

**DOCUMENTO Nº 1**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A PYMES QUE PARTICIPEN EN PROYECTOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL DUAL AUTORIZADOS POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, QUE SE HAN DESARROLLADO ENTRE EL 1 DE ABRIL DE 2021 Y 31 DE MAYO DE 2021.**

(Una solicitud por cada proyecto de formación profesional dual en el que participe la PYME)

Código IAPA: n.º 3077 nº formulario 7016

<b>DATOS DE LA PYME SOLICITANTE</b>	DENOMINACIÓN			N.I.F
	DOMICILIO SOCIAL		PROVINCIA	
	LOCALIDAD	C.P.	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
	NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE			N.I.F

<b>CARACTERÍSTICAS DE LA PYME</b>	Actividad principal: .....	Fecha de constitución: .....
	Número de trabajadores equivalentes a tiempo completo (UTA) en el año 2020: ....., de los que ..... son mujeres, lo que representa el .....% sobre el total de la plantilla.	
	Importe del volumen de negocios ejercicio 2020: .....	
	Balance general ejercicio 2020:.....	

<b>DATOS DEL PROYECTO</b>	DENOMINACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO
	DENOMINACIÓN DEL CICLO FORMATIVO AUTORIZADO
	NÚMERO DE PUESTOS DE APRENDIZAJE OCUPADOS POR ALUMNADO QUE PARTICIPA EN EL PROYECTO:

DECLARACIÓN RESPONSABLE

**EL SOLICITANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

1. Que ha participado en proyectos de formación profesional dual autorizados por la Consejería de Educación
2. Que ha tenido alumnos en formación en la modalidad de formación profesional dual en el periodo establecido.
3. Que tiene una contabilidad separada o un código contable adecuado en relación con todas las operaciones que desarrollen, para que cada uno de los gastos esté perfectamente identificado en la contabilidad y separado de cualquier otro gasto distinto.
4. Que no se encuentra incurso en alguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que conoce y acepta lo establecido en las bases reguladoras y en la convocatoria al amparo de la cual solicita la subvención.
6. Que los datos consignados en la solicitud son veraces.
7. Que la PYME solicitante es la titular legal de la siguiente cuenta bancaria donde deberá efectuarse el ingreso de las cantidades concedidas en concepto de subvención:

Código IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº de Cuenta (10 dígitos)

8. Que reúne los requisitos para ser considerada PYME establecidos en el apartado segundo de la orden de convocatoria, y que para el cálculo de los efectivos de personal e importes financieros se ha ajustado a lo establecido en el anexo I del Reglamento (UE) Nº 651/2014, de la Comisión de 17 de junio de 2014.
9. Que la situación jurídica de la empresa solicitante ante la obligación prevista en el artículo 6 del Decreto 75/2008, de 30 de octubre, por el que se regula la acreditación del cumplimiento de la normativa para la integración laboral de las personas con discapacidad y el establecimiento de criterios de valoración y preferencia en la concesión de subvenciones y ayudas públicas de la Administración de la Comunidad de Castilla y León, es la siguiente:

<input type="checkbox"/>	<b>SUJECCIÓN</b> , contando con un total de _____ trabajadores, de los cuales _____ son trabajadores con discapacidad, que suponen un porcentaje del _____% sobre el total de la plantilla.
<input type="checkbox"/>	<b>NO SUJECCIÓN</b> . No obstante, cuenta con un total de _____ trabajadores, de los cuales _____ son trabajadores con discapacidad, que suponen un porcentaje del _____% sobre el total de la plantilla.
<input type="checkbox"/>	<b>EXENCIÓN</b> , con arreglo al Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva en favor de los trabajadores con discapacidad:
	Fecha de la resolución de exención
	Autoridad concedente de la exención
	Medidas alternativas

A los efectos de lo previsto por el artículo 4 del Decreto 75/2008, de 30 de octubre, el solicitante podrá asumir la obligación de contratar un porcentaje de trabajadores con discapacidad superior al exigido por la normativa vigente:

<input type="checkbox"/>	Asumir un <b>COMPROMISO DE CONTRATACIÓN</b> de trabajadores con discapacidad del _____% sobre el total de la plantilla y mantenerlo durante el plazo de ejecución de las actividades subvencionadas.
--------------------------	--

Código IAPA: n.º 3077 n.º formulario 7016

DOCUMENTACIÓN  
APORTADA

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Documento acreditativo de la representación del firmante.   |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social emitido por el órgano competente de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, únicamente en el caso de que se oponga a que la Consejería de Educación lo consulte o recabe marcando esta casilla, en cuyo caso tendrá que aportar esta documentación. |

FINANCIACIÓN

Estas subvenciones están financiadas por el Ministerio de Educación y Formación Profesional.

SOLICITA

Participar en la convocatoria de subvenciones destinadas a PYMES que participen en proyectos de formación profesional dual autorizados por la Consejería de Educación, que se han desarrollado entre el 1 de abril y el 31 de mayo de 2021.

<b>INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS</b>	
<b>Responsable</b>	Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa
<b>Finalidad</b>	Gestión de subvenciones a PYMES participantes en proyectos de FP Dual
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos
<b>Destinatarios</b>	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
<b>Derechos</b>	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.
<b>Información adicional</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica <a href="https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es">https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es</a> y en el Portal de Educación <a href="http://www.educa.jcyl.es/fp/es">http://www.educa.jcyl.es/fp/es</a> .

Para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983 327 850).

En ..... a ..... de ..... de 2021

EL REPRESENTANTE DE LA PYME

(Firma)

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN**

(Remitir a la Dirección General de Formación Profesional, Régimen Especial y Equidad Educativa)