

ANEXO I

Solicitud de Axuda Municipal a Contratación

PERSOA FÍSICA (Cubrir só no caso de que o solicitante sexa empresario individual, comuneiro de Comunidade de Bens, ou socio dunha Sociedade Civil)

NIF/NIE		NOME			
1º APELIDO			2º APELIDO		
E-MAIL			Nº SS		
TELÉFONO		MÓVIL		FAX	

PERSOA XURÍDICA (Cubrir só no caso de que o solicitante sexa Sociedade Mercantil ou outra con personalidade xurídica propia)

CIF		RAZÓN SOCIAL ¹			
E-MAIL			Nº SS		
TELÉFONO		MÓVIL		FAX	

¹ Denominación exacta consignada nos Estatutos ou na Escritura de Constitución

REPRESENTANTE LEGAL (A cumplimentar cando a solicitude sexa formulada por unha persoa xurídica)

NIF/NIE		NOME			
1º APELIDO			2º APELIDO		
E-MAIL					
TELÉFONO		MÓVIL		FAX	

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS

TIPO DE VÍA		ENDEREZO									
Nº		BLOQUE		ESCALEIRA		PISO		PORTA		CP	
PROVINCIA		MUNICIPIO									

OBXECTO DA SOLICITUDE <input type="checkbox"/> Líña I - Contratación Temporal 3 meses <input type="checkbox"/> Líña II - Contratación Temporal 6 meses <input type="checkbox"/> Líña III - Contratación Indefinida	DATA DE INICIO DO CONTRATO	
	DATA DE FIN DO CONTRATO	

COLECTIVO

<input type="checkbox"/>	Risco de Exclusión/Dificultades de inserción
<input type="checkbox"/>	Ex-autónomos
<input type="checkbox"/>	Menores de 30 anos
<input type="checkbox"/>	Maiores de 45 anos
<input type="checkbox"/>	Parados de longa duración
<input type="checkbox"/>	Mulleres
<input type="checkbox"/>	Discapacitados

<input type="checkbox"/>	Vítima de violencia
<input type="checkbox"/>	Desempregados non perceptores de prestacións

CRITERIOS DE VALORACIÓN

DURACIÓN DO CONTRATO	
3 Meses	
6 Meses	
Indefinido	
CARACTERÍSTICAS DA PERSOA CONTRATADA	
Menores de 30	
Maiores de 45	
Desempregados entre 30 e 45	
Parados de Longa Duración	
Muller	
Discapacitados	
Vítima de violencia	
Persoa usuaria do Servizo Porremprego	
Persoa usuaria do Servizo Porremprego coa Tarxeta Activa	
Desempregados non perceptores de prestacións	
Ex-Autónomos	
UTILIZACIÓN DA LINGUA GALEGA NA RELACIÓN COA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL	

DATOS DO TRABALLADOR

NIF/NIE		NOME			
1º APELIDO			2º APELIDO		
E-MAIL			Nº SS		
TELÉFONO		MÓVIL		FAX	

Asdo.:

O Porriño, a ___ de _____ de 2013

En cumprimento do disposto na Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informase que os datos facilitados, así como os que sexan requeridos posteriormente para completar o expediente, serán incorporados a un ficheiro cuxa titularidade corresponde ó Concello do Porriño, sendo a súa finalidade a tramitación das Axudas Municipais a Creación de empresas.

A presentación da solicitude implica a aceptación da cesión dos datos contenidos na mesma, así como, de ser o caso, os relativos a concesión da axuda, , o Concello do Porriño e demais organismos públicos, con fins estadísticos, de avaliación e seguemento, así como para a comunicación cos solicitantes respecto aos diferentes programas levados a cabo polo Concello.

O dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición nos termos previstos na Lei, poderanse exercitar mediante carta ou fax dirixidos ó responsable dos mesmos no seguinte enderezo: Concellaría de Emprego, Multicentro, rúa Ribeira s/n – Torneiros 36410, O Porriño. Fax 986 338 900.

Documentación que se axunta

1. Documentación a presentar coa solicitude (Relativa á empresa).

- Modelo normalizado de solicitude. Presentaranse tantas solicitudes como contratos para os que se solicita subvención.
- Copia do CIF da empresa, ou do NIF/NIE do empresario individual
- Copia do poder polo que actúa o representante da empresa e copia do DNI/NIE de devandito representante.
- Copia do documento de constitución da empresa solicitante, estatutos e as súas modificacións si as houberse. En caso de Asociacións, estatutos.
- Certificado de encontrarse ao corrente das obrigacións tributarias.
- Certificado da Tesorería Xeral da Seguridade Social de atoparse ao corrente das débedas vencidas relativas á Seguridade Social.
- Certificado de non ser debedor da Facenda da Comunidade Autónoma, nin da Facenda Municipal por débedas vencidas, líquidas e exixibles.
- Informe da vida laboral da empresa expedido pola TGSS (de todos os códigos de conta de cotización existentes na provincia referente aos 12 meses anteriores á contratación e actualizado ao último día do mes da contratación. Si a empresa leva funcionando menos de 12 meses, debe aportar informe correspondente ao seu efectivo período de funcionamento. No caso de non ter finalizado dito período no momento da presentación da solicitude, existirá un prazo de dous meses dende a súa finalización para aportar dita documentación.
- Copia TC2 de todos os códigos de conta de cotización existentes na provincia, referidos ao mes da contratación e os 12 meses precedentes.
- Certificado de número de conta da entidade solicitante.

2. Documentación a presentar coa solicitude (relativa a cada traballador/a).

Copia do DNI/NIE.

Modelo de autorización asinado polo traballador para a solicitude de Vida Laboral ante a Tesorería Xeral da Seguridade Social.

Copia do contrato de traballo con selo do Servizo Público de Emprego ou da comunicación á oficina do Servizo Público de Emprego correspondente da contratación.

Documentación acreditativa das circunstancias relativas o incremento por colectivos indicado na base sexta.

**AUTORIZACIÓN Ó CONCELLO DO PORRIÑO PARA A SOLICITUDE A
TESOURERÍA XERAL DA SEGURIDADE SOCIAL, DE INFORME DE VIDA
LABORAL**

D. _____ con
DNI _____ e enderezo _____
Localidade _____ Provincia _____

AUTORIZA ó Concello do Porriño para que solicite, á Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social de Pontevedra, a expedición do informe de permanencia na Seguridade Social no que conste toda a vida laboral de quen suscribe a fin de que posteriormente sexa incorporada a solicitude de Axudas Municipais a Contratación do Concello do Porriño.

O Porriño, ____ de _____ de 2013

Asdo.: _____