

## SOL·LICITUD AJUDES CONTRACTACIÓ DESOCUPATS

SOL·LICITANT:	
Nom i Cognoms, Raó Social:	NIF/NIE/CIF
Adreça:	Localitat/Codi Postal
Correu electrònic	Telèfon

REPRESENTANT:	
Nom i Cognoms:	NIF
Adreça:	Localitat/Codi Postal
Correu electrònic	Telèfon

DADES DESOCUPAT CONTRACTAT:	
Nom i Cognoms:	NIF/NIE
Lloc de treball:	
Tipus de contractació:	<input type="checkbox"/> Indefinida <input type="checkbox"/> De duració determinada. Període previst: De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
Tipus de jornada:	<input type="checkbox"/> Completa <input type="checkbox"/> A temps parcial, de ____ hores setmanals

DOCUMENTACIÓ REFERIDA AL SOL·LICITANT:	
<input type="checkbox"/>	NIF o NIE del sol·licitant
<input type="checkbox"/>	Alta en el cens d'Obligats Tributaris (model de declaració censal)
<input type="checkbox"/>	Manteniment de tercers (model normalitzat de l'Ajuntament)
<input type="checkbox"/>	Certificat de l'entitat bancària en el qual s'acredite la titularitat del compte bancari

DOCUMENTACIÓ RELATIVA A la CONTRACTACIÓ:	
<input type="checkbox"/>	NIF o NIE del treballador contractat
<input type="checkbox"/>	Acreditació de les circumstàncies del treballador o de la contractació que donen dret a l'increment del 20% de l'import de les ajudes.
<input type="checkbox"/>	Document d'alta del treballador en LABORA i renovació de la demanda d'ocupació (DARDE)
<input type="checkbox"/>	Còpia del contracte de treball (signat per totes dues parts) degudament comunicat a LABORA (registrar per LABORA o amb justificant de comunicació telemàtica)

DECLARACIONS RESPONSABLES:	
Per la present, en qualitat de sol·licitant o representant del sol·licitant d'aquesta ajuda, DECLARE:	
<input type="checkbox"/>	Estar al corrent de pagaments d'obligacions amb l'Agència Estatal Tributària i amb la Tresoreria General de la Seguretat Social
<input type="checkbox"/>	No està incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari a què fa referència l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions
<input type="checkbox"/>	No haver sol·licitat o obtingut altres subvencions, ajudes o ingressos per a la mateixa contractació.
<input type="checkbox"/>	No tenir deutes pendents amb l'Ajuntament de Massanassa.
<input type="checkbox"/>	Que l'empresa sol·licitant, per la meua representada, disposa del segell "Fent empresa. Iguals en oportunitats" de la Generalitat Valenciana o "Igualtat en l'empresa" del Ministeri de la Presidència relacionades amb les corts i Igualtat.
Igualment DECLARE que dispose de la documentació acreditativa de les circumstàncies anteriors, la qual posaré a la disposició de l'Ajuntament de Massanassa quan em siga requerida i en tot cas, amb la justificació de les ajudes que si escau em siguen concedides.	

A Massanassa, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

EL/LA SOL·LICITANT / REPRESENTANT

Signatura: \_\_\_\_\_

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'IL·LM. AJUNTAMENT DE MASSANASSA