ANEXO II. SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

PROGRAMA MIXTO EMPLEO-FORMACIÓN

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EXPEDIENTE Nº** | **20\_\_** | **03** |  |  |

Procedimiento 428

Tlfno: 012/968362000

* **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad Promotora: | | | | | | C.I.F.: | |
| Domicilio: Calle/Plaza | | | | | | | Nº |
| Localidad: | | | C.P. | | C.C.C. S. Social | | |
| Apellidos y Nombre del/la Representante: | | | | | | NIF | |
| Cargo: | Tlfno: | Fax.: | | Correo electrónico para aviso notificación electrónica: | | | |

* **DATOS DEL PROYECTO/ESPECIALIDAD**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[[1]](#footnote-1)*** | **MODALIDAD** | **DENOMINACIÓN/ESPECIALIDAD** | **SUBVENCION**  **SOLICITADA** | **COSTE TOTAL PROYECTO** |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **IMPORTE** | **%** |  | **IMPORTE** | **%** |  | **IMPORTE** |
| **DESGLOSE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:** | **MODULO A** |  |  | **DESGLOSE APORTACIÓN ENTIDAD** |  |  | **TOTAL** |  |
| **MODULO B** |  |  |  |  |  |
| **MODULO C** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIALIDAD** | **HOMOLOG. CERTIFICADO PROFESION[[2]](#footnote-2)** | **CODIGO** | **DURACIÓN (meses)** | **Nº trabajadores/as**  **especialidad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **BREVE RESUMEN DEL OBJETO DEL PROYECTO**

|  |
| --- |
|  |

* **DATOS DE LA CUENTA BANCARIA PARA EL ABONO DE LA SUBVENCIÓN[[3]](#footnote-3)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ENTIDAD: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº IBAN |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El titular de la cuenta bancaria debe coincidir con la Entidad solicitante. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DECLARO bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, de la autenticidad de los documentos que se aportan y manifiesto que quedo enterado de la obligación de comunicar al Servicio Regional de Empleo y Formación cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

Por todo ello, **SOLICITA**, le sea concedida una subvención de  € y el **pago anticipado** de acuerdo con lo previsto en la Orden de bases.

|  |
| --- |
| Firma del/la Representante legal  Firmado electrónicamente  NIF:  Nombre y apellidos: |

Nota. Para firma electrónica, este formulario, una vez cumplimentado, debe realizarse en formato *pdf* (impresora virtual)

**ILTMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN**

INFORMACIÓN LEGAL

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta Declaración o la no presentación de la misma ante la Administración competente determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Los datos de carácter personal de esta Declaración serán incluidos en el fichero de subvenciones, titularidad del Servicio Regional de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido al Director General del referido Organismo, a la dirección postal C/ Infante Juan Manuel número 14, Murcia (CP30011), de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. La información podrá ser cedida a otras Administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión

De acuerdo con lo previsto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Servicio Regional de Empleo y Formación obtendrá con la exclusiva finalidad de comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden que regula la concesión de la subvención, y en su caso, de las condiciones a las que queda sometida la concesión, los datos personales obrantes en las bases de datos de las distintas administraciones u organismos públicos, salvo que el interesado presente su oposición expresa a la misma.

1. Indicar la modalidad que se solicita. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicar (S) si se ha solicitado conjuntamente con esta solicitud o la tiene solicitada, (D) si ya dispone de la homologación o (C) si es una especialidad del Catálogo Nacional de Cualificaciones Profesionales.. [↑](#footnote-ref-2)
3. Incluir los 24 dígitos [↑](#footnote-ref-3)