



Sol·licitud d'assignacions econòmiques per a la contractació de persones aturades

Dades de l'empresa

Nom de l'empresa / Raó Social	NIF / CIF	Núm. afiliació a la Seguretat Social
Adreça	Població	Codi Postal
Província	Telèfon / Mòbil	Adreça electrònica

Dades de la persona representant legal

Nom i cognoms	NIF / NIE	Càrrec a l'empresa
Adreça	Població	Codi Postal
Província	Telèfon / Mòbil	Adreça electrònica

Documentació que s'adjunta a la sol·licitud

<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Original i fotocòpia CIF/NIF del sol·licitant (empresa, autònom o entitat)<input type="checkbox"/> Còpia de l'escriptura de constitució de l'empresa amb les dades registrals, en cas d'entitats amb personalitat jurídica pròpia. En el supòsit de Societats Civils sense personalitat jurídica pròpia, s'inclourà el contracte privat. En el cas d'empresaris individuals, còpia de l'alta Censal (model 036/037)<input type="checkbox"/> Original i fotocòpia NIF/NIE del representant legal del sol·licitant<input type="checkbox"/> Còpia dels poders notariais o certificat de delegació per actuar en representació del sol·licitant<input type="checkbox"/> Llicència o comunicació de l'activitat econòmica emès per l'ens local del municipi on estigui situada l'empresa, en el cas que no estigui domiciliada a la ciutat de L'Hospitalet<input type="checkbox"/> Certificat de vida laboral de l'empresa (model A002) i acreditació de que les persones donades de baixa de l'empresa en els últims 3 mesos no ha estat per acomiadament i/o expedient de regulació d'ocupació i en els 12 darrers mesos per acomiadament improcedent<input type="checkbox"/> Certificats que acreditin que es troba al corrent del pagament de les obligacions amb la Tresoreria General de la Seguretat Social, de les obligacions tributàries amb l'Estat i amb la Generalitat de Catalunya<input type="checkbox"/> Certificat acreditatiu de no tenir deutes amb l'entitat municipal on estigui domiciliada l'empresa, si no ho està a L'Hospitalet<input type="checkbox"/> Original del model de domiciliació de pagaments, signat i segellat, d'acord amb el document "Imprès de transferència bancària per a pagaments de creditors" de l'Ajuntament de L'Hospitalet

Declaració responsable

<p>Declaro que l'empresa que represento:</p> <ul style="list-style-type: none">• Amb aquesta sol·licitud d'incentius accepta les "Bases de la convocatòria d'assignacions econòmiques per a la contractació del persones en situació d'atur" i les condicions fixades en la seva aprovació.• Accepta i compleix la normativa aprovada per l'Ajuntament i la restant normativa aplicable, i en especial:<ul style="list-style-type: none">- No estar incurs en cap de les prohibicions recollides en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.- Complir el règim d'incompatibilitats vigent, tenint en compte les vinculacions derivades del dret comunitari europeu.• Compleix amb els requisits establerts a la base 4 de les "Bases de la convocatòria d'assignacions econòmiques per a la contractació del persones en situació d'atur".• Compleix amb les seves obligacions comptables, laborals i de conservació de documents.• No ha estat sancionada en resolució ferma, per la comissió d'infracció greu en matèria d'integració laboral de discapacitats o molt greu en matèria de relacions laborals o en matèria de seguretat i salut en el treball, de conformitat amb el Text refós de la Llei sobre infraccions i sancions en l'ordre social, aprovat pel Reial Decret Legislatiu 5/2000, de 4 d'agost.• Compleix amb la quota de reserva per a la integració de persones amb discapacitat establertes a la llei, o aplica les mesures alternatives previstes a la normativa vigent en la matèria.• Compleix amb l'obligació de respectar la igualtat de tracte i d'oportunitats en l'àmbit laboral i l'adopció de les mesures dirigides a evitar qualsevol tipus de discriminació entre dones i homes.
--



Declaració responsable (continuació)

- Compleix amb les obligacions de la legislació que li és aplicable en l'àmbit de prevenció de riscos laborals, primers auxilis i sensibilització mediambiental en relació a la gestió dels residus generats.
- Compleix amb els principis ètics i regles de conducta establerts a l'article 55.2 de la Llei 19/2014 de 29 de desembre de transparència, accés a la informació i bon govern.
- Que, d'acord amb allò que estableix l'article 15.2 de la llei 19/2014 de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació i bon govern, en cas de que l'import que s'ha d'atorgar sigui superior a 10.000,00 euros, les retribucions dels òrgans de direcció o d'administració a l'efecte de fer-les públiques són:

Càrrec (òrgans de direcció o administració)	Retribucions (sou brut anual)
_____	_____
_____	_____
_____	_____

- Compleix amb el que s'estableix a l'article 13.5 de la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener, de Protecció jurídica del menor, en el cas específic de que l'activitat que realitzi suposi l'exercici de professions, oficis o activitats que comporten contacte habitual i directe amb menors.
- En relació amb altres ajuts o subvencions per la mateixa finalitat procedents d'altres departaments, administracions i entitats públiques o privades (marqueu només una opció):
 - Que NO HA SOL-LICITAT / REBUT cap altre ajut per les mateixes despeses subvencionables.
 - Que HA SOL-LICITAT / REBUT els ajuts següents per les mateixes despeses subvencionables:

Import	Estat (sol·licitat/atorgat)	Entitat que ha concedit l'ajut
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- L'activitat que realitza/o que realitzarà suposa exercici de professions i oficis o activitats que comporten contacte habitual amb menors.
 - Sí No
- Accepta que s'utilitzi per a totes les comunicacions electròniques la direcció de correu electrònic indicada en aquest document de sol·licitud de subvenció.
- Realitzarà una contractació d'acord amb les característiques següents:

Descripció del lloc de treball:
Funcions:
Perfil professional requerit:
Categoria professional:
Grup de cotització:
Tipus de contracte:
Durada:
Jornada laboral:
Salari brut mensual:
Cost de la Seguretat Social mensual:
Número de pagues previstes:
Conveni aplicable:

Signatura

L'Hospitalet de Llobregat, _____ de _____ de 20 ____