



SOLICITUD DE BECAS Y AYUDAS PARA TRABAJADORES DESEMPLEADOS PARTICIPANTES COMO ALUMNOS EN ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO SUBVENCIONADAS POR LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA RIOJA

Código Procedimiento nº

| DATOS DE LA ACCION FORMATIVA | |
|--|------------|
| ENTIDAD/CENTRO DE FORMACION: | |
| DENOMINACION DE LA ACCIÓN FORMATIVA: | |
| Nº DE EXPEDIENTE Y Nº ACCIÓN: | |
| Nº HORAS ACCIÓN FORMATIVA: | |
| HORARIO: MAÑANA de a horas; TARDE de a horas | |
| FECHA INICIO: | FECHA FIN: |

| DATOS PERSONALES DEL PARTICIPANTE / SOLICITANTE | |
|--|------------|
| NOMBRE: | APELLIDOS: |
| DNI: | DOMICILIO: |
| Código postal: | MUNICIPIO: |
| TELÉFONO: | E-MAIL: |
| OFICINA DE EMPLEO EN LA QUE ESTA INSCRITO:: | |
| FECHA DE LA DEMANDA DE EMPLEO: | |

SOLICITA la ayuda y/o beca que se indica a continuación para la asistencia a sesiones formativas presenciales (*marque con una X en la casilla o casillas que procedan*):

- Beca para **personas con discapacidad**.
- Ayuda para **transporte interurbano**.
- Ayuda de **manutención**.
- Ayuda a la **conciliación por el cuidado de hijos menores de 6 años o familiares dependientes** hasta segundo grado.
- Ayuda por **alojamiento y manutención**.
- Ayuda por alojamiento y manutención para la **realización de prácticas profesionales no laborales en empresas ubicadas fuera de la Comunidad Autónoma de La Rioja**.



**Gobierno
de La Rioja**

DOCUMENTOS aportados (marque con una X en la **casilla** o **casillas** que procedan):

- Ficha de alta de terceros según modelo normalizado por la Comunidad Autónoma de La Rioja, sellada por la entidad bancaria donde se desee cobrar, salvo que el interesado ya esté dado de alta como tercero en la Comunidad Autónoma de La Rioja. *Se precisa para solicitar beca o cualquier ayuda.*
- Contrato de arrendamiento de vivienda o factura hospedaje. *Se precisa para solicitar la ayuda de alojamiento y manutención.*
- Billete de transporte público. *Se precisa para solicitar la ayuda de alojamiento y manutención.*
- Certificado de empadronamiento colectivo o certificado de convivencia de toda la unidad familiar expedido por los servicios sociales correspondientes. *Se precisa para solicitar la ayuda a la conciliación.*
- Documento que acredite el grado de parentesco del hijo menor de 6 años o del familiar dependiente (Libro de familia o certificado de inscripción en el registro de parejas de hecho de la Comunidad Autónoma de La Rioja o registro similar de cualquiera de sus municipios o documento equivalente expedido por órgano competente). *Se precisa para solicitar ayuda a la conciliación.*
- Resolución o certificado reconociendo el grado de dependencia del familiar. *Se precisa para solicitar ayuda a la conciliación.*
- Acreditación de la condición de cuidador habitual. *Se precisa para solicitar ayuda a la conciliación.*

Conforme a lo establecido en el artículo 28 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los datos de estar al corriente de pagos con la hacienda Pública y Seguridad Social, así como a consultar sus datos de identidad, salvo que no autorice expresamente dicha consulta y en ese caso lo aporte con la solicitud.

- NO AUTORIZO Y APORTO: **DNI o NIE.** *Se precisa para solicitar beca o cualquier ayuda.*
- NO AUTORIZO Y APORTO: **Fotocopia de la declaración de la renta o certificado de la Agencia Estatal Tributaria de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar.** *Se precisa para solicitar beca discapacidad y ayuda a la conciliación.*
- NO AUTORIZO Y APORTO: **Certificado de empadronamiento.** *Se precisa para solicitar las ayudas de transporte interurbano, manutención y alojamiento y manutención*
- NO AUTORIZO Y APORTO: **Certificado de discapacidad del solicitante.** *Se precisa para solicitar beca discapacidad.*

DECLARO:

Que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Dirección General de Empleo de la Comunidad Autónoma de La Rioja, cualquier variación que de los mismos pudiera producirse en lo sucesivo.

En..... , a..... de..... de 20....

FIRMA.....



**Gobierno
de La Rioja**

La/s persona/s abajo firmante/s autoriza/n a la Comunidad Autónoma de La Rioja a la verificación y cotejo de los datos económicos declarados con los de **carácter tributario** obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT) o en cualquier otro organismo que tuviera atribuida la competencia sobre ellos, así como la consulta de los datos de **identidad o residencia** con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos del acceso al reconocimiento del solicitante de ayudas y/o becas a trabajadores desempleados por su participación como alumnos en acciones de formación profesional para el empleo.

Los miembros de la unidad familiar que han de firmar la autorización son: el solicitante, los padres, cónyuges o pareja con análoga relación de afectividad, los menores de 26 y mayores de 18 que convivan en el hogar sean discapacitados o no y los menores de 18 o mayores incapacitados lo harán a través de su representante legal.

CONVIVIENTE 1:

| | | | |
|--|--|---|--|
| - Parentesco: | DNI, NIF, NIE, Pasaporte:: | | |
| - Nombre: | Apellidos: | | |
| - Datos autorizados: | <input type="checkbox"/> Empadronamiento | <input type="checkbox"/> Datos de identidad | <input type="checkbox"/> Datos tributarios |
| - En | ,a | de | de 20 |
| - FIRMA DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE | | | |

CONVIVIENTE 2:

| | | | |
|--|--|---|--|
| - Parentesco: | DNI, NIF, NIE, Pasaporte:: | | |
| - Nombre: | Apellidos: | | |
| - Datos autorizados: | <input type="checkbox"/> Empadronamiento | <input type="checkbox"/> Datos de identidad | <input type="checkbox"/> Datos tributarios |
| - En | ,a | de | de 20 |
| - FIRMA DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE | | | |

CONVIVIENTE 3:

| | | | |
|--|--|---|--|
| - Parentesco: | DNI, NIF, NIE, Pasaporte:: | | |
| - Nombre: | Apellidos: | | |
| - Datos autorizados: | <input type="checkbox"/> Empadronamiento | <input type="checkbox"/> Datos de identidad | <input type="checkbox"/> Datos tributarios |
| - En | ,a | de | de 20 |
| - FIRMA DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE | | | |

CONVIVIENTE 4:

| | | | |
|--|--|---|--|
| - Parentesco: | DNI, NIF, NIE, Pasaporte:: | | |
| - Nombre: | Apellidos: | | |
| - Datos autorizados: | <input type="checkbox"/> Empadronamiento | <input type="checkbox"/> Datos de identidad | <input type="checkbox"/> Datos tributarios |
| - En | ,a | de | de 20 |
| - FIRMA DEL INTERESADO O DEL REPRESENTANTE | | | |

Los datos personales recogidos será incorporados conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

La/s persona/s firmante/s podrá/n ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativa a este tratamiento del que es responsable la Dirección General de Empleo, dirigiéndose por escrito a ésta última en su sede social, sita actualmente en la C/Gran Vía 56 Entreplanta (26071-Logroño), en los términos de la normativa vigente.



**Gobierno
de La Rioja**

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Conforme a lo establecido en el artículo 14 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en su punto 2 establece los sujetos que estarán obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las Administraciones Públicas para la realización de cualquier trámite de un procedimiento administrativo. Entre ellos no se encuentran las personas físicas, siendo por ello de carácter voluntario para estas el recibir las notificaciones de la Administración por medios electrónicos.

Marque con una "X" el medio por el que desea recibir las notificaciones

1.- Deseo recibir las notificaciones correspondientes a la solicitud de forma electrónica y

Dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja.

No dispongo de una dirección electrónica habilitada en el sistema de notificaciones electrónicas del Gobierno de La Rioja, por lo que solicito el alta en el referido sistema señalando a estos efectos la siguiente dirección de correo electrónico:
.....

2.- Deseo recibir las notificaciones por correo postal en la siguiente dirección:

| | | | | | |
|------------|-----------------|----------------|-----------|-------|----------|
| Vía: | Número: | Bloque: | Escalera: | Piso: | Puerta : |
| Provincia: | Municipio: | Código postal: | | | |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | |
| E-MAIL: | | | | | |

**Ilma Sra. Directora General de Empleo
DIR 3: A17014398**