**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN: “ESTÍMULOS PARA EL EMPLEO”** |
| **(Es obligatorio cumplimentar todos los campos de este anexo)** |

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| N.I.F./C.I.F.:  | NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL (1):  |
| DOMICILIO:  | TELÉFONO:  |
| **E-MAIL(2):**   |
| CÓDIGO POSTAL:  | LOCALIDAD:  | PROVINCIA:  |

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública.

(2) Campo obligatorio.

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL:**

|  |  |
| --- | --- |
| N.I.F./C.I.F.:  | NOMBRE Y APELLIDOS:  |
| CARGO:  |

**DATOS RELATIVOS A LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INICIO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA EMPRESA (fecha de alta en la Declaración Censal – Modelo 036/037) |   |

|  |
| --- |
| DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO:   |

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I

**TIPOLOGÍA DE LOS CONTRATOS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

Podrá ser subvencionado cualquier modalidad de contratación laboral (excepto el contrato para la formación y el aprendizaje, y el fijo-discontinuo), a jornada completa, con una duración mínima de seis meses[[1]](#footnote-1) y que se hayan realizado en el periodo establecido expresamente en cada convocatoria.

Las personas que se contraten deberán necesariamente ser demandantes de empleo inscritas en el SCE, llevar en situación de desempleo[[2]](#footnote-2) más de doce meses antes de la fecha de publicación de la convocatoria y haber realizado en los últimos tres años anteriores a esta fecha, una acción formativa profesionalizante, no reglada, con una duración mínima de 100 horas e impartida por una entidad sin ánimo de lucrativo que desarrolle acciones en el ámbito de la inserción laboral.

**Contrato 1**

|  |
| --- |
| Modalidad de contrato:  |
| Fecha de inicio[[3]](#footnote-3):  | Duración en meses:  |
| Convenio Colectivo aplicable (especificar):  |
| Salario base anual según convenio: € | Porcentaje del salario base que **la empresa asume voluntariamente** (múltiplos de 10): % |
| Género de la persona contratada o a contratar: Hombre [ ]  Mujer [ ]  |

**Contrato 2**

|  |
| --- |
| Modalidad de contrato:  |
| Fecha de inicio:  | Duración en meses:  |
| Convenio Colectivo aplicable (especificar):  |
| Salario base anual según convenio: € | Porcentaje del salario base que **la empresa asume voluntariamente** (múltiplos de 10): % |
| Género de la persona contratada o a contratar: Hombre [ ]  Mujer [ ]  |

**Contrato 3**

|  |
| --- |
| Modalidad de contrato:  |
| Fecha de inicio:  | Duración en meses:  |
| Convenio Colectivo aplicable (especificar):  |
| Salario base anual según convenio: € | Porcentaje del salario base que **la empresa asume voluntariamente** (múltiplos de 10): % |
| Género de la persona contratada o a contratar: Hombre [ ]  Mujer [ ]  |

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I

**DECLARA:**

* No tener relación de parentesco, por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, con las personas para las que se solicita subvención, por parte del o la titular de la empresa solicitante o, en su caso, de quienes ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de las empresas.
* No incurrir en ninguno de los supuestos previstos en las Bases Reguladoras que impiden la consideración del solicitante como beneficiario de una subvención.
* **Que asume el compromiso de:**
* Cumplir con la duración de los contratos subvencionados, especificada en este anexo.
* Incrementar la plantilla media con los contratos subvencionados en los términos establecidos en la base 2ª de las reguladoras de la convocatoria.
* Con el resto de obligaciones establecidas en las bases de la convocatoria.

**AUTORIZA:** a FIFEDE para recabar el certificado a emitir por el Cabildo Insular de Tenerife, acreditativo de hallarse al corriente de sus obligaciones con dicho Organismo.

**Y solicita la subvención que pueda corresponderle en el marco de esta convocatoria de subvenciones.**

 Santa Cruz de Tenerife, *Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.*

(Firma identificada del representante legal de la empresa)

Nombre, apellidos y D.N.I.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica, 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos solicitados y/o recogidos serán incorporados en ficheros de titularidad de FIFEDE y cuya finalidad será exclusivamente para la realización de sus actividades. Los datos incluidos en estos ficheros serán tratados de forma confidencial. El ciudadano podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la ley, dirigiendo la pertinente solicitud a FIFEDE, C/ Zurbarán nº 30 bajo 38007, Santa Cruz de Tenerife

1. Si la contratación es indefinida o temporal con una duración de 12 meses, la puntuación que se otorga a la solicitud será mayor (base 13) [↑](#footnote-ref-1)
2. Se entiende que una persona se encuentra en situación de desempleo cuando no esté cotizando en ninguno de los regímenes de la Seguridad Social (no se tienen en cuenta las cotizaciones por desempleo ni las derivadas de becas). [↑](#footnote-ref-2)
3. Si el contrato no se ha formalizado, dejar en blanco. [↑](#footnote-ref-3)