

ANEXO I DE SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADA A FINANCIAR LOS COSTES LABORALES Y DE SEGURIDAD SOCIAL 2023 DERIVADOS DE LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA DEL PERSONAL DE LAS UNIDADES DE APOYO A LA ACTIVIDAD PROFESIONAL DE LOS CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO RD 469/2006 21 abril

Presenta Ud. la solicitud en calidad de:	☐ Persona interesada ☐ Representante	Como persona:	☐ Física ☐ Jurídica
--	--	---------------	---

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 (*):	

2. NOTIFICACIONES

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

3. PLANTILLA DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO a fecha de Solicitud:	Hombres	Mujeres
Número de personas contratadas (con o sin discapacidad) incluido personal de apoyo:		
Número 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(*):		
Número de personas componentes de la Unidad de Apoyo (UAAP) contratadas de forma indefinida:		

(*): **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 con duración acreditada igual o superior a 6 meses (Arts. 3.1 y 4 RD 469/2006 y Base 2ª Convocatoria).

5. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA A APORTAR

- ☐ ANEXO I de Solicitud y declaración responsable.
- ☐ ANEXO II de Declaraciones responsables del personal componente de la UAAP (Firmadas por persona trabajadora y empresa).
- ☐ ANEXO III de Relación de personas que integran la UAAP.
- ☐ ANEXO IV de Relación de toda la plantilla del CEE y de cálculo de la subvención.
- ☐ ANEXO V de Relación de las personas trabajadoras del CEE con contrato de interinidad.
- ☐ ANEXO VI de Relación de personas trabajadoras con discapacidad procedentes del CEE contratadas por empresas del mercado ordinario de forma indefinida o al menos 6 meses en los últimos 2 años.
- ☐ ANEXO VII de Proyecto de Intervención anual de la UAAP (Firmada por UAAP y empresa. Máximo de 30 págs).
- ☐ ANEXO VIII de Ficha de análisis del puesto, capacidades e intervención de la persona trabajadora objeto de intervención (Firmada por la persona Técnica y Encargada de apoyo. Máximo 5 págs./persona).
- ☐ Contratos de trabajo del personal componente de la UAAP y sus modificaciones.



DOCUMENTACIÓN REQUERIDA CONSULTABLE

Documentación acreditativa de la identidad de la persona interesada	☐ Me opongo
Certificado de estar al corriente de obligaciones tributarias con la Seguridad Social	☐ Me opongo
Certificado de estar al corriente de obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria del Estado	☐ Autorizo
Certificado de estar al corriente de obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Canaria	☐ Autorizo
* Si no autoriza al SCE a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, que sean necesarios para la resolución de la presente solicitud, de acuerdo con el art. 28 LPAC, debe aportar dichos documentos junto con la justificación motivada de su oposición, ejerciendo su derecho de oposición a través de la sede electrónica, en el procedimiento: : https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211	

- **La subvención se abonará mediante el pago anticipado del 100% del importe.** Están exentas de constituir garantías para el pago anticipado: Administraciones públicas, organismos vinculados o dependientes y sociedades mercantiles y fundaciones del sector público, subvenciones concedidas por importe inferior a tres mil euros, entidades por ley exentas de presentar cauciones, fianzas o depósitos ante administraciones públicas, entidades sin fines de lucro o sus federaciones o agrupaciones de proyectos o programas de acción social y cooperación internacional, organizaciones sindicales, asociaciones empresariales más representativas o Cámaras de comercio, federaciones deportivas, entidades inscritas en Registro de Sociedades de Garantía Recíproca de Canarias y Colegios profesionales (Art. 38 Decretos 36 de 31/3/2009 y 5 de 30/01/2015 y art. 1.2 Orden 27/7/01 de Consejería de Hacienda).

- **Para el pago anticipado, las entidades a ello obligadas deberán acreditar previo al pago, haber constituido la garantía correspondiente por el importe de la subvención incrementado en un 20% según dicta la Base 10.^a de la Convocatoria, o bien:**

☐ **RENUNCIA AL PAGO ANTICIPADO** del importe de la subvención

DOCUMENTACIÓN PARA LA JUSTIFICACIÓN

En un plazo de 10 días a contar desde el día siguiente a la publicación en el Tablón elect. de la Resolución de concesión, se presentará:

☐ Fotografías de Carteles UAAP y de CEE (DIN A3) ubicados en la fachada de acceso a las instalaciones del Centro.

En el plazo de 30 días hábiles a partir de la finalización del ejercicio 2023, se presentará:

- ☐ ANEXO VII de Memoria final anual de la UAAP (Firmada por UAAP y empresa. Máximo de 30 págs).
- ☐ ANEXO VIII de Ficha final de análisis del puesto, capacidades e intervención con la persona trabajadora objeto de intervención (Firmada por la persona Técnica y Encargada de apoyo. Máximo 5 págs./persona).
- ☐ Declaración responsable de no haber obtenido otras ayudas o subvenciones destinadas a financiar los costes laborales y de seguridad social 2023 del personal de la UAAP o detalle de su importe y procedencia en caso contrario.
- ☐ Nóminas 2023 del personal UAAP.
- ☐ TC-1 y TC-2 2023 donde figure el personal UAAP.
- ☐ Justificantes de abono bancario de las referidas nóminas y TCs.
- ☐ En su caso, Contratos laborales del personal sustituto de la UAAP no aportados con anterioridad.
- ☐ 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: *Que la presente Solicitud tiene entrada con núm. y 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, 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.
- 4) Que conoce, acepta y cumple las condiciones, requisitos y obligaciones establecidas en Convocatoria y normativa reguladora: Reales Decretos 469/2006, 2273/1985, 1368/1985, de relación laboral CEE, y 818/2021, de programas comunes del SEPE.
- 5) Que cumple con la normativa sobre prevención de riesgos laborales (Ley 31/1995, de 8 de noviembre).
- 6) Que no está incurso en alguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario 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) No ha recibido ni solicitado ayudas o subvenciones con el mismo objeto de cualquier Administración o Ente público. En caso contrario, deberá indicar:



DECLARACIÓN RESPONSABLE

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

9) 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 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

Tratamiento: Ayudas y subvenciones, de CEE, Unidades de Apoyo y otras medidas de inserción laboral para personas con discapacidad.

Responsable: Dirección del Servicio Canario de Empleo.

Finalidad: Gestión de ayudas y subvenciones, CEE y Unidades de Apoyo.

Derechos personas titulares: 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.

de datos: Ejercicio del derecho para la protección de datos personales: <https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211>

Información adicional: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/>

En _____ a ____ de _____ de _____

DIRECCIÓN DEL SERVICIO CANARIO DE EMPLEO – (A/A: Subdirección de Empleo)



ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONAL UAAP

D./D. ^a :		DNI:	
----------------------	--	------	--

En calidad de:

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

☐ Persona con funciones exclusivas de prestación de servicios de ajuste como **Encargada de Apoyo a la producción**:
Especifique el nombre de 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 la Base 2.2 de la presente Convocatoria:

"El personal Técnico en la prestación de servicios de ajuste personal y social que compone la UAAP acreditará una titulación de grado medio o superior en dicho ámbito de la prestación de servicios de ajuste personal y social para la intervención con personas con discapacidad, o bien conocimientos y/o experiencia que le sea equiparable acreditada mediante Certificado de Profesionalidad nivel 2 o 3 (RD 1224/2009, 17 julio, de reconocimiento de competencias profesionales adquiridas por experiencia laboral).

El personal Encargado de apoyo a la producción componente de la UAAP, cuyo trabajo está más directamente vinculado en todo momento a la persona trabajadora con discapacidad en su desempeño laboral y productivo, tel y como se desprende de su nombre, debe acreditar experiencia de al menos 6 meses en el puesto en relación con el colectivo de intervención y la actividad productiva de que se trate, y debe ajustarse a la dedicación a la prestación de servicios de ajuste personal y social al personal objeto de intervención preferente, en el porcentaje de jornada y las funciones descritas:

Puesto de trabajo según Contrato:		Titulación:	
Experiencia en el puesto y con personas con discapacidad			

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% 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.

4) Que **mis funciones**, en la dedicación informada, junto con las del resto del equipo que compone la Unidad de Apoyo a la Actividad Profesional (UAAP) del Centro Especial de Empleo (CEE), son las siguientes:

- 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.
 - Asistir a la persona trabajadora en el proceso de incorporación a enclaves laborales y mercado ordinario de trabajo.
 - Detectar e intervenir en los posibles procesos de deterioro evolutivo a fin de evitar y atenuar sus efectos.
- Velar, junto con la empresa, por 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) En el caso de que preste también servicios de ajuste personal y social **a otras personas con discapacidad**:
Que mi dedicación a los servicios de ajuste **a otras personas con discapacidad** (Art. 3.2 RD 469/2006) constituye el
% de mi jornada laboral (La suma del porcentajes de dedicación informada a colectivo con discapacidad que presenta mayor dificultad de acceso al mercado de trabajo y de dedicación informada al resto del personal con discapacidad, no puede superar el 100%).

7) 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:

8) La relación de personas bajo mi responsabilidad directa, destinataria final, **que presenta mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo**, sus puestos de trabajo y ubicación es la siguiente:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Se consultarán los datos de identidad, titulación académica y vida laboral.

Tratamiento: Ayudas y subvenciones, de CEE, UAAP y otras medidas de inserción laboral para personas con discapacidad.

Responsable: Dirección del Servicio Canario de Empleo.

Finalidad: Gestión de ayudas y subvenciones, CEE y Unidades de Apoyo.

Derechos 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.

personas titulares de datos: Ejercicio del derecho para la protección de datos personales: <https://sede.gobcan.es/sede/tramites/5211>

Más información: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpj/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/cepsv/sce/ayudas-y-subv/>

DECLARAN bajo su responsabilidad:

En _____, a _____, de _____, de 2023

La persona trabajadora de la Unidad de Apoyo

Por la Empresa



PERSONAS QUE COMPONEN LA UNIDAD DE APOYO *(Solo personal contratado a tiempo indefinido o interino si sustituye):*

[illegible]

(1) En el caso de que la actividad de UAAP sea un porcentaje de la jornada total de trabajo, el coste salarial y de Seguridad Social de la persona trabajadora se consignará aplicando el mismo porcentaje. En ningún caso se consignará en este Anexo trabajadores con vinculación temporal u otro personal de ajuste que no cumpla con los requisitos para el acceso a las subvenciones UAAP según lo previsto en la norma reguladora.

DECLARA bajo su responsabilidad:

En _____, a _____, de _____, de 2023

Fdo.: _____
Firma y sello



RELACIÓN DE TODO EL PERSONAL DEL CEE a fecha de Soli de subvención

(1) Si el Contrato ha sido prorrogado, se introducirá la fecha de finalización de la Prórroga.	Subtotal:	
(2) 1.440 €/año por persona con discapacidad física o sensorial igual o superior 65% y discapacidad intelectual, parálisis cerebral, trastorno de la salud mental o del espectro del autismo, con un grado reconocido igual o superior al 33 %, debidamente acreditada, con contrato laboral vigente por tiempo indefinido o temporal de duración acreditada igual o superior a 6 meses, que se reducirá proporcionalmente en función de la duración y jornada pactada. * F: Física; P: Psíquica; S: Sensorial; FP: Física-psíquica; FS: Física-sensorial; PS: Psíquica-sensorial; FPS: Física-psíquica-sensorial.	TOTAL:	

Subtotal:	
-----------	--

TOTAL:

*En "TOTAL" debe figurar la misma
cantidad que se consigna en el
Anexo I de Solicitud*

En _____, a _____, de _____, de 2023

Firma y sello

Inserte tantas páginas de este Anexo como sean necesarias

L DE LA
AL EN

RELACIÓN DE TODO EL PERSONAL CON CONTRATO DE INTERINIDAD DEL CEE a fecha de Solicitud de subvención
(con o sin discapacidad, objeto de intervención y/o personal de ajuste)

APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	FECHA INICIO CONTRATO	DURACIÓN PREVISTA CONTRATO (sustituye al expediente)	% JORNADA	APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA A LA QUE SUSTITUYE	NIF
--------------------	-----	-----------------------	--	-----------	---	-----

DECLARA bajo su responsabilidad:

En _____, a _____, de _____, de 2023

En _____, a _____, de _____, de 2023

Firma y sello

E LA CC
EN LOS



THE OCCUPATIONAL LEARNING

FECH
CON

11/11/2019

Firma y sello



ANEXO VII

GUION DE PROYECTO DE INTERVENCIÓN ANUAL UAAP/MEMORIA

Nombre de persona jurídica o física titular del CEE:		NIF:	
Nombre de persona física Representante(s):		DNI:	
Identificación y ubicación del CEE (enumerar todos los centros de trabajo propios):			
Breve descripción de actividad económica principal y complementarias (indicar si la/s actividad/es se desarrolla en centro/s de trabajo propio/s, de terceros o en domicilios y relación de personas trabajadoras que la desempeña con mayor dificultad de acceso al mercado de trabajo):			

Art. 3 RD 469/2006 redactado por disposición final 3.ª.1 RD 818/2021: **presentan mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo las personas con parálisis cerebral, personas con trastorno de la salud mental, con discapacidad intelectual o personas con trastorno del espectro del autismo, con un grado de discapacidad reconocido igual o superior al 33 %, y con discapacidad física o sensorial con un grado de discapacidad reconocido igual o superior al 65 %.**

Composición y descripción de la Unidad de Apoyo durante el ejercicio anual (Indicar nombres y apellidos, puesto de trabajo según contrato, si es titular o sustituye, tipo y duración pactada de contrato y fecha de inicio de sus funciones de apoyo, jornada y horario de trabajo, incidencias IT, número de personas objeto de la intervención por cada componente de la UAAP y centro/s de trabajo donde se localiza su intervención con las mismas)	
Análisis general del colectivo de personas objeto de intervención del CEE por centro de trabajo (Núm. de personas, sexo, edad, formación, tipo de discapacidades, actividad, horario y localización del proceso productivo)	

Intervención de la Unidad de Apoyo (Acciones de coordinación de las personas que la componen, reuniones, protocolos, programas, pautas de actuación, instrumentos individuales de: recogida de información, y material didáctico elaborado, publicitario, informático, cronograma y evaluación...)	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

(*) *Cumplimentar en Memoria final*



Favorecer la integración de nuevas personas trabajadoras con discapacidad al CEE mediante el establecimiento de los apoyos adecuados a tal fin	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

Valoración de capacidades de la persona trabajadora para que pueda desarrollar su actividad profesional	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

Análisis del puesto de trabajo para que la persona trabajadora con discapacidad pueda desarrollar su actividad profesional	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

Detección y determinación de necesidades de apoyo para que la persona trabajadora pueda desarrollar su actividad profesional	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

(*) *Cumplimentar en Memoria final*



Establecimiento de apoyos individualizados en el puesto de trabajo para que la persona trabajadora pueda desarrollar su actividad profesional	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

Medidas para favorecer y potenciar la autonomía e independencia de la persona objeto de intervención principalmente, en su puesto de trabajo	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

Intervención en los posibles procesos de deterioro evolutivo de la persona a fin de evitar y atenuar sus efectos	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

Relaciones precisas con su entorno familiar y social como instrumento de apoyo y estímulo en la incorporación y estabilidad en el puesto	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

(*) *Cumplimentar en Memoria final*



Programas de formación sean necesarios para su adaptación tanto al puesto, como a las nuevas tecnologías y procesos productivos	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	
Asistencia a la persona trabajadora en el proceso planificado de su incorporación a Enclaves Laborales y al mercado ordinario de trabajo	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	
Servicios de rehabilitación	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	
Servicios terapéuticos	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	

(*) *Cumplimentar en Memoria final*



Servicios de integración social	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	
Servicios culturales	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	
Servicios deportivos	Descripción (Cómo):	
	Temporalización (Cuándo):	
	Recursos y herramientas:	
	Actividades/acciones:	
	Responsables:	
	Cuantificación/Resultados/Evaluación(*):	
Ayudas, contactos con recursos asistenciales, empresariales, formativos, finalidad y resultados		
Ayudas, medios y recursos materiales y humanos propios disponibles para el trabajo e intervención		

DECLARAN bajo su responsabilidad:

En _____, a _____, de _____, de 2023

El equipo que compone la Unidad de Apoyo

Por la Empresa



ANEXO VIII

Ficha de análisis del puesto, capacidades e intervención con la persona trabajadora (*)

(*) Art. 3 RD 469/2006 redactado por disposición final 3.ª.1 RD 818/2021: *Son objeto de intervención de la UAAP las personas que presentan mayores dificultades de acceso al mercado de trabajo: con parálisis cerebral, con trastorno de salud mental, con discapacidad intelectual o con trastorno de espectro del autismo, con grado de discapacidad reconocido igual o superior al 33 %, y con discapacidad física o sensorial con un grado de discapacidad reconocido al 65 %.*

Nombre de la persona trabajadora:		NIF:	
Ocupación según contrato laboral:			
Nivel profesional:			
Nivel de estudios:			
Centro de trabajo de referencia:		DNI:	
Centro/s donde presta servicios:			
Jornada y horario de trabajo:			

ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO

Descripción pormenorizada de tareas:

Tarea	% tiempo jornada	Acciones

Características técnicas del puesto:		NIF:	
Breve 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 ésta pueda desempeñar con eficacia las tareas:

Capacidades	Requerido	Ocasionalmente	No se requiere	Observaciones para el desempeño
Destreza manual: Capacidad para realizar activ. que requieran acciones coordinadas, con precisión y rapidez manual	☐	☐	☐	
Desplazamiento: Capacidad para, caminar, y o desplazarse, utilizando o no algún tipo de equipamiento.	☐	☐	☐	



Capacidades	Requerido	Ocasionalmente	No se requiere	Observaciones para el desempeño
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: Cap. Actuar independencia, sin supervisión en activ. relac. Autocuidado y Percepción Riesgos	☐	☐	☐	
Relaciones Interpersonales: Capacidad para iniciar y mantener relaciones con otras personas	☐	☐	☐	
Manejo de dinero: Capacidad para participar en transacciones económicas básicas.	☐	☐	☐	
Aprendizaje: Capacidad de adquirir conocimientos, para realizar nuevas tareas.	☐	☐	☐	
Visión: Capacidad para reconocer y/o distinguir objetos y colores.	☐	☐	☐	
Audición: Capacidad para oír, reconocer y/o discriminar sonidos.	☐	☐	☐	
Comprensión verbal: Capacidad para entender mensajes orales.	☐	☐	☐	
Expresión Oral: Capacidad para expresar mensajes orales.	☐	☐	☐	
Otras:	☐	☐		

Condiciones de trabajo

Mobiliario y/o tecnología utilizada (equipo de trabajo habitual, muebles, tecnología, herramientas, maquinaria, etc.)		NIF:	
Descripción de barreras:			
Características ambientales especiales: temperatura, humedad, iluminación, ruido, vibraciones, polvo, humo, aire acondicionado, etc.			
Factores de riesgos relacionados con maquinaria, alturas, esfuerzos, movilidad, posición, manipulación, expresión oral continuada, etc.			
Equipo de Protección Individual (EPI) utilizado por la persona trabajadora			
Otros:			

**INTERVENCIÓN:**

Necesidades de apoyo detectadas en relación con las tareas, capacidades y condiciones de trabajo descritas	Objetivos	Descripción y fecha de intervención prevista/ejecutada (en pto. trabajo, en sesiones programadas, derivación recursos... indicando responsable)	Evaluación(*)

(*) *Cumplimentar en Memoria final*

Acciones/medidas adoptadas en el puesto de trabajo:

Que contribuyen a favorecer su adaptación personal:		NIF:	
Adaptaciones técnicas:			
Que contribuyen a prevenir riesgos a su salud, integridad física o moral:			
Que contribuyen a su capacitación profesional:			
Que contribuyen a su autonomía e independencia en su puesto de trabajo:			
Que contribuyen a detectar e intervenir en posibles procesos de deterioro evolutivo a fin de evitar y atenuar sus efectos:			
Que contribuyen a su bienestar y prevenir el absentismo:			
Que contribuyen a su rendimiento y productividad sin perjuicio de su salud, integridad física o moral:			
Que contribuyen a favorecer su adaptación social:			
Que contribuyen a su orientación y posterior integración laboral en el mercado ordinario de trabajo:			
Relaciones precisas con el entorno familiar y social como instrumento de apoyo para permanecer en el puesto:		NIF:	



Apoyos individuales:			
Formación para la adaptación al puesto de trabajo:			
Formación para la adaptación a las nuevas tecnologías:			
Formación para la adaptación a los procesos productivos:			
De rehabilitación médico-funcionales:			
Terapéuticas:			
De integración social:			
Culturales y deportivas			
Adaptación de las persona trabajadora a las modificaciones técnicas operadas (Evaluación)(*):			
Valoración del grado de adaptación profesional alcanzado: adecuación del trabajo en todo momento a las características personales y profesionales (Evaluación)(*):			
Observación revisable de si el trabajo que realiza supone un grave riesgo para su salud y pase a ocupar otro puesto adecuado a sus características dentro del propio Centro (Evaluación)(*):			
Necesidades de readaptación, reconversión o perfeccionamiento profesional (Evaluación)(*):			
Adecuación de las medidas adoptadas para la persona trabajadora (Evaluación)(*):			

(*) Cumplimentar en Memoria final

DECLARAN bajo su responsabilidad:

En _____, a _____, de _____, de 2023

El Técnico de la Unidad de Apoyo

El Encargado de apoyo (UAAP)



ANEXO IX

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 difícil ⁽¹⁾	Personal técnico tit. med./sup.		Personal encargado apoyo	
	N.º	% jornada UAAP ⁽²⁾	N.º	% jornada UAAP ⁽²⁾
1	1	1,3	1	6,7
2	1	2,7	1	13,3
3	1	4,0	1	20,0
4	1	5,3	1	26,7
5	1	6,7	1	33,3
6	1	8,0	1	40,0
7	1	9,3	1	46,7
8	1	10,7	1	53,3
9	1	12,0	1	60,0
10	1	13,3	1	66,7
11	1	14,7	1	73,3
12	1	16,0	1	80,0
13	1	17,3	1	86,7
14	1	18,7	1	93,3
15	1	20,0	1	100,0
16	1	42,7	2	106,7
17	1	45,3	2	113,3
18	1	48,0	2	120,0
19	1	50,7	2	126,7
20	1	53,3	2	133,3
21	1	56,0	2	140,0
22	1	58,7	2	146,7
23	1	61,3	2	153,3
24	1	64,0	2	160,0
25	1	66,7	2	166,7
26	1	69,3	2	173,3
27	1	72,0	2	180,0
28	1	74,7	2	186,7
29	1	77,3	2	193,3
30	1	80,0	2	200,0
31	2	103,3	3	206,7
32	2	106,7	3	213,3
33	2	110,0	3	220,0
34	2	113,3	3	226,7
35	2	116,7	3	233,3
36	2	120,0	3	240,0
37	2	123,3	3	246,7
38	2	126,7	3	253,3
39	2	130,0	3	260,0
40	2	133,3	3	266,7
41	2	136,7	3	273,3
42	2	140,0	3	280,0
43	2	143,3	3	286,7
44	2	146,7	3	293,3
45	2	150,0	3	300,0

Nº personas trabajadoras con especiales difícil ⁽¹⁾	Personal técnico tit. med./sup.		Personal encargado apoyo	
	N.º	% jornada UAAP ⁽²⁾	N.º	% jornada UAAP ⁽²⁾
46	2	153,3	4	306,7
47	2	156,7	4	313,3
48	2	160,0	4	320,0
49	2	163,3	4	326,7
50	2	166,7	4	333,3
51	2	170,0	4	340,0
52	2	173,3	4	346,7
53	2	176,7	4	353,3
54	2	180,0	4	360,0
55	2	183,3	4	366,7
56	2	186,7	4	373,3
57	2	190,0	4	380,0
58	2	193,3	4	386,7
59	2	196,7	4	393,3
60	2	200,0	4	400,0
61	3	203,3	5	406,7
62	3	206,7	5	413,3
63	3	210,0	5	420,0
64	3	213,3	5	426,7
65	3	216,7	5	433,3
66	3	220,0	5	440,0
67	3	223,3	5	446,7
68	3	226,7	5	453,3
69	3	230,0	5	460,0
70	3	233,3	5	466,7
71	3	236,7	5	473,3
72	3	240,0	5	480,0
73	3	243,3	5	486,7
74	3	246,7	5	493,3
75	3	250,0	5	500,0
76	3	253,3	6	506,7
77	3	256,7	6	513,3
78	3	260,0	6	520,0
79	3	263,3	6	526,7
80	3	266,7	6	533,3
81	3	270,0	6	540,0
82	3	273,3	6	546,7
83	3	276,7	6	553,3
84	3	280,0	6	560,0
85	3	283,3	6	566,7
86	3	286,7	6	573,3
87	3	290,0	6	580,0
88	3	293,3	6	586,7
89	3	296,7	6	593,3
90	3	300,0	6	600,0

Nº personas trabajadoras con especiales difícil ⁽¹⁾	Personal técnico tit. med./sup.		Personal encargado apoyo	
	N.º	% jornada UAAP ⁽²⁾	N.º	% jornada UAAP ⁽²⁾
91	4	303,3	7	606,7
92	4	306,7	7	613,3
93	4	310,0	7	620,0
94	4	313,3	7	626,7
95	4	316,7	7	633,3
96	4	320,0	7	640,0
97	4	323,3	7	646,7
98	4	326,7	7	653,3
99	4	330,0	7	660,0
100	4	333,3	7	666,7
101	4	336,7	7	673,3
102	4	340,0	7	680,0
103	4	343,3	7	686,7
104	4	346,7	7	693,3
105	4	350,0	7	700,0
106	4	353,3	8	706,7
107	4	356,7	8	713,3
108	4	360,0	8	720,0
109	4	363,3	8	726,7
110	4	366,7	8	733,3
111	4	370,0	8	740,0
112	4	373,3	8	746,7
113	4	376,7	8	753,3
114	4	380,0	8	760,0
115	4	383,3	8	766,7
116	4	386,7	8	773,3
117	4	390,0	8	780,0
118	4	393,3	8	786,7
119	4	396,7	8	793,3
120	4	400,0	8	800,0
121	5	403,3	9	806,7
122	5	406,7	9	813,3
123	5	410,0	9	820,0
124	5	413,3	9	826,7
125	5	416,7	9	833,3
126	5	420,0	9	840,0
127	5	423,3	9	846,7
128	5	426,7	9	853,3
129	5	430,0	9	860,0
130	5	433,3	9	866,7
131	5	436,7	9	873,3
132	5	440,0	9	880,0
133	5	443,3	9	886,7
134	5	446,7	9	893,3
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 $\Rightarrow$ 33%, discapacidad física o sensorial con grado $\Rightarrow$ 65%, debidamente acreditadas (Art. 3.1 RD 469/2006).

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