

Nº

SOLICITUD

- - - -

**LÍNEA II – AYUDA A ENTIDADES CON O SIN ÁNIMO DE LUCRO, PARA LA
CONTRATACIÓN DE TRABAJADORES POR CUENTA AJENA**

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
CIF		Domicilio			
Localidad		Provincia		C.P.	
Teléfono 1		Teléfono 2		Fax	
Email					

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del representante legal					
NIF/NIE		Domicilio			
Localidad		Provincia		C.P.	
Teléfono 1		Teléfono 2		Fax	
Email					

En el marco de las actuaciones comprendidas en el proyecto Plan Norma-Comarca Pinares, Línea II, **Ayuda a empresas, para la contratación de trabajadores por cuenta ajena.**

SOLICITO:

La ayuda correspondiente a la **Contratación de trabajadores por cuenta ajena** en el Plan Norma-Comarca Pinares.

Bajo mi responsabilidad declaro:

Que con fecha _____, se ha formalizado contrato de trabajo a jornada completa y de carácter indefinido para el centro de trabajo ubicado en el municipio de _____ en la provincia de _____ al trabajador D./D^{ña} _____ con NIF _____ y sexo _____ procedente de la antigua Puertas Norma, S.A. y cuyo contrato con ésta se extinguió durante los años 2012, 2013 ó 2014, en el marco del proceso

concurral y que en su unidad familiar Sí ___ NO ___ cuenta con dos o más miembros extrabajadores de Puertas Norma, S.A.

Soy titular de la siguiente cuenta bancaria en la que solicito se abone el importe del incentivo mediante transferencia bancaria.

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Documentación que presento:

(En caso de que alguno de los documentos requeridos ya haya sido facilitado a la Fundación, no será necesario presentarlo de nuevo)

- Copia compulsada del CIF de la Entidad beneficiaria.
- Copia compulsada del DNI o NIE del representante legal.
- Original o copia compulsada del contrato suscrito entre la empresa y el trabajador.
- Copia compulsada de la carta de despido de la empresa Puertas Norma o copia compulsada del certificado de empresa con la fecha del despido.
- Documentos acreditativos de que el trabajador contratado esta dado de alta en la Seguridad Social.
- Certificado de que la Entidad está al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
- Certificado de que la Entidad está al corriente de las obligaciones con la Agencia Tributaria.
- Poder del representante legal firmante de la solicitud.
- Declaración responsable de no encontrarse en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Anexo I.
- Declaración de discapacidad. Anexo II.
- Acreditación del domicilio del centro de trabajo en Burgos o Soria.
- Acreditación en caso de que el trabajador contratado sea miembro de una unidad familiar en la que dos o más miembros sean extrabajadores de Puertas Norma.

Y declaro que no se han producido modificaciones en el contenido de la documentación que adjunto y que todos los datos indicados en la solicitud son ciertos.

Firmas del/la Representante legal de la Entidad solicitante:

En, a dede

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EJECUTIVA DE ANCLAJE DE LA FUNDACIÓN.

Aviso Legal. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de carácter Personal, le informamos que los datos personales consignados en este documento se incorporarán al fichero automatizado de la Fundación para el Anclaje Empresarial y la Formación para el Empleo en Castilla y León con la finalidad de gestionar la solicitud presentada.
Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de estos datos personales, siempre de acuerdo con los supuestos contemplados en la legislación vigente, dirigiéndose a la Fundación en la dirección en C/ Jacinto Benavente, 2-3ª planta sur. 47195 Arroyo de la Encomienda (Valladolid).