

SOLICITANTE:	
Nº SOLICITUD:	

## SOLICITUD DE PAGO TRIMESTRAL

### LÍNEA I – Anexo I: AYUDA A MAYORES DE 55 AÑOS (Compensación Convenio Especial)

#### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>APELLIDOS</b>				<b>NOMBRE</b>		
<b>Fecha de Nacimiento</b>		<b>NIF/NIE</b>		<b>Nacionalidad</b>		
<b>Dirección</b>						
<b>Municipio</b>			<b>Provincia</b>		<b>C.P.</b>	
<b>Teléfono</b>			<b>Móvil</b>			
<b>Email</b>						

En el marco de las actuaciones comprendidas en el proyecto Plan Norma-Comarca Pinares, Línea I, **Ayuda Económica para facilitar la adaptación laboral dentro del sector productivo maderero a los cambios estructurales en el comercio mundial, a trabajadores mayores de 55 años.**

#### SOLICITO:

- EL PAGO TRIMESTRAL** de las cuotas abonadas por el Convenio Especial suscrito con la Seguridad Social en los siguientes meses:

Mes / Año	Importe (Euros)

**Bajo mi responsabilidad declaro:**

Que el Convenio Especial ha sido firmado con la Seguridad Social en fecha \_\_\_\_\_

Y con efectos desde el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Soy titular de la siguiente cuenta bancaria en la que solicito se abone, a partir de este momento, el importe de la ayuda mediante transferencia bancaria.

*(Cumplimentar de nuevo sólo en el caso de que haya cambiado el número de cuenta ya comunicado)*

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

Que no me encuentro en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que no he recibido otras ayudas, públicas o privadas, para la misma finalidad.

**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)*

- Original o copia compulsada de los justificantes de pago de las cuotas mensuales pagadas a la Seguridad Social.

Y declaro que no se han producido modificaciones en el contenido de la documentación presentada en la solicitud inicial de compensación económica del Convenio Especial y, que todos los datos indicados en la solicitud son ciertos.

Firma del/la solicitante:

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

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).