

## ANEXO A

## SOLICITUD SUBVENCIÓN PROGRAMA "TRABAJOVEN"

## DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre o Razón Social:				NIF / CIF:	Nº Inscripción Seguridad Social:
Dirección:				Localidad:	Municipio:
C.P.	Provincia:	Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Correo electrónico:	

## DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre o Razón Social:				NIF / CIF:	Nº Inscripción Seguridad Social:
Dirección:				Localidad:	Municipio:
C.P.	Provincia:	Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Correo electrónico:	

## DATOS DEL TRABAJADOR CONTRATADO OBJETO DE LA SUBVENCIÓN: (En el supuesto de más de un trabajador, utilizar más impresos de solicitud, cumplimentando sólo este apartado).

1er. Apellido	2º Apellido	Nombre:	DNI/NIE:
Dirección:		Localidad:	Municipio:
Varón: <input type="checkbox"/>	Mujer: <input type="checkbox"/>	Fecha Nacimiento	Categoría Laboral:
Fecha inicio contrato:	Fecha finalización contrato (en su caso):	Jornada Laboral (%):	Nº Seguridad Social:
Previsión de Ingresos y Gastos relacionados con la acción subvencionada:		Ingresos	Gastos

La persona que suscribe declara bajo su responsabilidad que conoce y acepta las bases de la convocatoria. Asimismo, autorizo expresamente al Servicio Canario de Empleo para obtener los certificados acreditativos del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

En caso contrario márquese con una X la casilla

El solicitante MANIFIESTA que se encuentra inscrito en el "Registro de entidades solicitantes de subvención", gestionado por el Servicio Canario de Empleo  SI  NO (táchese lo que proceda). En caso afirmativo, el nº de inscripción es .....

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 200\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

(Los datos personales serán tratados por el Servicio Canario de Empleo 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, tanto Autonómicos, como Estatales o de la Unión Europea.

**ILMO. SR. DIRECTOR DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO**

**DOCUMENTACIÓN QUE CONFORMA LA SOLICITUD****Programa “Trabajoven”**

(Presentar original y 2 copias)

- DNI/NIF/NIE del solicitante/representante, de la subvención.
- Poder notarial con el actúa el representante, bastantado por el Servicio Jurídico de la Comunidad Autónoma.
- Certificado de estar al corriente con las obligaciones con la Agencia Tributaria, Consejería de Economía y Hacienda y de la Tesorería General de la Seguridad Social, en caso de no autorizar su obtención por parte del Servicio Canario de Empleo.
- Alta de Terceros, (alta en el P.I.C.C.A.C.), una vez cumplimentado y presentado el formulario en la Consejería de Economía y Hacienda. Dicho formulario puede descargarse desde la página web.  
**<http://www.gobiernodecanarias.org/hacienda/indexDescargas.html>**.
- DNI/NIF/NIE en vigor del trabajador.
- Contrato laboral del trabajador, previamente registrado en la Oficina de Empleo.
- Copia del Alta en la Seguridad Social del trabajador.
- Declaración responsable de que la/s contratación/es realizada/s no está/n comprendida/s en alguno de los supuestos expresamente excluidos o incompatibles, según las Bases Reguladoras. (Según Anexo)
- Declaración responsable del solicitante de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, así como de no percibir ayudas o subvenciones para la misma finalidad. (Según Anexo)
- Declaración responsable de las ayudas mínimas concedidas por cualquier proyecto durante los tres últimos ejercicios fiscales.
- En caso de entidad privada, que la empresa no se encuentra en ninguno de los supuestos de exclusión o incompatibilidad establecidos en las Bases Reguladoras. (Según Anexo)
- El trabajador es Mujer víctima de violencia de género  **SÍ**  **NO** (táchese lo que proceda): presentar Orden a favor de la víctima o Sentencia, definitiva o definitiva y firme, condenatoria por hechos constitutivos de violencia de género, en la que se acuerden medidas de protección a favor de las víctimas o Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la beneficiaria es víctima de violencia de género, hasta tanto se dicte la Orden de protección.
- El trabajador es Persona con discapacidad  **SÍ**  **NO** (táchese lo que proceda): presentar Certificado de minusvalía expedido por la Dirección General de Servicios Sociales, Resolución del INSS por la que se reconoce pensión de incapacidad permanente en el grado total, absoluta o gran invalidez, o Resolución de Clases Pasivas que le reconozca una pensión de jubilación o de retiro por incapacidad permanente para el servicio o inutilidad.*

A N E X O

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE.**

**Programa “Trabajoven”.**

D/Dña.....con  
DNI/NIE n.º .....solicitante de la Subvención al amparo de la  
Resolución de fecha .....del Servicio Canario de Empleo, por la que se establecen las  
bases que han de regir la concesión de subvenciones dirigidas a la contratación de jóvenes  
titulados procedentes de estudios universitarios y de formación profesional específica, y se  
aprueba su convocatoria para el ejercicio 2009.

**DECLARA**

1º) No haber incurrido en incumplimiento de las condiciones generales y particulares  
establecidas en anteriores convocatorias de ayudas, que hayan dado motivo a la revocación y  
reintegro de las cantidades percibidas, ni en ninguna de las circunstancias que impiden obtener  
la condición de beneficiario, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley 38/ 2003,  
General de Subvenciones.

2º) No haber obtenido otra ayuda para el mismo fin o, en caso contrario, presentaré certificado  
de su cuantía.

3º) Que ninguno de los contratos laborales presentados pertenece a alguno de los supuestos  
expresamente declarados excluidos o incompatibles, según las Bases Reguladoras del  
programa.

4º) En caso de entidad privada,  SÍ /  NO (táchese lo que no proceda) acompaña  
declaración de las ayudas mínimas concedidas por cualquier proyecto durante los tres últimos  
ejercicios fiscales, según las bases reguladoras.

5º) En caso de entidad privada, que la empresa no se encuentra en ninguno de los supuestos  
de exclusión o incompatibilidad establecidos en las Bases Reguladoras. (Según Anexo)

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

*A través de la presente diligencia, el funcionario que suscribe da fe del otorgamiento, en este  
acto, de la declaración responsable contenida en el cuerpo del presente escrito.  
Y en prueba de ello, firma la misma*

El día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Fdo. (1): \_\_\_\_\_

(1) Se identificará perfectamente el firmante de la diligencia con nombre, apellidos y  
Departamento y Organismo al que pertenece.