaración responsable de la contratación y gasto de contratación ejecutado (Anexo VI) cumplimentado.
- Ficha de alta de terceros justificativa de la titularidad del número de cuenta bancaria.(Anexo VII)
- Memoria en plantilla oficial.
- Cualquier otro que se le exija.

Lugar, fecha, firma y sello



Anexo IV– Modelo de declaración responsable de parentesco

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE FALTA DE PARENTESCO RESPECTO DE LAS CONTRATACIONES PRESENTADAS EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO PARA ACCIONES LOCALES DE PROMOCIÓN DE EMPLEO. (BOPV 28 DE JULIO DE 2017). PLAN DE EMPLEO COMARCAL TXORIERRI-ERANDIO.

D/Dña..... con DNI

..... en nombre propio o como

.....(señalar las facultades de representación) en

representación de la empresa.....con

CIF..... y domicilio social en

.....

C.P....., municipio..... Teléfono.....

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que la persona para cuya contratación se solicitan las ayudas reguladas en las Bases a las que concurre no tienen el carácter de cónyuge ni de descendiente ni de otro tipo de familiar con relación de parentesco por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado inclusive, con el/la empresario/a o con quienes tienen el control empresarial, ostentan cargos de dirección o son miembros de los órganos de administración de la empresa solicitante, ni se trata de ninguna de estas últimas personas.

Lugar, fecha, firma y sello



Anexo V – Modelo de declaración responsable de inexistencia de sobrefinanciación

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE INEXISTENCIA DE SOBREFINANCIACIÓN EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO PARA ACCIONES LOCALES DE PROMOCIÓN DE EMPLEO (BOPV 16 DE JUNIO DE 2016). PLAN DE EMPLEO COMARCAL TXORIERRI-ERANDIO

D/Dña..... con DNI
..... en nombre propio o como
.....(señalar las facultades de representación) en
representación de la empresa.....con
CIF..... y domicilio social en
.....
.....C.P.....,municipio.....Teléfono.....

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que con relación a la contratación recogida en su solicitud no existe ni va a existir sobrefinanciación por ningún motivo y que se compromete a declarar expresamente y por escrito cualquier incidencia que tenga relación con los extremos que son objeto de esta declaración

Lugar, fecha, firma y sello

Anexo VI - Modelo de declaración responsable de la contratación y gasto ejecutado

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA CONTRATACIÓN Y GASTO DE EJECUTADO EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO PARA ACCIONES LOCALES DE PROMOCIÓN DE EMPLEO (BOPV 28 DE JULIO DE 2017). PLAN DE EMPLEO COMARCAL TXORIERRI-ERANDIO

Datos de la empresa contratante		
CIF empresa contratante	Razón Social	Nº de Patronal

Datos de la persona contratada		
DNI	Nombre y 2 Apellidos	Fecha de Nacimiento

Datos de la contratación					
Tipo de Contrato	Fecha Inicio	Fecha Fin	Duración total contrato (en meses)	La persona contratada prestará sus servicios como (indicar profesión)	Tipo de Jornada (%)

Gastos ejecutados en la contratación subvencionada			
Coste Salarial	Costes Seguridad Social	Costes Indemnización Fin de Contrato	Coste Total Real

Lugar, fecha, firma y sello

Anexo VII – Ficha de alta de terceros

FICHA DE ALTA DE TERCEROS JUSTIFICATIVA DE LA TITULARIDAD DEL NÚMERO DE CUENTA BANCARIA EN EL MARCO DE LA CONVOCATORIA LANBIDE-SERVICIO VASCO DE EMPLEO PARA ACCIONES LOCALES DE PROMOCIÓN DE EMPLEO, PLAN DE EMPLEO COMARCAL TXORIERRI-ERANDIO (BOPV 28 DE JULIO DE 2017).

Hartzekodunaren agiria
Ficha Acreedor

Hartzekodunak bete beharreko datuak / Datos a cumplimentar por la parte acreedora			
Izena eta deitura bi edo Sozietatearen izena / Nombre y dos apellidos o Razón Social			
Helbidea / Domicilio			
Herria / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
NAN - IFK / DNI - CIF	Telefonos / Teléfono		Faxa / Fax
e-mail			
(lugar)	(año)	(mes)	(día)
n, 20 (e)ko k			
Hartzekodun edo ahalidunaren sinadura, / Firma de la parte acreedora o apoderada			

Banka helbideratzeak / Domiciliaciones bancarias			
1	Jarraian aipatuko den kontua badagoela ziurtatzen dugu , eta titularra goian adierazitakoa dela. Certificamos la existencia de la cuenta a continuación referenciada, cuya persona titular es la arriba indicada.		
Zergaren sarrera edo itzulkata helbideratu nahi duzun finantza erakundea: / Entidad financiera en la que desea domiciliar el ingreso o devolución del impuesto: _____			
IBAN kodea / Código IBAN			
E	S		
Herria / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
(lugar)	(año)	(mes)	(día)
n, 20 (e)ko k			
Sinadura eta banketxearen zigilua / Firma y sello de la entidad bancaria			
2	Jarraian aipatuko den kontua badagoela ziurtatzen dugu , eta titularra goian adierazitakoa dela. Certificamos la existencia de la cuenta a continuación referenciada, cuya persona titular es la arriba indicada.		
Zergaren sarrera edo itzulkata helbideratu nahi duzun finantza erakundea: / Entidad financiera en la que desea domiciliar el ingreso o devolución del impuesto: _____			
IBAN kodea / Código IBAN			
E	S		
Herria / Población		Probintzia / Provincia	PK / CP
(lugar)	(año)	(mes)	(día)
n, 20 (e)ko k			
Sinadura eta banketxearen zigilua / Firma y sello de la entidad bancaria			

Agiri hau alta edo aldazkapenik dagoenetan bakarrik erabiliko da. / Este documento se utilizará únicamente en los casos de alta o modificación.
NANren edo IFKaren fotokopia erantsi behar da. / Debe adjuntarse fotocopia del DNI o en su caso del CIF.
BI kontu baino gehiago duen hartzekoduna izatekotan, erantsi beste inprimaki bat. / Caso de parte acreedora con más de dos cuentas añadir otro impreso.

Datu pertsonalak babesteko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoa betez, Ekonomia eta Ogasun Sailak jakinarazten dizu, dokumentu honen bitartez jarri dituzun zure datu pertsonalak fitxategi automatizatu baten sartuko ditugula, ondoren, erabili ahal izateko. Aipatutako Lege horretan jasotzen den moduan, datuok ikusi, zuzendu edo ezabatu nahi dituzula edo ez dituzula jarri nahi adierazteko, honako helbide honetara jo dezakezu:

En cumplimiento de lo dispuesto de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, el Departamento de Economía y Hacienda, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento, van a ser incorporados para su tramitación en un fichero automatizado. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley.

Lugar, fecha, firma y sello