

Sello de Registro

ANEXO I

SOLICITUD de ayuda complementaria a la formación dirigida a los alumnos participantes en los cursos de formación profesional para el empleo y de prácticas profesionales no laborales asociadas a los mismos organizados por el Organismo Autónomo Agencia Local de Empleo y Formación del Ayuntamiento de Getafe

1.- Datos del alumno/a

NIF / NIE				Nombre							
Apellido 1				Apellido 2							
Dirección	Tipo vía			Nombre vía				Nº			
Portal		Piso		Esc		Puerta		CP		Otros datos de ubicación	
Localidad				Provincia				País			
Teléfono fijo				Teléfono móvil							
Correo electrónico											

2.- Datos de la acción formativa para la que solicita la ayuda

Denominación de la acción formativa				Código	
Nombre del centro de formación				Nº Censo	
Horas de formación			Horas de prácticas profesionales		
Fecha de inicio de la formación			Fecha prevista de fin de la formación		

3.- Medio de notificación

○	Deseo recibir notificación por correo electrónico:
	Dirección de correo electrónico (indicar lo más claramente posible)
	@

ANEXO I

4.- Declaraciones responsables

1.- Declaro responsablemente que cumplo los requisitos establecidos en la convocatoria para obtener el derecho a percibir la ayuda complementaria prevista en la convocatoria de ayudas complementarias a la formación dirigida al alumnado participante en los cursos de formación profesional para el empleo organizados por el Organismo Autónomo Agencia Local de Empleo y Formación del Ayuntamiento de Getafe.					
2.- Declaro responsablemente que no ha recaído sobre mí resolución administrativa o judicial firme de reintegro, consecuencia de procedimiento sustanciados en el ámbito del Ayuntamiento de Getafe y de la Administración de la Comunidad de Madrid.					
3.- En relación con la actividad subvencionada, declara que					
<input type="radio"/>	NO ha presentado solicitud a otras ayudas hasta el día de la fecha	<input type="radio"/>	Sí ha presentado solicitud pero no ha obtenido otras ayudas hasta el día de la fecha	<input type="radio"/>	Sí ha obtenido otras ayudas en los siguientes organismos hasta el día de la fecha
Organismo público/ Entidad privada	Línea de ayuda	Subvención solicitada	Subvención concedida	Fecha solicitud o concesión	
Asimismo, me comprometo a comunicar cuantas solicitudes de subvención, relacionadas con la actividad subvencionada, tramite en cualquier organismo público, a partir de la fecha de hoy.					

5.- Documentación requerida junto a la solicitud

TIPO DE DOCUMENTO	Se aporta con la solicitud
Copia del Documento Nacional de Identidad.	<input type="radio"/>
Certificado de vida laboral acreditando la falta de actividad laboral en el tiempo anterior a la convocatoria.	<input type="checkbox"/>
Certificado de empadronamiento	<input type="checkbox"/>
Certificación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta corriente en la que se efectuará la transferencia con el importe que resulte de la ayuda en el caso de serle concedida.	<input type="checkbox"/>

6.- Entidad bancaria en la que realizar el ingreso (*).

CÓDIGO IBAN - Nº CUENTA															
E	S														
CÓDIGO BIC (Código alfabético)															

(*). Deberá ser titular la persona solicitante

ANEXO I

El/la firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y **SOLICITA(*)** le sea concedida la ayuda complementaria de: **(MARCAR EL TIPO DE AYUDA QUE DESEA)**.

- Becas de asistencia para personas con discapacidad**, hasta un máximo de 7,00 € por día de asistencia.
- Ayudas de transporte**, hasta un máximo de 3 € por día de asistencia si es en transporte público; hasta 0,19 € por kilómetro (hasta un máximo de 30 kilómetros al día) en vehículo propio.
- Ayuda de manutención**, hasta un máximo de 12 € por día de asistencia.
- Ayuda a la conciliación**, hasta un máximo de 17 € por día de asistencia.

(*) Sólo podrá solicitarse subvención para un único tipo de ayuda y para un único curso.

por cada día de asistencia efectiva a la acción prevista en el programa específico de cursos de formación profesional para el empleo y de prácticas profesionales no laborales asociadas a los mismos en empresas, organizados por el Organismo Autónomo Agencia Local de Empleo y Formación del Ayuntamiento de Getafe

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

FIRMA

El plazo máximo de resolución del presente procedimiento no será superior a SEIS meses, a contar desde la publicación de la convocatoria de las presentes ayudas. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse desestimada, a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado/a.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Alumnos participantes en cursos de formación" cuya finalidad es "Gestión de los cursos de Formación Ocupacional", y podrán ser cedidos en los casos previstos en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

DESTINATARIO	Organismo Autónomo Agencia Local de Empleo y Formación Ayuntamiento de Getafe (Madrid)
---------------------	---

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE AYUDA COMPLEMENTARIA A LA FORMACIÓN DIRIGIDA A LOS ALUMNOS PARTICIPANTES EN LOS CURSOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO ORGANIZADOS POR EL ORGANISMO AUTÓNOMO AGENCIA LOCAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE (MADRID)

1. Datos del interesado

Se deberán cumplimentar obligatoriamente todos los campos de este apartado.

2.- Datos de la acción formativa para la que solicita beca

Todos los campos de este apartado son obligatorios.

3. Medio de notificación

Indicar lo más claramente posible la dirección de correo electrónico en la que desea recibir la notificación

4. Declaraciones responsables

Todos los campos de este apartado son obligatorios.

En relación con la Declaración responsable relativa a otras ayudas o subvenciones solicitadas o concedidas si se opta por marcar la opción "sí ha presentado solicitud" y "sí ha obtenido otras ayudas", deberá cumplimentarse los campos correspondientes del cuadro inferior (línea de ayuda, subvención solicitada, etc.)

(*) Sólo podrá solicitarse subvención para un único tipo de ayuda y para un único curso

5. Documentación requerida junto a la solicitud

Es obligatorio aportar por parte del interesado la documentación que haya marcado

6. Entidad bancaria

El interesado consignará TODOS los datos de la entidad bancaria en la que se efectuará el ingreso que deberán coincidir con los de la certificación bancaria expedida por la entidad y aportada junto con la solicitud.

7. Firma de la solicitud

La solicitud deberá ser firmada obligatoriamente por la personas solicitante

ANEXO II

Sello de Registro

DECLARACIÓN RESPONSABLE acreditativa de la participación en el programa específico de cursos de formación profesional para el empleo y de prácticas profesionales no laborales asociadas a los mismos organizados por el Organismo Autónomo Agencia Local de Empleo y Formación del Ayuntamiento de Getafe

1.- Datos del representante ⁽¹⁾ del centro de formación o de la empresa de prácticas profesionales no laborales.

NIF/NIE	Nombre			
Apellido 1	Apellido 2			
En calidad de				
Denominación del Centro de Formación o razón social de la empresa				
N.º de censo o código de Tarjeta de Identificación Fiscal	Teléfono fijo		Teléfono móvil	
Fax	Correo electrónico			

DECLARA RESPONSABLEMENTE

2.- Que durante el mes de _____, los alumnos más abajo relacionados han asistido, al proceso formativo o a las prácticas profesionales no laborales, las jornadas completas que se relacionan en la presente declaración.

3.- Datos de asistencia de los alumnos a la formación o a las prácticas profesionales no laborales.

Centro de formación	Censo		
Centro de trabajo	NIF		
Denominación de la acción formativa	Código de curso		
Relación de alumnos de la acción formativa o participantes que han realizado las prácticas profesionales no laborales	NIF / NIE del alumno	Horas	Jornadas completas
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

⁽¹⁾ En caso de que la representación sea ostentada por más de una persona consignar los datos de todas ellas.

⁽²⁾ En caso de que la representación sea ostentada por más de una persona deberán firmar todas ellas.

ANEXO II

Centro de formación		Censo	
Centro de trabajo		NIF	
Denominación de la acción formativa		Código de curso	
Relación de alumnos de la acción formativa o participantes que han realizado las prácticas profesionales no laborales		NIF / NIE del alumno	Jornadas completas
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

Y para que todo ello así conste, al objeto de acreditar el tiempo de asistencia efectiva de los alumnos al proceso formativo, o a las prácticas profesionales no laborales a los que se refiere la presente declaración responsable, la firmo,

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

FIRMA⁽²⁾

- Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Alumnos participantes en cursos de formación" cuya finalidad es "Gestión de los cursos de Formación Ocupacional", y podrán ser cedidos a los órganos de gestión y control que en el ámbito de la Comunidad de Madrid que lo precisen en el ejercicio de sus funciones, para la correcta tramitación y gestión de las ayudas, de conformidad con la normativa de aplicación, además de otras cesiones previstas en la Ley. El responsable del fichero es el Organismo Autónomo Agencia Local de Empleo y Formación del Ayuntamiento de Getafe, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

⁽¹⁾ En caso de que la representación sea ostentada por más de una persona consignar los datos de todas ellas.

⁽²⁾ En caso de que la representación sea ostentada por más de una persona deberán firmar todas ellas.