



## **CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y EMPLEO**

*ORDEN de 11 de abril de 2011 por la que se modifican los anexos del Decreto 138/2005, de 7 de junio, por el que se establecen normas de procedimiento para la concesión de ayudas para el fomento del empleo de personas con discapacidad en Centros Especiales de Empleo y empresas ordinarias. (2011050135)*

El Decreto 138/2005, de 7 de junio, tiene por objeto establecer las bases reguladoras para la concesión de ayudas destinadas a promover y facilitar la integración laboral de personas con discapacidad reconocida, en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Extremadura. La disposición final primera de esta norma establece que los Anexos contenidos en el mismo podrán modificarse mediante orden del Consejero.

La gestión ordinaria de estas programas en materia de empleo, así como las modificaciones sucesivas realizadas en el contenido de la norma ha puesto de relieve la necesidad de revisar los modelos de anexos del Decreto 138/2005, de 7 de junio, y adaptarlos a la nueva organización existente, suprimiendo aquellos modelos que no son utilizados al haberse modificado el programa que los regulaba por el Decreto 157/2008, de 25 de julio, por el que se regula el conjunto de incentivos destinados a favorecer la contratación de personas con discapacidad en el mercado ordinario de trabajo y se modifica el Decreto 138/2005, de 7 de junio, y al haberse derogado la promoción de empleo autónomo de discapacitados a través del Decreto 157/2008, de 25 de julio.

En virtud de lo expuesto, y de acuerdo con lo establecido en el artículo 92 de la Ley 1/2002, de 28 de febrero, del Gobierno y de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura,

D I S P O N G O :

### **Artículo único.**

Se modifican los anexos del Decreto 138/2005, de 7 de junio, por el que se establecen las bases reguladoras para la concesión de ayudas para el fomento del empleo de personas con discapacidad en centros especiales de empleo y empresas ordinarias, publicado en el DOE n.º 68 de 14 de junio, quedando sustituidos por los que se prevén como Anexos a la presente orden.

### **Disposición final única.**

La presente orden surtirá efectos el mismo día de su publicación en el Diario Oficial de Extremadura.

Mérida, a 11 de abril de 2011.

La Consejera de Igualdad y Empleo,  
PILAR LUCIO CARRASCO



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ASISTENCIA TÉCNICA DESTINADA AL MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO.**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO SOLICITANTE

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		FORMA JURÍDICA	
Nº REGISTRO C.E.E.	C.I.F./N.I.F.	Nº INSCRIPCIÓN SEG. SOCIAL	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONVENIO COLECTIVO (1)		CNAE
Nº PUESTOS A SUBVENCIONAR	Contrataciones Iniciales	Transformación temporal/indefinido	TOTAL

(1) Denominación y fecha de publicación

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL C.E.E.

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F..	CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

Autorizo al SEXPE a que solicite y recabe de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los requisitos y obligaciones que resulten exigibles al amparo de la presente solicitud

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E

Fdo. \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ASISTENCIA TÉCNICA DESTINADA AL MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO. DECLARACIONES RESPONSABLES**

D. \_\_\_\_\_ con N.I.F. \_\_\_\_\_  
 En nombre y representación del C.E.E.

**DECLARA QUE:**

1. Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentos que se acompañan son ciertos.
2. Comunicará al SEXPE cualquier modificación de la condiciones tenidas en cuenta en el momento de la concesión de la subvención, así como de las obligaciones y compromisos asumidos por el beneficiario y, en su caso, la obtención de subvenciones y ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos nacionales o internacionales.
3. Se somete a las actuaciones de control e inspección a efectuar por la Consejería competente en materia de empleo, y a las actuaciones financieras que corresponden a la Intervención General de la Junta de Extremadura en relación con las subvenciones y ayudas económicas, y a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas, así como a las que pueda efectuar, en su caso, la Comisión y el Tribunal de Cuentas de la Unión Europea, en el supuesto de cofinanciación por el Fondo social Europeo.
4. Que no incumple ninguno de los requisitos para obtener la condición de beneficiario recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que la plantilla del Centro Especial de Empleo al momento de la solicitud era la siguiente

	Contratos fijos	Contratos temporales	Total	% respecto del total (casilla A)
Nº trabajadores discapacitados				
Nº trabajadores no discapacitados				
Personal técnico y de apoyo				
Trabajadores de ajuste personal y social				
<b>Total trabajadores del Centro Especial de Empleo</b>			<b>(A)</b>	

6. Que (Señalar con una cruz lo que proceda):

No ha solicitado ni percibido para este proyecto ninguna otra ayuda de una Administración o entidad pública

Ha percibido o solicitado las ayudas indicadas en la relación siguiente:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN	EN TRÁMITE

Para que así conste lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ASISTENCIA TÉCNICA DESTINADA AL MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO.****1- SUBVENCIÓN DE ASISTENCIA TÉCNICA**

ACCIÓN SUBVENCIONABLE	IMPORTE
Estudios de viabilidad, comercialización, diagnóstico y otros de de naturaleza análogas	
Estudios para la eliminación de barreras arquitectónicas o adaptación de puestos de trabajo	
Asesoramiento en las diversas áreas de gestión empresarial	

- Coste total de la Asistencia Técnica .....  
 - Duración de la Asistencia Técnica. ....

<u>FINANCIACIÓN DE LA ACCIÓN</u>	<u>CUANTÍA</u>	<u>PORCENTAJE</u>
JUNTA DE EXTREMADURA		
<b>TOTAL</b>		<b>100%</b>

**1.1 Solicitud de subvención**

CUANTÍA AYUDA SOLICITADA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E

Fdo. \_\_\_\_\_



**Servicio Extremeño Público de Empleo**



**JUNTA DE EXTREMADURA**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO-ASISTENCIA TÉCNICA DESTINADA AL MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO.**

CERTIFICACIÓN DE LA RELACIÓN NOMINAL DE LOS TRABAJADORES DE LA PLANTILLA DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO

Expendiente:

**NOMBRE DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO**

APELLIDOS Y NOMBRE	PERSONAL NO DISCAPACITADO (1)			TRABAJADORES DISCAPACITADOS					
	PERSONAL TÉCNICO O DE APOYO	TRABAJADORES DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL	OTROS TRABAJADORES NO DISCAPACITADOS	DISCAPACIDAD (2)	I.P.T. (3)	FECHA DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL	JORNADA (4)	TIPO DE CONTRATO (5)	SE SOLICITA SUBVENCIÓN (6)

- (1) Indicar con una "X" lo que proceda
- (2) Tipo de Minusvalía (P) Psíquica (F) Física (S) Sensorial
- (3) En cumplimiento del art. 1.2 de la Ley 51/2003 de igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal de las personas con discapacidad, señalar cuando proceda indicando el tipo.
- (4) Jornada (TC) Tiempo Completo (TP) Tiempo parcial, en el caso de tiempo parcial, indicar el porcentaje sobre la jornada completa
- (5) Indefinido (I), Temporal (T).
- (6) Indicar con una "X" los trabajadores por los que solicita subvención.

El Representante legal del Centro Especial de Empleo declara que

El número de trabajadores con discapacidad asciende a \_\_\_\_\_, siendo el porcentaje de trabajadores discapacitados con respecto al total de la plantilla del

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del solicitante o del representante legal del C.E.E.) Fdo. \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal

**Servicio Extremeño Público de Empleo****JUNTA DE EXTREMADURA**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
ASISTENCIA TÉCNICA DESTINADA AL MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO.**

**DOCUMENTOS A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD**

- |  |                                 |
|--|---------------------------------|
| 1. Documento válido en derecho que acredite la representación legal del Centro Especial de Empleo  | Original                        |
| 2. Certificación de la relación nominal de los trabajadores de la plantilla del centro especial de empleo según Anexo  | Original                        |
| 3. Memoria completa en la que se justifique el proyecto objeto de subvención, en aquellos supuestos en los que el coste de la asistencia técnica sea superior a doce mil euros, el beneficiario deberá solicitar tres ofertas a diferentes proveedores y justificar en dicha memoria, la elección de la oferta, cuando esta no sea la propuesta económica mas ventajosa, debidamente firmada por el representante legal del C.E.E. | Original                        |
| 4. Facturas en firme de la asistencia técnica realizada y documentos acreditativos del pago realizado  | Fotocopia compulsada            |
| 5. Si la Asistencia Técnica es realizada por personas físicas deberá aportar<br><input type="checkbox"/> Alta en IAE<br><input type="checkbox"/> Título académico<br><input type="checkbox"/> Currículum vitae<br><input type="checkbox"/> Precontrato   | Fotocopia compulsada            |
| 6. Si la Asistencia Técnica es realizada por personas jurídicas deberá aportar Nota simple del Registro Mercantil donde se acredite que la entidad esta facultada para llevar a cabo la asistencia   | Original o fotocopia compulsada |
| 7. Estudio de viabilidad, de asesoramiento o para la eliminación de barreras en que ha consistido la asistencia técnica y en cuya virtud ha sido emitida la correspondiente factura  | Fotocopia compulsada            |

**Servicio Extremeño Público de Empleo****JUNTA DE EXTREMADURA**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN PARA EQUILIBRIO PRESUPUESTARIO**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		FORMA JURIDICA	
Nº REGISTRO C.E.E.	C.I.F./N.I.F.	Nº INSCRIPCIÓN SEG. SOCIAL	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONVENIO COLECTIVO (1)	CNAE	

(1) Denominación y fecha de publicación

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL C.E.E.**

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F..	CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

**SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA**

IMPORTE SOLICITADO
--------------------

Autorizo al SEXPE a que solicite y recabe de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los requisitos y obligaciones que resulten exigibles al amparo de la presente solicitud.

El abajo firmante en su propio nombre y/o en el del Centro Especial de empleo declara que:

- a. El Centro Especial de Empleo carece de animo de lucro
- b. Es de utilidad pública e interés social
- c. El desequilibrio presupuestario no procede de una gestión deficiente del Centro

En \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E.

Fdo. \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN PARA EQUILIBRIO PRESUPUESTARIO**

**SITUACIÓN DE OBLIGACIONES**

## 1.- SITUACIÓN DE OBLIGACIONES

SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DE PAGOS	SI	NO *
CON LA SEGURIDAD SOCIAL		
CON LA HACIENDA ESTATAL		
CON LA HACIENDA AUTONÓMICA		

\* Exponer situación

## 2.- SUBVENCIÓN OBTENIDAS PARA LA INVERSIÓN EN EL C.E.E. DESDE SU CREACIÓN

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN

## 3.- IMPORTE DE LAS INVERSIONES FIJAS REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

AÑO	INVERSIÓN	IMPORTE

## 4.- CRÉDITOS BANCARIOS O DE LA ADMINISTRACIÓN VIGENTES ACTUALMENTE

ENTIDAD	AÑO CONCESIÓN	IMPORTE	SALDO ACTUAL	HIPOTECARIO (si/no)	CUMPLIMIENTO (si/no)

En \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E.

Fdo. \_\_\_\_\_





Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN PARA EQUILIBRIO PRESUPUESTARIO**

**DECLARACIONES RESPONSABLES**

D.  
En nombre y representación del C.E.E.

con N.I.F

**DECLARA QUE:**

1. Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentos que se acompañan son ciertos.
2. Comunicará al SEXPE cualquier modificación de la condiciones tenidas en cuenta en el momento de la concesión de la subvención, así como de las obligaciones y compromisos asumidos por el beneficiario y, en su caso, la obtención de subvenciones y ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos nacionales o internacionales.
3. Se somete a las actuaciones de control e inspección a efectuar por la Consejería competente en materia de empleo, y a las actuaciones financieras que corresponden a la Intervención General de la Junta de Extremadura en relación con las subvenciones y ayudas económicas, y a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas, así como a las que pueda efectuar, en su caso, la Comisión y el Tribunal de Cuentas de la Unión Europea, en el supuesto de cofinanciación por el Fondo social Europeo.
4. Que no incumple ninguno de los requisitos para obtener la condición de beneficiario recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que la plantilla del Centro Especial de Empleo al momento de la solicitud era la siguiente

	Contratos fijos	Contratos temporales	Total	% respecto del total (casilla A)
Nº trabajadores discapacitados				
Nº trabajadores no discapacitados				
Personal técnico y de apoyo				
Trabajadores de ajuste personal y social				
<b>Total trabajadores del Centro Especial de Empleo</b>			<b>(A)</b>	

6. Que (Señalar con una cruz lo que proceda):

No ha solicitado ni percibido para este proyecto ninguna otra ayuda de una Administración o entidad pública

Ha percibido o solicitado las ayudas indicadas en la relación siguiente:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN	EN TRÁMITE

Para que así conste lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**Servicio Extremeño Público de Empleo****JUNTA DE EXTREMADURA**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE  
TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS  
ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN PARA EQUILIBRIO PRESUPUESTARIO**

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| 1. Documento válido en derecho que acredite la representación legal del Centro Especial de Empleo   | Fotocopia<br>compulsada               |
| 2. Declaración de utilidad pública e imprescindibilidad emitida por órgano competente   | Fotocopia<br>compulsada               |
| 3.-Memoria explicativa del desequilibrio económico y plan estratégico que asegure la vida futura de la empresa con planes de actuación a medio y largo plazo, en la cual se determine la finalidad concreta de la aplicación de los fondos a percibir con la concesión de la subvención | Original                              |
| 4.- Estudio de viabilidad económica, financiera y técnica del Centro Especial de Empleo firmado por un técnico competente externo al centro.  | Original o<br>Fotocopia<br>compulsada |
| 5.- Balance de situación y cuenta de pérdidas y ganancias de los dos últimos ejercicios en aquellos centros que hayan realizado actividades en dichos años  | Original                              |
| 6.-Cuenta de explotación provisionales para los dos ejercicios siguientes.  | Original                              |
| 7.-Contratos de trabajo, alta en Seguridad Social y certificado de discapacidad actualizado o documento equivalente de los trabajadores del Centro Especial de Empleo   | Fotocopia<br>compulsada               |





Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN POR UNA SOLA VEZ PARA SANEAMIENTO FINANCIERO**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		FORMA JURÍDICA	
Nº REGISTRO C.E.E.	C.I.F./N.I.F.	Nº INSCRIPCIÓN SEG. SOCIAL	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONVENIO COLECTIVO (1)		CNAE

(1) Denominación y fecha de publicación

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL C.E.E.**

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F..	CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO

**SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA**

IMPORTE SOLICITADO
--------------------

Autorizo al SEXPE a que solicite y recabe de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los requisitos y obligaciones que resulten exigibles al amparo de la presente solicitud

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E.

Fdo. \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN POR UNA SOLA VEZ PARA SANEAMIENTO FINANCIERO**

**SITUACIÓN DE OBLIGACIONES**

**1.- SITUACIÓN DE OBLIGACIONES**

SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DE PAGOS	SI	NO *
CON LA SEGURIDAD SOCIAL		
CON LA HACIENDA ESTATAL		
CON LA HACIENDA AUTONÓMICA		

\* Exponer situación

**2.- SUBVENCIÓN OBTENIDAS PARA LA INVERSIÓN EN EL C.E.E. DESDE SU CREACIÓN**

ORGANISMO PÚBLICA/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN

**3.- IMPORTE DE LAS INVERSIONES FIJAS REALIZADAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

AÑO	INVERSIÓN	IMPORTE

**4.- CRÉDITOS BANCARIOS O DE LA ADMINISTRACIÓN VIGENTES ACTUALMENTE**

ENTIDAD	AÑO CONCESIÓN	IMPORTE	SALDO ACTUAL	HIPOTECARIO (si/no)	CUMPLIMIENTO (si/no)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E.

Fdo. \_\_\_\_\_

**Servicio Extremeño Público de Empleo****JUNTA DE EXTREMADURA**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN POR UNA SOLA VEZ PARA SANEAMIENTO FINANCIERO**

**DOCUMENTACION QUE DEBE ACOMPAÑARSE JUNTO CON LA SOLICITUD:**

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| 1.-Documento válido en derecho que acredite la representación legal del Centro Especial de Empleo   | Fotocopia compulsada            |
| 2.-Memoria explicativa del desequilibrio económico y plan estratégico que asegure la vida futura de la empresa con planes de actuación a medio y largo plazo, en la cual se determine la finalidad concreta de la aplicación de los fondos a percibir con la concesión de la subvención | Original                        |
| 3.- Estudio de viabilidad económica, financiera y técnica del Centro Especial de Empleo firmado por un técnico competente externo al centro.  | Original o Fotocopia compulsada |
| 4.- Balance de situación y cuenta de pérdidas y ganancias de los dos últimos ejercicios en aquellos centros que hayan realizado actividades en dichos años  | Original                        |
| 5.-Cuenta de explotación provisionales para los dos ejercicios siguientes.  | Original                        |

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: SUBVENCIÓN POR UNA SOLA VEZ PARA SANEAMIENTO FINANCIERO**  
**DECLARACIONES RESPONSABLES**

D.  
En nombre y representación del C.E.E.

con N.I.F

**DECLARA QUE:**

1. Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentos que se acompañan son ciertos.
2. Comunicará al SEXPE cualquier modificación de la condiciones tenidas en cuenta en el momento de la concesión de la subvención, así como de las obligaciones y compromisos asumidos por el beneficiario y, en su caso, la obtención de subvenciones y ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos nacionales o internacionales.
3. Se somete a las actuaciones de control e inspección a efectuar por la Consejería competente en materia de empleo, y a las actuaciones financieras que corresponden a la Intervención General de la Junta de Extremadura en relación con las subvenciones y ayudas económicas, y a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas, así como a las que pueda efectuar, en su caso, la Comisión y el Tribunal de Cuentas de la Unión Europea, en el supuesto de cofinanciación por el Fondo social Europeo.
4. Que no incumple ninguno de los requisitos para obtener la condición de beneficiario recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que la plantilla del Centro Especial de Empleo al momento de la solicitud era la siguiente

	Contratos fijos	Contratos temporales	Total	% respecto del total (casilla A)
Nº trabajadores discapacitados				
Nº trabajadores no discapacitados				
Personal técnico y de apoyo				
Trabajadores de ajuste personal y social				
<b>Total trabajadores del Centro Especial de Empleo</b>			<b>(A)</b>	

6. Que (Señalar con una cruz lo que proceda):

No ha solicitado ni percibido para este proyecto ninguna otra ayuda de una Administración o entidad pública

Ha percibido o solicitado las ayudas indicadas en la relación siguiente:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN	EN TRÁMITE

Para que así conste lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ADAPTACIÓN O ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS**

- ADAPTACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO  
 ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		FORMA JURÍDICA	
Nº REGISTRO C.E.E.	C.I.F./N.I.F.	Nº INSCRIPCIÓN SEG. SOCIAL	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C POSTAL	TELÉFONO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CONVENIO COLECTIVO (1)	CNAE	

(1) Denominación y fecha de publicación

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL C.E.E.**

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F..	CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C POSTAL	TELÉFONO

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	C POSTAL	TELÉFONO

**SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA**

<b>ACCIÓN SUBVENCIONABLE</b>			
Nº DE DISCAPACITADOS POR LOS QUE SE SOLICITA AYUDA			
TIPOS DE DISCAPACIDAD DE LOS TRABAJADORES POR LOS QUE SE SOLICITA LA AYUDA	FÍSICA	PSÍQUICA	SENSORIAL
I.P.T.(En cumplimiento de lo establecido en la Ley 51/2003	FÍSICA	PSÍQUICA	SENSORIAL
IMPORTE SOLICITADO			

**RESUMEN DE LA FINANCIACIÓN**

	EUROS	% SOBRE TOTAL
Recursos propios		
Recursos ajenos		
Subvención solicitada a la DGE		
Otras:		

**Solicitud de Subvención**

CUANTÍA SOLICITADA

- Autorizo al SEXPE a que solicite y recabe de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los requisitos y obligaciones que resulten exigibles al amparo de la presente solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fecha y firma del representante legal del C.E.E.

Fdo: \_\_\_\_\_





Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ADAPTACIÓN O ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS****DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA ADAPTACIÓN O ELIMINACION DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS.****DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑARSE JUNTO CON LA SOLICITUD**

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1.-Documento válido en derecho que acredite la representación legal del Centro Especial de Empleo   | Fotocopia compulsada |
| 2.- Justificar la necesidad de la adaptación del puesto de trabajo o eliminación de barreras, mediante una <b>memoria explicativa</b> de la situación actual y de la que se persigue con esta adaptación o eliminación, incluyendo plazos de realización, debidamente firmada y sellada por el representante legal del C.E.E. | Original             |
| 3.- Contratos de trabajo y alta en la S.Social del trabajador/es por los que se solicita subvención.  | Fotocopia compulsada |
| 4.-Certificado de minusvalía actualizado del trabajador/es por los que se solicita subvención o documento acreditativo de tal condición emitido por el órgano competente a los efectos del art. 1.2 de la Ley 21/2003, de 2 de diciembre .  | Fotocopia compulsada |
| 5.- Informe facultativo médico que exponga la recomendación de eliminar o adaptar el puesto de trabajo en cuestión.   | Fotocopia compulsada |
| 6.- Facturas en firme justificativas de las acciones realizadas así como los documentos de pago correspondientes.   | Fotocopia compulsada |



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ADAPTACIÓN O ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS DECLARACIONES RESPONSABLES**

D. \_\_\_\_\_ con N.I.F \_\_\_\_\_  
 En nombre y representación del C.E.E.

**DECLARA QUE:**

1. Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentos que se acompañan son ciertos.
2. Comunicará al SEXPE cualquier modificación de la condiciones tenidas en cuenta en el momento de la concesión de la subvención, así como de las obligaciones y compromisos asumidos por el beneficiario y, en su caso, la obtención de subvenciones y ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos nacionales o internacionales.
3. Se somete a las actuaciones de control e inspección a efectuar por la Consejería competente en materia de empleo, y a las actuaciones financieras que corresponden a la Intervención General de la Junta de Extremadura en relación con las subvenciones y ayudas económicas, y a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas, así como a las que pueda efectuar, en su caso, la Comisión y el Tribunal de Cuentas de la Unión Europea, en el supuesto de cofinanciación por el Fondo social Europeo.
4. Que no incumple ninguno de los requisitos para obtener la condición de beneficiario recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que la plantilla del Centro Especial de Empleo al momento de la solicitud era la siguiente

	Contratos fijos	Contratos temporales	Total	% respecto del total (casilla A)
Nº trabajadores discapacitados				
Nº trabajadores no discapacitados				
Personal técnico y de apoyo				-----
Trabajadores de ajuste personal y social				-----
<b>Total trabajadores del Centro Especial de Empleo</b>			<b>(A)</b>	

6. Que (Señalar con una cruz lo que proceda):

No ha solicitado ni percibido para este proyecto ninguna otra ayuda de una Administración o entidad pública

Ha percibido o solicitado las ayudas indicadas en la relación siguiente:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN	EN TRÁMITE

Para que así conste lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: ADAPTACIÓN O ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS

CERTIFICACIÓN DE LA RELACION NOMINAL DE LOS TRABAJADORES DE LA PLANTILLA DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO Expendiente:

TIPO DE AYUDA: (Señalar la que proceda)
ADAPTACIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO
ELIMINACIÓN DE BARRERAS ARQUITECTÓNICAS

Table with columns: APELLIDOS Y NOMBRE, PERSONAL NO DISCAPACITADO (1), PERSONAL DE AJUSTE PERSONAL Y SOCIAL, OTROS TRABAJADORES NO DISCAPACITADOS, DISCAPACIDAD (2) (TIPO, GRADO), I.P.T.(3), FECHA DE ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL, JORNADA(4), TIPO DE CONTRATO(5), SE SOLICITA SUBVENCIÓN(6)

(1) Indicar con una "X" lo que proceda
(2) Tipo de Discapacidad (P) Psíquica (F) Física (S) Sensorial
(3) En cumplimiento del art. 1.2 de la Ley 51/2003 de igualdad de oportunidades...
(4) Jornada (TC) Tiempo Completo (TP) Tiempo parcial...
(5) Indefinido (I), Temporal (T)
(6) Indicar con una "X" los trabajadores por los que solicita subvención.

El Representante legal del Centro Especial de Empleo declara que

[ ] El número de trabajadores con discapacidad asciende a [ ] , siendo el porcentaje de trabajadores discapacitados con respecto al total de la plantilla del

En [ ] a [ ] de [ ] de [ ]

(Firma del solicitante o del representante legal del C. E. E.) Fdo. [ ]

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.**

- ASISTENCIA TECNICA
- SUBVENCION PARCIAL DE INTERESES DE PRESTAMOS
- SUBVENCION DE PROYECTOS DE INTERES SOCIAL

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO SOLICITANTE**

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		FORMA JURIDICA	
Nº REGISTRO C.E.E.	C.I.F./N.I.F.	Nº INSCRIPCIÓN SEG. SOCIAL	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
ACTIVIDAD ECONOMICA	CONVENIO COLECTIVO (1)		CNAE
Nº PUESTOS A CREAR	Contrataciones Iniciales	Transformación temporal/indefinido	TOTAL

(2) Denominación y fecha de publicación

**DATOS DEL REPRESENTANTE DEL C.E.E.**

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F..	CARÁCTER DE LA REPRESENTACION		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

**DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

Autorizo al SEXPE a que solicite y recabe de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los requisitos y obligaciones que resulten exigibles al amparo de la presente solicitud.

En _____ a _____ de _____ de <b>Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E.</b>  Fdo. _____
---



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.****DECLARACIONES RESPONSABLES**D.  
En nombre y representación del C.E.E.

con N.I.F

**DECLARA QUE:**

1. Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentos que se acompañan son ciertos.
2. Comunicará al SEXPE cualquier modificación de las condiciones tenidas en cuenta en el momento de la concesión de la subvención, así como de las obligaciones y compromisos asumidos por el beneficiario y, en su caso, la obtención de subvenciones y ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos nacionales o internacionales.
3. Se somete a las actuaciones de control e inspección s efectuar por la Consejería competente en materia de empleo, y a las actuaciones financieras que corresponden a la Intervención General de la Junta de Extremadura en relación con las subvenciones y ayudas económicas, y a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas, así como a las que pueda efectuar, en su caso, la Comisión y el Tribunal de Cuentas de la Unión Europea, en el supuesto de cofinanciación por el Fondo social Europeo.
4. Que no incumple ninguno de los requisitos para obtener la condición de beneficiario recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que la plantilla del Centro Especial de Empleo al momento de la solicitud era la siguiente

	Contratos fijos	Contratos temporales	Total	% respecto del total (casilla A)
Nº trabajadores discapacitados				
Nº trabajadores no discapacitados				
Personal técnico y de apoyo				
Trabajadores de ajuste personal y social				
<b>Total trabajadores del Centro Especial de Empleo</b>			<b>(A)</b>	

- 6. Que (Señalar con una cruz lo que proceda):

No ha solicitado ni percibido para este proyecto ninguna otra ayuda de una Administración o entidad pública

Ha percibido o solicitado las ayudas indicadas en la relación siguiente:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN	EN TRÁMITE

Para que así conste lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.**

1- SUBVENCION DE ASISTENCIA TECNICA

ACCION SUBVENCIONABLE	COSTE DE LA ACCION
Estudios de viabilidad, comercialización, diagnosis y otros de de naturaleza análogas	
Auditorias e informes económicos	
Asesoramiento en las diversas áreas de gestión empresarial	

- Coste total de la Asistencia Técnica .....  
 - Duración de la Asistencia Técnica. ....

FINANCIACION DE LA ACCION	CUANTIA	PORCENTAJE
JUNTA DE EXTREMADURA		
FINANCIACIÓN PROPIA		
OTRAS		
TOTAL		100%

1.1 Solicitud de subvención

CUANTIA AYUDA SOLICITADA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o persona que lo representa y sello del C.E.E

Fdo. \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.****2.-- SUBVENCIÓN DE INTERESES DE PRÉSTAMO****2.1 DATOS DEL CRÉDITO Y LA ENTIDAD PRESTAMISTA**

ENTIDAD PRESTAMISTA			
DOMICILIO SOCIAL/SUCURSAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
IMPORTE DEL PRESTAMO	PLAZO DE AMORTIZACION	CARENCIA	
TIPO DE INTERES	OTRAS CONDICIONES		

**2.2. RESUMEN DE LA INVERSIÓN.**

INVERSIÓN FIJA	EUROS	% SOBRE TOTAL
Edificios		
Maquinaria		
Elementos transporte		
Mobiliario		
Elementos Informáticos		
Otras Inversiones		
<b>A) TOTAL INVERSIÓN FIJA</b>		
OTROS	EUROS	% SOBRE TOTAL
<b>B) TOTAL INVERSIÓN</b>		

**TOTAL INVERSIÓN (A + B)****2.3. RESUMEN DE LA FINANCIACIÓN**

	EUROS	% SOBRE TOTAL
Recursos propios		
Recursos ajenos		
Subvención solicitada a la DGE		
Otras:		

**2.4. SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE INTERESES**

CUANTIA SOLICITADA

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o persona que lo representa y sello del C.E.E

Fdo. \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.**

**3.- PROYECTO DE INTERES SOCIAL**

**3.1 DATOS DEL PROYECTO**

3.1.1 ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA AYUDA.

3.1.2 RESUMEN DE LA INVERSIÓN.

INVERSIÓN FIJA	EUROS	% SOBRE TOTAL
Edificios		
Maquinaria		
Elementos transporte		
Mobiliario		
Elementos Informáticos		
Otras Inversiones		
<b>A) TOTAL INVERSIÓN FIJA</b>		

OTROS	EUROS	% SOBRE TOTAL
<b>B) TOTAL INVERSIÓN</b>		

**TOTAL INVERSIÓN (A + B)**

**3.1.3 RESUMEN DE LA FINANCIACION**

	EUROS	% SOBRE TOTAL
Recursos propios		
Recursos ajenos		
Subvención solicitada a la DGE		
Otras:		

**3.2 Solicitud de Subvención**

CUANTIA SOLICITADA

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o persona que lo representa y sello del C.E.E

Fdo. \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal





Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO.****COMPROMISO DE LA ENTIDAD FINANCIERA DE CONCESIÓN DEL PRESTAMO  
(DOCUMENTO A PRESENTAR POR EL SOLICITANTE JUNTO A LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARCIAL DE INTERESES DE PRÉSTAMO)****DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA**

ENTIDAD FINANCIERA			
DOMICILIO SOCIAL/SUCURSAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

**DATOS DEL C.E.E. TITULAR DEL PRESTAMO**

CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO (Denominación social)		C.I.F.	
DOMICILIO SOCIAL/			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

**CARACTERISITICAS DEL PRESTAMO**

IMPORTE DEL PRESTAMO		PLAZO DE AMORTIZACION		CARENCIA
TIPO DE INTERES	OTRAS CONDICIONES			

**DESTINO DEL PRESTAMO (EUROS)**

ACTIVO FIJO
-------------

**Se compromete a la concesión del préstamo detallado en este escrito conforme a las condiciones establecidas en el Convenio de colaboración entre el Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y las distintas entidades bancarias.**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma del representante y sello de la entidad financiera) Fdo. \_\_\_\_\_



**Servicio Extremeño Público de Empleo****JUNTA DE EXTREMADURA****DOCUMENTOS QUE DEBEN APORTARSE JUNTO CON LA SOLICITUD DE AYUDAS POR CREACIÓN Y/O AMPLIACIÓN DE PLANTILLA EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO CON CARÁCTER GENERAL**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1. Tarjeta de identificación fiscal del Centro Especial de empleo solicitant   | Fotocopia compulsada |
| 2. Documento válido en derecho que acredite que la persona que firma la solicitud es el representante legal del C.E.E. y N.I.F. del mismo  | Fotocopia compulsada |
| 3. Certificación de la relación nominal de los trabajadores de la plantilla del centro especial de empleo según modelo adjunto   | Original             |
| 4. Memoria completa en la que se justifique el proyecto objeto de subvención debidamente firmada por el representante legal del C.E.E.   | Original             |
| 5. Compromiso expreso de contratación de los trabajadores por los que se solicita la subvención  | Original             |
| 6. Declaración responsable según modelo adjunto  | Original             |
| 7. De conformidad con lo previsto en el artículo 31 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, cuando el importe del gasto subvencionable supere la cuantía de 30.000 euros en el supuesto de coste por ejecución de obra, o de 12.000 euros en el supuesto de suministro de bienes de equipo o prestación de servicios por empresas de consultoría o asistencia técnica, el beneficiario deberá solicitar como mínimo tres ofertas de diferentes proveedores, con carácter previo a la contratación del compromiso para la prestación del servicio o la entrega del bien, salvo que por las especiales características de los gastos subvencionables no exista en el mercado suficiente número de entidades que lo suministren o presten, las cuales deberán aportarse junto a la solicitud de subvención | Original             |
| 8. Balance de situación y cuenta de explotación de los dos últimos años.   | Original             |
| 9. Cuenta de explotación provisionales de los dos años siguientes.   | Original             |
| 10. Estados financieros de los dos últimos años, en su caso  | Original             |

**ASISTENCIA TÉCNICA**

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1. Presupuesto detallado que acredite el coste de la Asistencia Técnica.  | Original             |
| 2. Si la Asistencia Técnica es realizada por personas físicas deberá aportar <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Alta en IAE</li> <li><input type="checkbox"/> Título académico</li> <li><input type="checkbox"/> Currículum vitae</li> <li><input type="checkbox"/> Precontrato</li> </ul>   | Fotocopia compulsada |
| 3. Si la Asistencia Técnica es realizada por personas jurídicas deberá aportar Nota simple del Registro Mercantil donde se acredite que la entidad esta facultada para llevar a cabo la asistencia  | Original             |
| 4. En el caso de contrataciones de técnicos, gerente o directores se aportara: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Previsión del coste de la contratación anual, incluyendo salario y cuotas empresariales de Seguridad Social, con indicación de la persona a contratar y la categoría profesional del mismo</li> <li><input type="checkbox"/> Compromiso de contratación</li> </ul> | Original<br>Original |

**PROYECTO DE INTERES SOCIAL**

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1. Detalle valorado del Plan de inversión fija, incluyendo presupuestos o facturas Pro forma                                      | Fotocopia compulsada |
| 2. Estudio económico-financiero de viabilidad del proyecto de inversión debidamente firmado por el representante legal del C.E.E. | Original             |
| 3. Fuentes financieras y Plan financiero completo   | Original             |

**SUBVENCION PARCIAL DE INTERESES DE PRÉSTAMOS**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1. Detalle valorado del Plan de inversión fija, incluyendo presupuestos o facturas Pro forma                         | Fotocopia compulsada |
| 2. Estudio económico-financiero de viabilidad del proyecto de inversión  | Original             |
| 3. Certificación o comunicación de la entidad bancaria comprometiéndose a conceder un préstamo. Según modelo adjunto | Original             |
| 4. Fuentes financieras y Plan financiero completo  | Original             |

**Servicio Extremeño Público de Empleo****JUNTA DE EXTREMADURA**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN DE COSTES SALARIALES**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO ESPECIAL DE EMPLEO SOLICITANTE

DENOMINACIÓN DEL CENTRO		FORMA JURIDICA	
Nº REGISTRO C.E.E.	C.I.F./N.I.F.	Nº INSCRIPCIÓN SEG. SOCIAL	
DOMICILIO SOCIAL			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO
ACTIVIDAD ECONOMICA	CONVENIO COLECTIVO (1)		CNAE

(1) Denominación y fecha de publicación

DATOS DEL REPRESENTANTE DEL C.E.E.

APELLIDOS		NOMBRE	
N.I.F..	CARÁCTER DE LA REPRESENTACION		
DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DOMICILIO			
LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL	TELEFONO

SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA

Nº DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD POR LOS QUE SE SOLICITA AYUDA			
PERIODO POR EL QUE SOLICITA AYUDA			
DEL	DE	DE	AL DE DE

Autorizo al SEXPE a que solicite y recabe de otros organismos públicos la información necesaria para comprobar los requisitos y obligaciones que resulten exigibles al amparo de la presente solicitud

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o del representante legal y sello C.E.E..

Fdo. \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN DE COSTES SALARIALES  
DECLARACIONES RESPONSABLES**

D.  
En nombre y representación del C.E.E.

con N.I.F

**DECLARA QUE:**

1. Todos los datos que constan en esta solicitud y en la documentos que se acompañan son ciertos.
2. Comunicará al SEXPE cualquier modificación de la condiciones tenidas en cuenta en el momento de la concesión de la subvención, así como de las obligaciones y compromisos asumidos por el beneficiario y, en su caso, la obtención de subvenciones y ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera administraciones o entes públicos nacionales o internacionales.
3. Se somete a las actuaciones de control e inspección a efectuar por la Consejería competente en materia de empleo, y a las actuaciones financieras que corresponden a la Intervención General de la Junta de Extremadura en relación con las subvenciones y ayudas económicas, y a las previstas en la legislación del Tribunal de Cuentas, así como a las que pueda efectuar, en su caso, la Comisión y el Tribunal de Cuentas de la Unión Europea, en el supuesto de cofinanciación por el Fondo social Europeo.
4. Que no incumple ninguno de los requisitos para obtener la condición de beneficiario recogidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que la plantilla del Centro Especial de Empleo al momento de la solicitud era la siguiente

	Contratos fijos	Contratos temporales	Total	% respecto del total (casilla A)
Nº trabajadores con discapacidad				
Nº trabajadores sin discapacidad				
Personal técnico y de apoyo				
Trabajadores de ajuste personal y social				
<b>Total trabajadores del Centro Especial de Empleo</b>			<b>(A)</b>	

6. Que (Señalar con una cruz lo que proceda):

No ha solicitado ni percibido para este proyecto ninguna otra ayuda de una Administración o entidad pública

Ha percibido o solicitado las ayudas indicadas en la relación siguiente:

ORGANISMO PÚBLICO/ENTIDAD PRIVADA	TIPO DE AYUDA	CUANTÍA DE LA AYUDA	FECHA DE CONCESIÓN	EN TRÁMITE

Para que así conste lo firmo en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_



Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE  
PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO:  
SUBVENCIÓN DE COSTES SALARIALES**

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:****A) CON CARÁCTER GENERAL:**

1. Documento válido en derecho que acredite la representación legal del Centro Especial de Empleo (Supuesto de cambio de representante legal de la entidad)
2. Impreso de solicitud de subvención debidamente cumplimentado
3. Relación de plantilla de trabajadores discapacitados, por orden alfabético, según modelo ANEXO I
4. Relación de trabajadores por los que se solicita subvención e incidencias producidas, según modelo ANEXO II.
5. Parte de variaciones de plantilla de discapacitados cuando proceda, según ANEXO A.
6. Relación de contratos concertados, prorrogados o extinguidos en el mes por el que se solicita la subvención o variaciones de jornada producidas durante el mismo periodo, según modelo ANEXO B.
7. Relación de trabajadores incorporados al centro en el mes que corresponda.(ANEXO III)
8. Original o fotocopia compulsada de los TC1 y TC2 del mes correspondiente a aquel por el que se presenta la solicitud de subvención.
9. Nóminas y /o recibos de salarios debidamente firmados y acompañados del resguardo bancario de transferencia o ingreso de los trabajadores con discapacidad por los que se solicita la subvención, del mes que corresponda, en las que se determine con claridad los conceptos recogidos.
10. Partes de baja/confirmación/alta por incapacidad temporal de los trabajadores discapacitados por los que se solicita subvención.

**B) EN EL CASO DE NUEVAS CONTRATACIONES O EXTINCIÓN DE LAS EXISTENTES**

1. Certificado de discapacidad actualizado a la fecha de contratación expedido por el órgano competente relativo a cada trabajador, en el que deberá aparecer grado, tipo y carácter de la discapacidad, o documento acreditativo de tal condición emitido por órgano competente a los efectos del artículo 1.2 de la Ley 51/2003 de 2 de diciembre.
2. Alta/cambio contrato/baja en Seguridad Social de los trabajadores discapacitados.
3. Contratos debidamente registrados y sellados por el SEXPE y anexos, en su caso, relativos a cada trabajador discapacitado objeto de nueva contratación.

**C) PARA LA SUBVENCIÓN CORRESPONDIENTE A LAS PAGAS EXTRAORDINARIAS:**

1. Impreso de solicitud de subvención debidamente cumplimentado
2. Relación de plantilla de trabajadores discapacitados, por orden alfabético, según modelo ANEXO I
3. Relación de trabajadores por los que se solicita subvención e incidencias producidas, según modelo ANEXO II.
4. Nóminas y /o recibos de salarios debidamente firmados y acompañados del resguardo bancario de transferencia o ingreso de los trabajadores con discapacidad por los que se solicita la subvención, correspondiente a las pagas extraordinarias, en las que se determine con claridad los conceptos recogidos.







SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: SUBVENCIÓN DE COSTES SALARIALES

ANEXO II

C.E.E.....  
 Número de Inscripción.....

PERIODO SOLICITADO DEL DE DE AL DE DE DE

Nº ORDEN (1)	APELLIDOS Y NOMBRE	SIN INCIDENCIAS		CON INCIDENCIAS	
				DIAS (2)	DIAS (3)

(1) RELACIONAR POR ORDEN ALFABÉTICO  
 (2) DIAS EFECTIVO DEL MES CON ALGUNA INCIDENCIA  
 (3) CAUSA DE DICHA INCIDENCIA (I.T., FIN C.TTO, INICIO C.TTO, SUSPENSIÓN EMPLEO Y SUELDO, ETC...  
 — SI EL ESPACIO NO FUERA SUFICIENTE SE ADJUNTARÁ LISTADO QUE INCLUYA LOS MISMOS DATOS QUE EL PRECEDENTE Y QUE ESTARÁ DEBIDAMENTE FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DEL C.E.E.

Firma del solicitante o del representante legal y sello del C.E.E.

Fdo. \_\_\_\_\_  
 Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal





Servicio Extremeño Público de Empleo



JUNTA DE EXTREMADURA

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN POR MANTENIMIENTO DE PUESTOS DE TRABAJO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN CENTROS ESPECIALES DE EMPLEO: SUBVENCIÓN DE COSTES SALARIALES**

PARTE DE VARIACIÓN EN LA PLANTILLA DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD

ANEXO A

Correspondiente al mes de .....de ..... del Centro Especial de Empleo

Número de Inscripción .....con domicilio en la calle de ..... se ha producido las siguientes variaciones en relación al mes anterior:

**TRABAJADOR CON DISCAPACIDAD**

BAJAS

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I	Nº AFILIACION SEG. SOCIAL

ALTAS

NOMBRE Y APELLIDOS	D.N.I.	Nº AFILIACION SEG. SOCIAL

**PRORROGAS O VARIACIONES DE JORNADA**

NOMBRE Y APELLIDOS	PRORROGA	VARIACION DE JORNADA(*)

(\*) Señalar con (X) lo que corresponda

...En.....a .....de.....de 20....  
Firma del solicitante o representante legal y sello C.E.E.

Fdo. \_\_\_\_\_

Los datos de carácter personal recogidos en esta solicitud, pasaran a integrar un fichero de subvenciones que se utilizará para esta exclusiva finalidad. El responsable del mismo será el órgano administrativo gestor de las ayudas, ante cuyo titular podrá el interesado ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición o cancelación de datos en los términos establecidos en el art. 15 y ss. De la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal







**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL ANEXO III**  
**TIPO DE DOCUMENTO**

Está formado por 1 dígito de una letra

Letra **D**: cuando el trabajador tiene D.N.I.

Letra **E**: cuando el trabajador es extranjero

Letra **X**: cuando el trabajador siendo extranjero comunitario, se ha inscrito en el INEM, con carácter provisional, a la espera de obtener su correspondiente N.I.E.

**NUMERO DE IDENTIFICACION DEL DOCUMENTO**

El número de identificación correspondiente, sin la letra del NIF

**SEXO**

Formado por un dígito numérico

1 para los hombres y

2 para las mujeres

**FECHA DE NACIMIENTO**

Formada por 8 dígitos numéricos.

Ejemplo: 05031972 (5 de marzo de 1.972)

**FECHA DE ALTA EN EL CENTRO**

Formada por 8 dígitos numéricos.

Ejemplo: 05042000 (5 de abril de 2000)