

## ANEXO I DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

### SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADA A FINANCIAR LOS COSTES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL DERIVADOS DE LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES DE APOYO (UAAP) A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LOS CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO (CEE)

EJERCICIO 2026

Presenta Ud. la solicitud en calidad de:	Persona interesada <input type="checkbox"/>	Representante <input type="checkbox"/>	Como persona:	Física <input type="checkbox"/>	Jurídica <input type="checkbox"/>
--	---	--	---------------	---------------------------------	-----------------------------------

#### 1. SOLICITANTE;

Nombre del Centro Especial de Empleo (CEE):

Nº inscripción Seguridad Social:	Nº inscripción Registro CEE:	Fecha de calificación:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:

#### PERSONA JURÍDICA TITULAR DEL CEE:

NIF Entidad:	Razón social:	
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:

#### PERSONA FÍSICA TITULAR DEL CEE:

DNI/NIE:	Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:	

#### REPRESENTANTE LEGAL:

DNI/NIE:	Nombre:	Primer apellido:	Segundo apellido:
Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico (*):	

La entidad solicitante, con su persona/s Representante legal, deberá figurar inscrita en el Reg. de solicitantes de subvenciones del SCE.

#### 2. NOTIFICACIONES

Estarán obligadas a relacionarse por medios electrónicos quienes concurran a esta Convocatoria. La notificación de los actos comunes administrativos de Subsanción, Audiencia, Propuesta y Resolución se realizará de acuerdo con lo previsto en el Resuelvo 14.º

3. PLANTILLA DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO a fecha de Solicitud:	Hombres	Mujeres
Número total de personas contratadas (con o sin discapacidad) incluido personal UAAP:		
Número total de personas con discapacidad contratadas:		
Número de personas con discapacidad contratadas con vinculación indefinida:		
Número de personas con discapacidad con mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo(*):		

(\***Con mayor dificultad de acceso a mercado de trabajo:** discapacidad física o sensorial con grado igual o superior al 65% y parálisis cerebral, discapacidad intelectual, trastorno de salud mental o del espectro del autismo, con grado igual o superior al 33 %.

#### 4. IMPORTE TOTAL DE SUBVENCIÓN SOLICITADA AL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO (\*) €

Importe máximo de 1.440 €/año por cada persona trabajadora con discapacidad con mayor dificultad de acceso a mercado de trabajo (\*) con contrato vigente indefinido o de duración acreditada igual o superior a 6 meses (Arts. 3.1 y 4 RD 469/2006 y Base 2.2 Convocatoria) teniendo en cuenta que el importe total solicitado no puede superar coste laboral y de S.S. del personal UA contratado para las funciones descritas

#### 5. DOCUMENTACIÓN

- ANEXO I de Solicitud y Declaración responsable. Y junto con ésta y formando parte de la misma:
- ANEXO II de Declaraciones responsables firmadas de las personas componentes de la UAAP.
- ANEXO III de Relación de toda la plantilla del CEE y de cálculo de la subvención.
- ANEXO IV de Relación de personas trabajadoras con discapacidad procedentes del CEE contratadas de forma indefinida o al menos 6 meses por empresas del mercado ordinario en los últimos 2 años.
- ANEXO V de Proyecto de Intervención anual de la UAAP firmada por la misma (Máximo 40 págs.)
- ANEXO VI de Ficha de Análisis del puesto, capacidades e intervención con la persona trabajadora destinataria firmada por la persona técnica y la encargada responsables (Máximo 4 págs./persona).
- Contratos de trabajo del personal componente UAAP y/o modificaciones que acrediten la ocupación y dedicación objeto de subvención.



CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN	
Denominación del documento	Me opongo (1)
Documentación acreditativa de la identidad	<input type="checkbox"/>
Acreditación de la representación	<input type="checkbox"/>
Estar al corriente de pagos con la Tesorería de la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>

(1) La Admón. consultará los datos relacionados, salvo que marque el check "Me opongo", en cuyo caso deberá aportar el documento

CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS		
Autorizo la consulta de:		
Nombre del organismo	Denominación	Autorizo (2)
Agencia Tributaria	Certificado de estar al corriente en las obligaciones tributarias de carácter estatal	<input type="checkbox"/>
Agencia Tributaria Canaria	Certificado de estar al corriente en las obligaciones tributarias de carácter autonómico	<input type="checkbox"/>

(2) Si no autoriza la consulta de datos tributarios deberá aportarlos junto con la solicitud.

- <u>Entidades Admón. Pública, organismos vinculados o dependientes, sociedades mercantiles y fundaciones sector público, concesiones por importe inferior a 3.000 €, entidades por ley exentas de cauciones, fianzas o depósitos ante Admón. Púb., entidades sin fin de lucro o sus federaciones o agrupaciones de proyectos</u> , programas de acción social y coop. internacional, organizaciones sindicales o empresariales más representativas o Cámaras de comercio, federaciones deportivas, entidades inscritas en Reg. de Sociedades de Garantía Recíproca de Canarias y Colegios profesionales (Art. 38.8 Dec. 36/09): PROCEDE EL PAGO ANTICIPADO Y ESTOY EXENTO DE CONSTITUIR GARANTÍAS para el pago de la subvención
---

En otro caso, marque si procede:

- En caso de entidades titulares calificadas de iniciativa social, por no disponer de recursos suficientes para poder financiar <u>transitoriamente la ejecución de la actividad subvencionada</u> , lo que Declara expresamente con la firma de la presente (Art. 37.3 Decreto 36/2009, 31 de marzo): <input type="checkbox"/> DECLARO NO DISPONER DE RECURSOS SUFICIENTE Y SOLICITO EL PAGO ANTICIPADO
- <u>El resto de entidades</u> a ello obligadas <b>deberán acreditar, previo al pago anticipado</b> (en un plazo de 10 días de la publicación de la Resolución de concesión en el Tablón de Anuncios del SCE), <b>haber constituido la garantía correspondiente por el importe de la subvención incrementado en un 20%</b> (Art. 1.2 Orden 27/07/2001 Consejería de Hacienda), o bien renunciar expresamente al mismo (Base 10.4 de la Convocatoria): <input type="checkbox"/> RENUNCIO AL PAGO ANTICIPADO de la subvención

DOCUMENTACIÓN PARA LA JUSTIFICACIÓN
<u>En un plazo de 10 días a contar desde el día siguiente a la publicación de la Resolución de concesión en el Tablón de Anuncios del SCE:</u> <input type="checkbox"/> Fotografías de Carteles identificativos de la UAAP y del CEE (Resuelvo 13.º Convocatoria).
<u>En el plazo de un mes a contar desde la finalización del ejercicio anual a justificar se presentará:</u> <input type="checkbox"/> ANEXO V de Evaluación Memoria final anual UAAP (Fda. por UAAP y empresa. Máx. 40 págs.) <input type="checkbox"/> ANEXO VI de Evaluación Ficha final de análisis del puesto, capacidades e intervención con cada persona objeto de intervención (Firmada por personas Técnica y Encargada responsables. Máx. 4 págs./persona). <input type="checkbox"/> Declaración responsable de no haber obtenido otras ayudas o subvenciones o detalle de su importe y procedencia, destinadas a financiar los costes laborales y de Seg. Social del ejercicio anual del personal de la UAAP. <input type="checkbox"/> Nóminas del ejercicio anual del personal UAAP. <input type="checkbox"/> RLC y RNT del ejercicio anual donde figure el personal UAAP (deberán señalarse en la relación). <input type="checkbox"/> Justificantes de abono bancario de las referidas nóminas y RLC. <input type="checkbox"/> En su caso, Contratos laborales no aportados con anterioridad del personal sustituto de la UAAP y/o sus modificaciones, que acrediten la ocupación y dedicación que es objeto de subvención. <input type="checkbox"/> En su caso, Declaraciones responsables del personal sustituto de la UAAP (Anexo II) no aportadas con anterioridad.

COMUNICACIÓN A SOLICITANTE
Atendiendo a lo dispuesto en los arts. 21 y 24 LPAC, mediante la firma y presentación del presente documento en el Registro competente, da por conocido e informado: <i>Que la presente Solicitud tiene entrada con el número y la fecha de registro indicado en el documento electrónico que se genera con su firma y envío a la Sede Electrónica del SCE, que el órgano competente para conceder la subvención es la Presidencia del SCE (art.7.1g Ley 12/2003, 4 de abril) y que, de acuerdo con el Decreto 48/2009,</i>



de 28 de abril, de simplificación administrativa, el plazo máximo para resolver es de 3 meses desde la expiración del plazo de presentación de solicitudes. El vencimiento del plazo, sin haberse notificado resolución, legitima para entender desestimada por silencio administrativo la Solicitud, conforme al art. 25.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, de Subvenciones.

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD ser cierta y completa la documentación y los datos aportados:

- 1) Que en el momento de la firma ostenta capacidad de obrar, poder y representación suficiente.
- 2) Que la presentación de esta Solicitud de subvención implica su aceptación en el supuesto de que sea concedida.
- 3) Que se prestan los servicios de ajuste personal y social que determina el art. 3 del RD 2273/1985, de 4 de diciembre, de CEE, y el art. 2 del RD 469/2006, de 21 de abril, de UAAP, y la Orden de 30 de diciembre de 2022, de la Consejería de Economía, Conocimiento y Empleo, que aprueba las bases reguladoras (BOC 9 de 13/01/2023).
- 4) Que conoce, acepta y cumple las condiciones, requisitos y obligaciones establecidas en Convocatoria y normativa reguladora: Reales Decretos 469/2006, de UAAP, 2273/1985, 1368/1985, de relación laboral CEE, y 818/2021, de programas comunes SEPE.
- 5) Que cumple con la normativa sobre prevención de riesgos laborales (Ley 31/1995, de 8 de noviembre) y protección de datos (Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).
- 6) Que no está incurso en alguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de una subvención pública, contenidas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 7) Que no está incurso en causa de incumplimiento de condiciones generales y particulares establecidas en anteriores ayudas, que haya dado motivo a revocación y reintegro de cantidades y estar al corriente de pago de obligaciones por reintegro.
- 8) Que no ha recibido ni solicitado ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualquier Administración o Ente público. En caso contrario, deberá indicar:

Organismo concedente:	Objeto ayuda/subvención:	Importe ayuda/subvención:	Estado (solicitada o concedida):

- 9) Que no ha recibido ni solicitado ayudas u otras atribuciones patrimoniales gratuitas de entidades privadas o particulares para el mismo objeto. En caso contrario, deberá señalar:

Organismo concedente:	Objeto ayuda/subvención:	Importe ayuda/subvención:	Estado (solicitada o concedida):

- 10) Que el importe de las subvenciones solicitadas y percibidas en ningún caso es de tal cuantía que, aisladamente o en concurrencia con otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos supere los costes laborales y Seguridad Social derivados de la contratación indefinida de las personas trabajadoras componentes de las Unidades de Apoyo.
- 11) Que no ha solicitado declaración de concurso, ni ha sido declarada insolvente en cualquier procedimiento, ni está en concurso, ni intervenido judicialmente o inhabilitado conforme a Ley Concursal sin finalizar el período de inhabilitación fijado en sentencia de calificación de concurso, ni declarada en quiebra, en concurso de acreedores, insolvente fallido en cualquier procedimiento o sujeta a intervención judicial, ni ha iniciado expediente de quita y espera o suspensión de pagos o presentado solicitud judicial de quiebra o concurso de acreedores (Art. 37.4 Decreto 36/2009).
- 12) Que no ha sido excluida de acceso a beneficios de la aplicación de programas de empleo (RDLeg. 5/2000).
- 13) Que dispone de la documentación que acredita el cumplimiento de requisitos establecidos en la Convocatoria y se obliga previa petición a presentarla ante el SCE y de los extremos que refiere la presente declaración responsable, conforme los arts. 69 LPAC y 16 de Decreto 48/2009, 28 de abril, de Simplificación Administrativa.

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

<b>Tratamiento:</b>	Ayudas y subvenciones, de CEE, Unidades de Apoyo y otras medidas de inserción laboral para personas con discapacidad.
<b>Responsable:</b>	Dirección del Servicio Canario de Empleo.
<b>Finalidad:</b>	Gestión de ayudas y subvenciones, CEE y Unidades de Apoyo.
<b>Derechos personas titulares de datos:</b>	De acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y no ser objeto de decisiones individualizadas de los datos de carácter personal contenidos en tratamientos de la titularidad de la Administración Pública. Ejercicio del derecho para la protección de datos personales: <a href="https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211">https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211</a>
<b>Información adicional:</b>	<a href="http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/">http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/</a>

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE PERSONAL UAAP

N.º orden Técnico/Encargado: (si sustituye consignar mismo n.º que la persona sustituida):		D./D.ª:		DNI:	
Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		Correo electrónico:	

*El número y dedicación de personal UA debe ser el reglado en el Anexo VII de la Convocatoria con respecto al n.º de personas con que se interviene.*

Titulación:		Ocupación según Contrato:	
Tiempo de experiencia con personas con discapacidad;		En su caso, tiempo de experiencia en ocupación (activ. eca.):	
Fecha inicio contratación indefinida o de interinidad:		En caso interinidad, ¿a quién sustituye?:	
Salario bruto mes:		Jornada laboral (horas/sem)	
		Jornada de dedicación a funciones UAAP (h/s)	
Jornada dedicación personas con mayores dificultades <sup>(1)</sup>		Jornada dedicación otras personas discapacidad <sup>(2)</sup>	

*No puede superar el 100% de jornada la suma de las horas informadas de dedicación al colectivo con discapacidad que presenta mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo, más las informadas de dedicación al resto del personal con discapacidad.*

En calidad de:

Persona **Técnica de Grado Medio o Superior**.

Persona con funciones exclusivas de prestación de servicios de ajuste (art. 2 RD 469/2006) como **Encargada de Apoyo**:

Especifique nombre persona Encargada de producción a la que sirve de apoyo en la prestación de ajustes:

Persona **Encargada de Producción con funciones también de prestación de servicios de ajustes**.

#### DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1) Estar en posesión de la titulación o experiencia necesaria para el desempeño de mis funciones según dicta el Resuelvo 2.3 de la presente Convocatoria:

“El personal técnico en la prestación de los servicios de ajuste, con contrato laboral con ocupación específica para dicho puesto, acreditará una titulación de grado medio o superior, en el ámbito del ajuste personal y social para la intervención con personas con discapacidad o con conocimientos y/o experiencia equiparable, en el mismo ámbito, acreditada mediante Certificado Profesional nivel de cualificación dos o tres. Es decir, titulaciones relacionadas con la intervención psicosocial y educativa pero con contenidos específicos relacionados con la discapacidad en sus planes de estudios!”

Las personas encargadas del apoyo a la producción para la prestación de los servicios de ajuste, que junto con el personal técnico, componen la Unidad de Apoyo, cuyo trabajo está más vinculado en todo momento a la persona trabajadora con discapacidad en su desempeño laboral, deben acreditar experiencia de al menos seis meses en la ocupación en la actividad económica productiva o de servicios del centro, en la misma o anteriores empresas, y también en el trabajo con personas con discapacidad. Si bien este puesto también lo puede desempeñar personas con la titulación arriba señalada, como apoyo en la prestación de servicios de ajuste en el puesto de trabajo a otras personas encargadas con responsabilidades meramente en lo productivo. Y debe ajustarse igualmente al número y dedicación mínima a la prestación de servicios de ajuste personal y social al personal con discapacidad objeto de intervención preferente, en el porcentaje de jornada y las funciones a descritas.”

2) Que mi dedicación a las funciones de apoyo **al personal que presenta mayor dificultad de acceso al mercado de trabajo** (Art. 3.1 RD 469/2006) constituye el **porcentaje arriba indicado (1)** de mi jornada laboral.

3) Que mi dedicación informada **a las personas trabajadoras con discapacidad que presenta mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo**, en mis funciones como personal de apoyo, se produce **sin menoscabo**, por la atención que pueda prestar al resto de mis funciones o al resto de las personas trabajadoras, con discapacidad o no, del centro.

En este sentido, mi dedicación a los servicios de ajuste al resto del personal con discapacidad que no acredita que presenta mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo, constituye el porcentaje arriba indicado (2) de mi jornada.

4) Que **mis funciones**, en la dedicación informada, junto con las del resto del equipo que compone la UAAP son:

- Detectar y determinar, previa valoración de capacidades de la persona y análisis del puesto de trabajo, necesidades de apoyo para que la persona trabajadora con discapacidad pueda desarrollar su actividad profesional.
- Establecer las relaciones precisas con el entorno familiar y social, para que sea un instrumento de apoyo y estímulo a la persona trabajadora en la incorporación a un puesto de trabajo y la estabilidad en el mismo.
- Desarrollar cuantos programas de formación sean necesarios para la adaptación de la persona trabajadora al puesto de trabajo así como a las nuevas tecnologías y procesos productivos.
- Establecer apoyos individualizados para cada trabajador/a en el puesto de trabajo.
- Favorecer y potenciar su autonomía e independencia, principalmente, en su puesto de trabajo.
- Favorecer la integración de nuevas personas trabajadoras al CEE estableciendo los apoyos adecuados a tal fin.



- g) Asistir a la persona trabajadora en el proceso de incorporación a enclaves laborales y mercado ordinario de trabajo.  
h) Detectar e intervenir en los posibles procesos de deterioro evolutivo a fin de evitar y atenuar sus efectos.

Velar, junto con la empresa, por el cumplimiento de los requisitos establecidos en el RD 2273/1985, de 4 de diciembre, de CEE, y la salvaguarda de los derechos y deberes laborales y condiciones específicas que establece el Real Decreto 1368/1985, de 17 de julio, de relación laboral de carácter especial de las personas con discapacidad en CEE.

5) Que **mis tareas** en relación con cada una de dichas funciones son las siguientes:

Especifique con brevedad en qué consiste su trabajo en relación con cada una de las funciones arriba enumeradas:

6) Que mi horario de trabajo, ubicación del puesto y distribución de mi jornada de dedicación semanal es:

Horario de trabajo, ubicación del puesto y distribución de mi jornada de dedicación semanal:

7) La relación de personas bajo mi responsabilidad directa, destinataria final, **que presenta mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo**, sus puestos de trabajo, ubicación y mi horario y calendario de intervención con cada persona en su puesto de trabajo es la siguiente:

--

8) Que he sido informado/a que el SCE, de acuerdo con el art. 28 de la Ley 39/2015, de LPAC, consultará los datos relacionados a continuación, cuando resulten necesarios para la resolución, justificación o seguimiento del procedimiento:

CONSULTA DE DATOS POR LA ADMINISTRACIÓN	Me opongo (1)
Documentación acreditativa de la identidad	<input type="checkbox"/>
Titulación académica	<input type="checkbox"/>
Vida Laboral (Seguridad Social)	<input type="checkbox"/>
Registro de Contratos	<input type="checkbox"/>
Prestaciones IT	<input type="checkbox"/>

(1) La Administración consultará los datos relacionados, salvo que la persona declarante marque el check "Me opongo", en cuyo caso deberá aportar el/os documento/s.

#### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

<b>Tratamiento:</b>	Ayudas y subvenciones, de CEE, UAAP y otras medidas de inserción laboral para personas con discapacidad.
<b>Responsable:</b>	Dirección del Servicio Canario de Empleo.
<b>Finalidad:</b>	Gestión de ayudas y subvenciones, CEE y Unidades de Apoyo.
<b>Derechos personas titulares de datos:</b>	De acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y no ser objeto de decisiones individualizadas de los datos de carácter personal contenidos en tratamientos de la titularidad de la Administración. Ejercicio del derecho para la protección de datos personales: <a href="https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211">https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211</a>
<b>Más información:</b>	<a href="http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/">http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/</a>

**DECLARAN bajo su responsabilidad:**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

**La persona trabajadora de la Unidad de Apoyo**

**Por la Empresa**







## ANEXO V

### Guion de Proyecto y Memoria de cumplimiento de objetivos de ajuste personal y social CEE (Art. 13 RD 2273/1985)

*(Se presenta como Proyecto de intervención, con la Solicitud, y de nuevo se presenta modificado a final del ejercicio como Memoria justificativa anual de actuaciones. Máximo 40 páginas)*

- Nombre del Centro Especial de Empleo. N.º inscripción CEE.
- Nombre de persona jurídica/física titular del CEE. NIF.
- Nombre de persona/s física Representante legal. DNI/NIE.
- Identificación y ubicación del CEE *(enumerar todos los centros de trabajo/instalaciones propios)*.
- Breve descripción de actividad económica principal y complementarias *(indicar si la/s actividad/es se desarrolla/n en centro/s de trabajo propio, de terceros o en domicilios y relación de personas trabajadoras destinatarias que las desempeñan en cada uno indicando: edad, formación, ocupación, tipo de discapacidad, actividad y horario de trabajo)*.
- Composición y descripción de la Unidad de Apoyo durante el ejercicio anual *(indicar nombres y apellidos, puestos de trabajo según contrato, si es titular o si sustituye a quién, titulación y experiencia con personas con discapacidad, tipo y duración contrato y fecha de inicio de funciones de apoyo y dedicación a personas con mayores dificultades y a otras personas con discapacidad, jornada y horario, incidencias IT durante el año, personas objeto de intervención por cada uno y centro/s de trabajo donde intervienen.)*
- N.º personas que presentan mayores dificultades. Total horas dedicación por componente UAAP.
- N.º personas con otro tipo y grado de discapacidad. Total horas dedicación por componente UAAP.
- Fechas de Actas de reuniones del equipo técnico y encargado de la Unidad de Apoyo *(con periodicidad indicando fechas de reuniones durante el ejercicio anual y personas presentes con firma)*.
- En caso de prestación de servicios en centros o lugares de trabajo de empresas terceras o domicilios: Informe de actuaciones presenciales de personal Técnico y Encargado UAAP *(con nombres y apellidos y horario, lugar, gestiones y actuaciones realizadas, tipo de intervención, personal atendido)*.
- Intervención de la UAAP *(Protocolos, programas, pautas de actuación, instrumentos individuales de recogida de información, material didáctico elaborado, publicitario, informático, cronograma y evaluación...)*.
- Descripción de la intervención *(Por cada una de las funciones enumeradas a continuación: Descripción (Cómo), Temporalización (Cuándo), Recursos y herramientas (Medios), Actividades/acciones indicando cuáles en el puesto de trabajo del/a destinatario/a, Responsables ejecución (Quiénes), Cuantificación/Resultados/Evaluación):*
- Análisis del puesto de trabajo para que la persona con discapacidad pueda desarrollar su actividad profesional.
- Valoración de capacidades de la persona trabajadora para que pueda desarrollar su actividad profesional.
- Detección y determinación de necesidades de apoyo para que la persona pueda desarrollar su actividad profesional.
- Relaciones precisas con su entorno familiar y social como instrumento de apoyo y estímulo en la incorporación y estabilidad en el puesto.
- Programas de formación necesarios para su adaptación al puesto, a las nuevas tecnologías y a procesos productivos.
- Apoyos individualizados en el puesto de trabajo para que la persona pueda desarrollar su actividad profesional.
- Medidas para favorecer y potenciar la autonomía e independencia de la persona, más en su puesto de trabajo.
- Favorecer la integración de nuevas personas trabajadoras con discapacidad al centro mediante el establecimiento de los apoyos adecuados a tal fin.
- Asistencia a la persona en el proceso planificado de incorporación a Enclave Laboral y mercado ordinario de trabajo.
- Detección e intervención en los posibles procesos de deterioro evolutivo de la persona a fin de evitar y atenuar efectos.
- Servicios de rehabilitación, servicios terapéuticos, servicios de integración social, servicios culturales y servicios deportivos.
- Ayudas, contactos con recursos asistenciales, empresariales, formativos: finalidad y resultados.
- Ayudas, medios y recursos materiales propios y otros recursos humanos disponibles para el trabajo e intervención.
- Otros/Observaciones.

DECLARAN bajo su responsabilidad: En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

**El equipo que compone la Unidad de Apoyo**

**Por la Empresa**



## ANEXO VI

### Guion Ficha de análisis del puesto, capacidades e intervención con la persona trabajadora con discapacidad (Justificación acciones)

(Se presenta como Análisis y Plan de actuaciones, con la Solicitud, y de nuevo se presenta modificado a final del ejercicio como Evaluación descriptiva anual de la intervención. Máximo 4 páginas/persona)

- Nombre de la persona trabajadora. DNI/NIE.
- Nivel de estudios. Fecha de nacimiento.
- ¿Acredita mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo\*? Sí No (\*Con parálisis cerebral, discapacidad intelectual, trastorno de salud mental o del espectro autismo >=33% o con discapacidad física o sensorial >=65%).
- Ocupación según contrato laboral. Nivel profesional.
- Fecha de inicio de contrato. Y, en su caso, fecha fin.
- Centro de trabajo de referencia. Centro/s donde presta servicios. Jornada y horario de trabajo en cada uno.

#### ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO:

- Descripción pormenorizada de tareas y acciones requeridas y porcentaje de dedicación que representa cada una.
- Características técnicas del puesto. Y descripción de riesgos según el Plan de Prevención de la Empresa.
- Circunstancias personales y/o profesionales requeridas:

CAPACIDADES QUE EL TRABAJO REQUIERE de la persona para que pueda desempeñar con eficacia las tareas: (indicar de cada una si es requerida: siempre, ocasionalmente, no se requiere y observaciones precisas desempeño)

- **Destreza manual:** Capacidad para realizar actividades que requieran acciones coordinadas, con precisión y rapidez manual
- **Desplazamiento:** Capacidad para caminar, y o desplazarse, utilizando o no algún tipo de equipamiento.
- **Acceso a transporte:** Capacidad para acceder (acceso físico) a transporte público o hacer uso de vehículo particular
- **Posición:** Capacidad para adoptar y mantener una postura determinada, SENTADO \_ DE PIE \_ OTRAS \_
- **Fuerza:** Capacidad para realizar esfuerzo físico (ejercicio físico/carga, manipulación peso y/o objetos gran volumen)
- **Tolerancia:** Capacidad para soportar situaciones que puedan ser generadoras de estrés, tensión y/o fatiga mental
- **Autonomía personal:** Capacidad para actuar con independencia, sin supervisión en actividades relacionadas con Autocuidado y Percepción de Riesgos
- **Relaciones interpersonales:** Capacidad para iniciar y mantener relaciones con otras personas
- **Manejo de dinero:** Capacidad para participar en transacciones económicas básicas.
- **Aprendizaje:** Capacidad adquirir conocimientos para nuevas tareas.
- **Visión:** Capacidad reconocer y/o distinguir objetos/ y colores.
- **Audición:** Capacidad de oír, reconocer y/o discriminar sonidos
- **Comprensión verbal:** Capacidad de entender mensajes orales
- **Expresión Oral:** Capacidad para expresar mensajes orales.
- **Otras.**

#### CONDICIONES DE TRABAJO:

- Mobiliario y/o tecnología utilizada (equipo trabajo habitual, muebles, tecnología, herramientas, maquinaria).
- Características ambientales: temperatura, humedad, iluminación, ruido, vibraciones, polvo, humo, aire acondicionado.
- EPI y riesgos relacionados con maquinaria, alturas, esfuerzos, movilidad, posición, manipulación, expresión oral, etc.
- Otros.

INTERVENCIÓN (indicar de cada uno: necesidades de apoyo/intervención en relación con tareas, capacidades y condiciones descritas, objetivos de la intervención, descripción de la/s acción/es, adaptaciones y medidas adoptadas en el puesto de trabajo, en sesión/es programada/s, derivación a recursos con fecha/s prevista ejecutadas y seguimiento y evaluación de la adaptación realizada: adecuada, revisable o necesita perfeccionamiento).

En el ámbito personal:	En el ámbito social:	En el ámbito laboral:
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Condiciones personales (relaciones sociales, comunicación, trabajo en equipo...).</li> <li>• Condiciones de salud (Informe aptitud Servicio Prevención).</li> <li>• Condiciones profesionales.</li> <li>• Medidas extraordinarias a organización y métodos de trabajo de la empresa ordinaria. Y que favorecen la adaptación personal</li> <li>• Relaciones precisas con el entorno familiar como instrumento de apoyo y estímulo en incorporación y estabilidad en pto.</li> <li>• Posibles procesos de deterioro evolutivo. Demandas personales del/a trabajador/a.</li> <li>• Acciones/recursos terapéuticos (cuidado para recuperar, mantener o mejorar las capacidades que necesita vida diaria).</li> <li>• Acciones/recursos de rehabilitación (conjunto de prácticas y conocimientos encaminados al tratamiento de dolencias)...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Relaciones precisas con entorno social. Habilidades sociales.</li> <li>• Competencias digitales. Derechos y deberes laborales.</li> <li>• Plan Igualdad y Protocolo prevención acoso. Promoción de la no discriminación.</li> <li>• Actividades inclusivas, culturales, deportivas...</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acogida que favorece la inclusión. Adaptación-transición necesaria.</li> <li>• Adaptaciones técnicas. EPIs y condiciones de seguridad.</li> <li>• Apoyo individualizado necesario. Fomento de la autonomía.</li> <li>• Formación necesaria para su adaptación al proceso productivo, competencia profesional, adaptación a NT, laboral, calidad, derechos y deberes..</li> <li>• Medidas adoptadas que contribuyen a su rendimiento y productividad. A su bienestar y prevenir el absentismo.</li> <li>• Modificaciones jornada, ausencia/s justificada horas complementarias, cambio puesto. Que favorecen creación de Enclaves e inclusión mercado ordinario...</li> </ul>

Pie de firma:

DECLARAN bajo su responsabilidad:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

El/a Técnico/a responsable UAAP

El/a Encargado/a de apoyo responsable UAAP



## ANEXO VII

LOS CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO PARA ACCEDER A LAS SUBVENCIONES DEBERÁN DISPONER DE UNIDADES DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL CON LA SIGUIENTE COMPOSICIÓN:

Nº personas trabajadoras con especiales dificult <sup>(1)</sup>	Personal técnico tit. med./sup.		Personal encargado apoyo		Nº personas trabajadoras con especiales dificult <sup>(1)</sup>	Personal técnico tit. med./sup.		Personal encargado apoyo		Nº personas trabajadoras con especiales dificult <sup>(1)</sup>	Personal técnico tit. med./sup.		Personal encargado apoyo	
	N.º	% jornada UAAP <sup>(2)</sup>	N.º	% jornada UAAP <sup>(2)</sup>		N.º	% jornada UAAP <sup>(2)</sup>	N.º	% jornada UAAP <sup>(2)</sup>		N.º	% jornada UAAP <sup>(2)</sup>	N.º	% jornada UAAP <sup>(2)</sup>
1	1	1,3	1	6,7	46	2	153,3	4	306,7	91	4	303,3	7	606,7
2	1	2,7	1	13,3	47	2	156,7	4	313,3	92	4	306,7	7	613,3
3	1	4,0	1	20,0	48	2	160,0	4	320,0	93	4	310,0	7	620,0
4	1	5,3	1	26,7	49	2	163,3	4	326,7	94	4	313,3	7	626,7
5	1	6,7	1	33,3	50	2	166,7	4	333,3	95	4	316,7	7	633,3
6	1	8,0	1	40,0	51	2	170,0	4	340,0	96	4	320,0	7	640,0
7	1	9,3	1	46,7	52	2	173,3	4	346,7	97	4	323,3	7	646,7
8	1	10,7	1	53,3	53	2	176,7	4	353,3	98	4	326,7	7	653,3
9	1	12,0	1	60,0	54	2	180,0	4	360,0	99	4	330,0	7	660,0
10	1	13,3	1	66,7	55	2	183,3	4	366,7	100	4	333,3	7	666,7
11	1	14,7	1	73,3	56	2	186,7	4	373,3	101	4	336,7	7	673,3
12	1	16,0	1	80,0	57	2	190,0	4	380,0	102	4	340,0	7	680,0
13	1	17,3	1	86,7	58	2	193,3	4	386,7	103	4	343,3	7	686,7
14	1	18,7	1	93,3	59	2	196,7	4	393,3	104	4	346,7	7	693,3
15	1	20,0	1	100,0	60	2	200,0	4	400,0	105	4	350,0	7	700,0
16	1	24,0	2	106,7	61	3	203,3	5	406,7	106	4	353,3	8	706,7
17	1	28,0	2	113,3	62	3	206,7	5	413,3	107	4	356,7	8	713,3
18	1	32,0	2	120,0	63	3	210,0	5	420,0	108	4	360,0	8	720,0
19	1	36,0	2	126,7	64	3	213,3	5	426,7	109	4	363,3	8	726,7
20	1	40,0	2	133,3	65	3	216,7	5	433,3	110	4	366,7	8	733,3
21	1	44,0	2	140,0	66	3	220,0	5	440,0	111	4	370,0	8	740,0
22	1	48,0	2	146,7	67	3	223,3	5	446,7	112	4	373,3	8	746,7
23	1	52,0	2	153,3	68	3	226,7	5	453,3	113	4	376,7	8	753,3
24	1	56,0	2	160,0	69	3	230,0	5	460,0	114	4	380,0	8	760,0
25	1	60,0	2	166,7	70	3	233,3	5	466,7	115	4	383,3	8	766,7
26	1	64,0	2	173,3	71	3	236,7	5	473,3	116	4	386,7	8	773,3
27	1	68,0	2	180,0	72	3	240,0	5	480,0	117	4	390,0	8	780,0
28	1	72,0	2	186,7	73	3	243,3	5	486,7	118	4	393,3	8	786,7
29	1	76,0	2	193,3	74	3	246,7	5	493,3	119	4	396,7	8	793,3
30	1	80,0	2	200,0	75	3	250,0	5	500,0	120	4	400,0	8	800,0
31	1	84,7	3	206,7	76	3	253,3	6	506,7	121	5	403,3	9	806,7
32	1	89,3	3	213,3	77	3	256,7	6	513,3	122	5	406,7	9	813,3
33	1	94,0	3	220,0	78	3	260,0	6	520,0	123	5	410,0	9	820,0
34	1	98,7	3	226,7	79	3	263,3	6	526,7	124	5	413,3	9	826,7
35	2	103,3	3	233,3	80	3	266,7	6	533,3	125	5	416,7	9	833,3
36	2	108,0	3	240,0	81	3	270,0	6	540,0	126	5	420,0	9	840,0
37	2	112,7	3	246,7	82	3	273,3	6	546,7	127	5	423,3	9	846,7
38	2	117,3	3	253,3	83	3	276,7	6	553,3	128	5	426,7	9	853,3
39	2	122,0	3	260,0	84	3	280,0	6	560,0	129	5	430,0	9	860,0
40	2	126,7	3	266,7	85	3	283,3	6	566,7	130	5	433,3	9	866,7
41	2	131,3	3	273,3	86	3	286,7	6	573,3	131	5	436,7	9	873,3
42	2	136,0	3	280,0	87	3	290,0	6	580,0	132	5	440,0	9	880,0
43	2	140,6	3	286,7	88	3	293,3	6	586,7	133	5	443,3	9	886,7
44	2	145,3	3	293,3	89	3	296,7	6	593,3	134	5	446,7	9	893,3
45	2	150,0	3	300,0	90	3	300,0	6	600,0	135	5	450,0	9	900,0
Más de 135											En proporción y condiciones de los apartados anteriores			

(1) Discapacidad intelectual, parálisis cerebral, trastorno de la salud mental o del espectro del autismo con grado => 33%, discapacidad física o sensorial con grado =>65%, debidamente acreditadas (Art. 3.1 RD 469/2006).

(2) Personal técnico de ajustes o encargado de apoyo a la producción, en prestación de servicios de ajuste personal y social, contratado indefinido en la jornada de dedicación especificada o el que se corresponda en proporción, si la jornada es a tiempo parcial.