



PROCEDIMIENTO	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO	DOCUMENTO
SUBVENCIÓN PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE CONTRATEN AGENTES DE EMPLEO Y UNIDADES DE APOYO	TR352B	SOLICITUD

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO NÚM. PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL

DIRECCIÓN

PAÍS

TIPO NOMBRE DE LA VÍA NÚM. BLOQ. PISO PUERTA

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

PARROQUIA LUGAR

CONTACTO

PREFIJO TELÉFONO 1 PREFIJO TELÉFONO 2

CORREO ELECTRÓNICO

ÁMBITO TERRITORIAL⁽¹⁾ ÁMBITO SECTORIAL⁽²⁾

PÁGINA O SITIO WEB

(1) y (2) La identificación se hará según lo establecido en sus estatutos.

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO NÚM. PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>)

Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

PREFIJO TELÉFONO MÓVIL CORREO ELECTRÓNICO



DATOS BANCARIOS

Formato IBAN

Formato BIC

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

Form fields for account details, including an IBAN field and a 24-digit account number field.

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA LA TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Form fields for name and surnames.

CARGO

TELÉFONO 1

TELÉFONO 2

Form fields for job title and phone numbers.

SUBVENCIÓN SOLICITADA (obligatoriedad de señalar una opción)

- Four checkbox options for requesting subsidies for hiring agents or support units, each with a form field for quantity.

PERFIL DE LOS AGENTES DE EMPLEO Y/O UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE APOYO POR LOS QUE SE SOLICITA LA CONTRATACIÓN/PRÓRROGA DE LA CONTRATACIÓN

Table with 6 columns: Concepto, Grupo de cotización, Tipo de contrato, Titulación, Sexo, Número de trabajadores. It contains 10 empty rows for data entry.



LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

- 1. Que la entidad solicitante cumple los requisitos establecidos para obtener la condición de beneficiarios según el artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y específicamente estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social y no tener pendiente ningún pago u otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma.
- 2. Que la entidad solicitante no tiene ánimo de lucro.
- 3. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:
 - No ha solicitado ni se le ha concedido ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención.
 - Sí ha solicitado y/o se le han concedido otras ayudas para este mismo proyecto o conceptos para los que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	LÍNEA DE AYUDA	SUBVENCIÓN SOLICITADA	SUBVENCIÓN CONCEDIDA	FECHA DE SOLICITUD O CONCESIÓN

Asimismo, la entidad solicitante se compromete a comunicar inmediatamente cuantas ayudas solicite y/u obtenga de otras administraciones públicas o de otros entes públicos, nacionales o internacionales, a partir de la fecha de esta declaración.

- 4. Que, en relación con lo establecido por el artículo 3 de la orden de convocatoria, la entidad solicitante dispone de capacidad técnica y de gestión suficientes para la ejecución de los proyectos solicitados.

Que dispone de un centro de trabajo en la Comunidad Autónoma de Galicia, en propiedad, arrendado o cedido formalmente.

DIRECCIÓN:

Que dispone de conexión telemática.

Que tuvo contratado por cuenta ajena, por más de seis meses, a algún trabajador en los últimos tres años, sin ayudas ni subvenciones correspondientes a los programas y medidas de políticas activas de empleo.

NIF PERSONA TRABAJADORA:

- 5. Que la cuenta bancaria donde se deba efectuar el pago de la subvención es de titularidad de la entidad solicitante.
- 6. Que la entidad solicitante se obliga a presentar ante la Secretaría General de Empleo y Relaciones Laborales, previa petición, la documentación acreditativa de los aspectos a que se refiere la presente declaración responsable.
- 7. Que las copias de los documentos señalados en los apartados a) y b) del artículo 7.1 coinciden con los originales, y se ponen a disposición de la Administración actuante para aportarlos cuando se les requieran.
- 8. Que la entidad solicitante dispone de financiación suficiente para sufragar los costes del proyecto que, en su caso, deban ser asumidos por dicha entidad.
- 9. No estar incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- 10. Que a partir de la fecha de publicación de la presente orden, ninguna de las personas que ocupan funciones directivas en la entidad, ni sus cónyuges, ascendientes, descendientes o demás parientes, por consanguinidad o afinidad, hasta el segundo grado incluido, van a ser contratadas al amparo de esta convocatoria de subvenciones.
- 11. Estar al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g) de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y al artículo 9 del Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- 12. Que la aceptación de la financiación implica la aceptación de su inclusión en la lista de beneficiarios publicada por medios electrónicos o por otros medios, así como la publicación de los nombres de las operaciones y de la cantidad de fondos públicos asignada a los beneficiarios.
- 13. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos.
- 14. Que con la presentación de esta solicitud acepta la subvención, de resultar beneficiaria.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Documentación de apoderamiento, resolución, mandato, certificado expedido por la persona secretaria o acta, donde se determine la condición de representante de la entidad de la persona que firma la solicitud			
<input type="checkbox"/> Escritura pública y/o estatutos de constitución vigentes de la entidad solicitante en los que resulte acreditada la ausencia de ánimo de lucro y los fines sociales según lo dispuesto en el artículo 3.1.			
<input type="checkbox"/> Memoria, según la estructura definida en el artículo 7.1.c) en el modelo anexo II.			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI o NIE de la persona representante	<input type="checkbox"/>
Certificación de estar al corriente en sus obligaciones con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Certificación de estar al corriente en sus obligaciones con la Administración Tributaria de la Comunidad Autónoma de Galicia	<input type="checkbox"/>
Consulta de concesión de subvenciones y ayudas	<input type="checkbox"/>
Consulta de inhabilitación para obtener subvenciones y ayudas	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	AUTORIZO LA CONSULTA
NIF de la entidad solicitante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
NIF de la entidad representante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Certificación de estar al corriente en sus obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Empleo, Comercio e Emigración.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículo 6.1, apartados c) y e), de RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y las obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarios de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de los procedimientos de su competencia o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos).
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)



LEGISLACIÓN APLICABLE

- o Orden de 11 de septiembre de 2024 por la que se establecen las bases que regulan las ayudas y subvenciones para el fomento del empleo a través de los programas de cooperación en el ámbito de colaboración con las entidades sin ánimo de lucro para la contratación de agentes de empleo y unidades de apoyo, y se procede a su convocatoria para el año 2024 (código de procedimiento TR352B).

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de





MEMORIA

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL

AÑO DE CONSTITUCIÓN DE LA ENTIDAD

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

1. FINES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE (de conformidad con sus estatutos)



2. JUSTIFICACIÓN DE LA OPORTUNIDAD O CONVENIENCIA DEL PROYECTO



3. SUBVENCIÓN SOLICITADA

- Se solicita una ayuda para la contratación de agentes de empleo.
- Se solicita una ayuda para la prórroga de la contratación de agentes de empleo.
- Se solicita una ayuda para la contratación de unidades de apoyo.
- Se solicita una ayuda para la prórroga de la contratación de unidades de apoyo.

DESCRIPCIÓN DE LAS CONTRATACIONES QUE SE SUBVENCIONAN

DESCRIPCIÓN DE LAS CONTRATACIONES QUE SE SUBVENCIONAN					DATOS DEL CONTRATO		
NOMBRE Y APELLIDOS(*)	DNI/NIE(*)	SEXO(*)	CONCEPTO	TIPO DE CONTRATO	MODELO DE CONTRATO	FECHA DE PRÓRROGA (dd/mm/aaaa)(*)	

(*) No es necesario cubrir estas cuatro columnas (nombre y apellidos, DNI, sexo, fecha de la prórroga) en el caso de contrataciones iniciales.



4. OBJETIVOS PERSEGUIDOS CON LA CONTRATACIÓN DE LOS/LAS AGENTES DE EMPLEO/UNIDADES DE APOYO

5. ACCIONES Y ACTIVIDADES QUE TENGAN QUE DESEMPEÑAR LOS/LAS AGENTES DE EMPLEO/UNIDADES DE APOYO

6. ÁMBITO TERRITORIAL DE ACTUACIÓN

MUNICIPAL

COMARCAL

PROVINCIAL

PLURIPROVINCIAL

AUTONÓMICO



7. EL PROYECTO IMPLICA EN SU DISEÑO Y EJECUCIÓN A OTROS ORGANISMOS O ENTIDADES DEL ENTORNO O A LOS/LAS AGENTES SOCIALES PRESENTES EN EL TERRITORIO

No Sí, que consiste en:

8. BREVE DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES LLEVADAS A CABO POR LA ENTIDAD Y DE LOS OBJETIVOS ALCANZADOS POR LOS AGENTES DE EMPLEO Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS DE APOYO EN AÑOS ANTERIORES (en el ámbito del fomento del empleo y de la inserción laboral de las personas con discapacidad y/o riesgo de exclusión social)

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

