



Código del Registro

JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN DE UNIDADES DE APOYO
Anexo VII

1. Datos de identificación del Centro Especial de Empleo:

Denominación del Centro													
Titular jurídico													
N.º Registro CEE				NIF				N.º inscripción Seg. Social					
Correo electrónico				Epígrafe IAE									
Dirección	Tipo vía			Nombre vía								Nº	
Portal		Piso		Puerta		Otros datos ubicación							
C. postal				Localidad						Provincia			
Fax				Teléfono fijo						Teléfono móvil			

2. Datos del representante legal:

Nombre y apellidos													
Dirección	Tipo vía			Nombre vía								Nº	
Portal		Piso		Puerta		Otros datos ubicación							
CP		Localidad						Provincia					
Fax				Teléfono fijo						Teléfono móvil			
Correo electrónico													

3. Período justificado: (mes/año)

--	--

4. Importe justificado en este período consignado en el Anexo VII:

--

5. Documentación aportada: (marque con una X las casillas correspondientes)

	Copia de los documentos de cotización TC1, con justificación del ingreso, o documento que lo sustituya en Seguridad Social
	Copia de los TC2 que reflejen la relación de trabajadores por los que cotiza el Centro, así como la situación de esos trabajadores (incapacidad temporal, baja maternal, etc.) o documento que lo sustituye en Seguridad Social. En caso de aportación de documento sustitutivo del TC2, se aporta además, informe IDC/PL-CCC, emitidos ambos en la misma fecha.
	Anexo VIII , cuadro resumen incluyendo al personal contratado en la Unidad de Apoyo y la relación de personas con discapacidad atendidas
	Copia de la acreditación de pago de los salarios del personal contratado en la Unidad de Apoyo mediante alguno de los documentos que se indican en el apartado 6 del artículo 19 de la Orden del procedimiento regulador.
	Anexo IX de incidencias laborales (altas,bajas, modificaciones de jornada o de contrato) producidas en el personal de la Unidad de Apoyo así como en el personal con discapacidad atendido
	Documentación en el supuesto de altas, modificaciones de jornada o de contrato(tanto del personal de la Unidad de apoyo



	así como del personal con discapacidad atendido): a) Documento acreditativo de la Seguridad Social: IDC de los trabajadores afectados. b) Copia de los contratos de trabajo firmados por el trabajador y su comunicación a la Oficina de Empleo correspondiente c) En caso de altas o incorporación de trabajadores destinatarios del apoyo, copia de los certificados de discapacidad de estas personas, u otra documentación con validez legal, que permitan comprobar el tipo y grado de discapacidad. d) Curriculum vitae firmado, en el caso de cambio de personal de la Unidad de Apoyo, así como copia de su titulación o justificante de los cursos o certificados de funciones de la entidad donde adquirió la experiencia, que habilitan para desarrollar las funciones del artículo 3. En el caso de modificaciones de jornada no se aportará la documentación recogida en los apartados b), c) y d)
	El supuesto de baja de los trabajadores, copia de los documentos de baja en la Seguridad Social
	Memoria final descriptiva de las acciones realizadas por la Unidad de Apoyo
	Anexo X actuaciones realizadas por la Unidad de Apoyo

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

Firma

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.

DESTINATARIO	Dirección General del Servicio Público de Empleo CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y HACIENDA
---------------------	---