

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO

Corrección de errores de la Resolución de 22 de octubre de 2024, de la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, por la que se convoca, para el año 2024, la concesión de subvenciones de las líneas 1, 2, 4 y 7 reguladas en la Orden de 3 de octubre de 2024, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, para la inserción laboral y el fomento de la contratación en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Programa Emplea-T (BOJA núm. 209, de 25 de octubre de 2024).

Advertidos errores en los formularios que figuran como anexos a la Resolución de 22 de octubre de 2024, de la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, por la que se convoca, para el año 2024, la concesión de subvenciones de las líneas 1, 2, 4 y 7 reguladas en la Orden de 3 de octubre de 2024, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia no competitiva, para la inserción laboral y el fomento de la contratación en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Andalucía. Programa Emplea-T, publicada en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía núm. 209, de 25 de octubre de 2024, y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 109.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se procede a su corrección en los términos que se indican a continuación:

Primero. Se acompaña el Anexo IV, «Formulario de comunicación de ceses, suspensiones y sustituciones» correspondiente a las líneas 1, 2 y 4, y el Anexo IV, «Formulario de comunicación de ceses, reincorporaciones y sustituciones» correspondiente a la línea 7, donde se modifica el apartado 3 de ambos formularios dándole una nueva estructura, organización y forma del contenido, sustituyendo a los publicados junto a la Resolución de 22 de octubre de 2024, de la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, en el BOJA núm. 209, de 25 de octubre de 2024.

Segundo. En la página 52901/14, en el apartado «Línea 7», donde dice:

- «1. Anexo I. Solicitud.
2. Anexo II. Formulario de alegaciones/subsanación.
3. Anexo III. Formulario de desistimiento de la solicitud/renuncia/devolución a iniciativa del perceptor.
4. Anexo IV. Formulario de comunicación de ceses, reincorporaciones y sustituciones.
5. Anexo V. Justificación de la subvención.
6. Anexo VI. Formulario de recurso potestativo de reposición.
7. Anexo VII. Modelo de declaración de ausencia de conflicto de intereses.
8. Modelo de comunicación de cofinanciación por el programa FSE+.»

Debe decir:

- «1. Anexo I. Solicitud.
2. Anexo II. Formulario de alegaciones/subsanación.
3. Anexo III. Formulario de desistimiento de la solicitud/renuncia/devolución a iniciativa del perceptor.
4. Anexo IV. Formulario de comunicación de ceses, reincorporaciones y sustituciones.
5. Anexo V. Justificación de la subvención.
6. Anexo VI. Modelo de declaración de ausencia de conflicto de intereses.
7. Anexo VII. Formulario de recurso potestativo de reposición.
8. Modelo de comunicación de cofinanciación por el programa FSE+.»

00326019

Tercero. Se acompaña el Anexo V, «Justificación de la subvención» correspondiente a la línea 7, modificando el apartado 3, donde se incorpora una nueva columna denominada «Código de ocupación CNO», sustituyendo este anexo al publicado junto a la Resolución de 22 de octubre de 2024, de la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, en el BOJA núm. 209, de 25 de octubre de 2024.

Cuarto. Se acompañan a la presente corrección de errores dos nuevos anexos, correspondientes a la línea 7, no publicados junto a la Resolución de 22 de octubre de 2024, de la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, en el BOJA núm. 209, de 25 de octubre de 2024:

- Anexo VII. Formulario de recurso potestativo de reposición.
- Modelo de comunicación de cofinanciación de FSE+.

Cofinanciado por
la Unión EuropeaMINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL

Fondos Europeos

Junta
de Andalucía

Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo

COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES



SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA LA INSERCIÓN LABORAL Y EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (PROGRAMA EMPLEA-T) (Código de procedimiento: 25715)

LÍNEA 1. INCENTIVO A LA PRIMERA CONTRATACIÓN INDEFINIDA ORDINARIA POR PARTE DE PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

de de de (BOJA nº de fecha)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE
N.º EXPEDIENTE:

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES				
<input type="checkbox"/> CESE o extinción de la relación laboral por causa no imputable a la persona beneficiaria:				
NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA FIN CONTRATO
SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:				
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:	FECHA INICIO CONTRATO
				FECHA FIN CONTRATO
DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO				
SEGURIDAD SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA	IDENTIFICADOR DEL CONTRATO
GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHA DE ALTA EN LA TGSS			
		<input type="checkbox"/> COMPLETA 100% <input type="checkbox"/> PARCIAL (%)		



008596/1/A03

00326019





3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES (Continuación)

SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO de la persona trabajadora:

(Durante el periodo de incapacidad temporal, cualquiera que sea su causa, la persona beneficiaria mantendrá vigente la obligación de alta en el régimen correspondiente y la de cotización a la Seguridad Social)

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	DNI/NIE	FECHA SUSPENSIÓN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA	SEXO	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			

DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO

SEGURIDAD SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA	IDENTIFICADOR DEL CONTRATO
GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHA DE ALTA EN LA TGSS			
			<input type="checkbox"/> COMPLETA 100% <input type="checkbox"/> PARCIAL (%)	

4. DECLARACIONES

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad:

Que en el procedimiento de contratación de la persona sustituta se han cumplido los requisitos y condiciones establecidas en el artículo 32 de la Orden de 3 de octubre de 2024.

5. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

Documento:

1
2
3

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: (*)

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008596/1/A03

00326019



6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta, y **SOLICITA** que se tenga por admitido el presente documento.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN _____

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, cuya dirección es Calle Albert Einstein, 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla; con dirección electrónica: dgeice.ceeta@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con la persona delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Subvenciones dirigidas a fomentar el empleo de las personas con especiales dificultades para el acceso y mantenimiento del empleo y para el desarrollo de su empleabilidad" con la finalidad de la tramitación, gestión y justificación de las subvenciones dirigidas a las personas desempleadas, personas con discapacidad, personas en situación de riesgo o exclusión social, mujeres con baja cualificación, jóvenes y mayores de 45 años; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en los artículos del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.c), obligación legal aplicable al Responsable del tratamiento, y 9.2.b), necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del Responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del derecho laboral y de la seguridad y protección social, como consecuencia de lo establecido en Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo comunicaciones por obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/25715.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008596/1/A03

00326019





INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá que indicar a su vez, en calidad de qué ostenta la representación.

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Se deberá indicar el número del expediente.

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES

Se deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Cese y sustitución o Suspensión temporal y sustitución. A su vez, deberá indicar, apellidos y nombre, sexo, DNI/NIE, y fecha de fin de contrato / suspensión de contrato / inicio de contrato. Se deberán indicar los datos relativos al contrato de trabajo de la persona sustituta, GRUPO DE COTIZACIÓN (seleccionar el grupo correspondiente) / FECHA DE ALTA EN LA TSGSS / TIPO DE JORNADA (será COMPLETA 100 % o PARCIAL siempre que el porcentaje sea igual o superior al 50 %)/TIPO DE CONTRATO (Indefinido ordinario o duración determinada por sustitución)/IDENTIFICADOR DEL CONTRATO.

4. DECLARACIONES

Se deberá marcar solo en el caso de sustitución.

5. DOCUMENTACIÓN

Se deberán cumplimentar los numerales correspondientes a la documentación que se presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

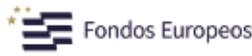
Se deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y solicitar se tenga por admitido. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentarse indicando el órgano al que se dirige. DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario, podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros, o bien, en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008596/1/A03

00326019



Cofinanciado por
la Unión EuropeaMINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL

Fondos Europeos

Junta
de Andalucía

Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo

COMUNICACIÓN DE CESES, SUSENSIONES Y SUSTITUCIONES



SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA LA INSERCIÓN LABORAL Y EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (PROGRAMA EMPLEA-T).(Código de procedimiento: 25716)

LÍNEA 2. INCENTIVO A LA SEGUNDA O SUCESIVAS CONTRATACIONES INDEFINIDAS ORDINARIAS POR PARTE DE PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS, Y A CUALQUIER CONTRATACIÓN INDEFINIDA ORDINARIA POR PARTE DE PYMES.

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

de de de (BOJA n° de fecha)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE
N.º EXPEDIENTE:

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSENSIONES Y SUSTITUCIONES				
<input type="checkbox"/> CESE o extinción de la relación laboral por causa no imputable a la persona beneficiaria:				
NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE	FECHA FIN CONTRATO
SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:				
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO FECHA FIN CONTRATO
DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO				
SEGURIDAD SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA <input type="checkbox"/> COMPLETA 100% <input type="checkbox"/> PARCIAL (%)	IDENTIFICADOR DEL CONTRATO
GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHA DE ALTA EN LA TGSS			



008597/1/A03

00326019





3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES (Continuación)

SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO de la persona trabajadora:

(Durante el periodo de incapacidad temporal, cualquiera que sea su causa, la persona beneficiaria mantendrá vigente la obligación de alta en el régimen correspondiente y la de cotización a la Seguridad Social)

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	DNI/NIE	FECHA SUSPENSIÓN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA	SEXO	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			

DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO

SEGURIDAD SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA	IDENTIFICADOR DEL CONTRATO
GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHA DE ALTA EN LA TGSS			
			<input type="checkbox"/> COMPLETA 100% <input type="checkbox"/> PARCIAL (%)	

4. DECLARACIONES

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad:

Que en el procedimiento de contratación de la persona sustituta se han cumplido los requisitos y condiciones establecidas en el artículo 32 de la Orden de 3 de octubre de 2024.

5. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

Documento

1
2
3

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: (*)

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
6

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008597/1/A03

00326019





6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta, y **SOLICITA** que se tenga por admitido el presente documento.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN _____

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, cuya dirección es Calle Albert Einstein, 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla; con dirección electrónica: dgeice.ceeta@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con la persona delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Subvenciones dirigidas a fomentar el empleo de las personas con especiales dificultades para el acceso y mantenimiento del empleo y para el desarrollo de su empleabilidad" con la finalidad de la tramitación, gestión y justificación de las subvenciones dirigidas a las personas desempleadas, personas con discapacidad, personas en situación de riesgo o exclusión social, mujeres con baja cualificación, jóvenes y mayores de 45 años; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en los artículos del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.c), obligación legal aplicable al Responsable del tratamiento, y 9.2.b), necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del Responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del derecho laboral y de la seguridad y protección social, como consecuencia de lo establecido en Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo comunicaciones por obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:

<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/25716.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008597/1/A03

00326019





INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá que indicar a su vez, en calidad de qué ostenta la representación.

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Se deberá indicar el número del expediente.

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES

Se deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Cese y sustitución o Suspensión temporal y sustitución. A su vez, deberá indicar, apellidos y nombre, sexo, DNI/NIE, y fecha de fin de contrato / suspensión de contrato / inicio de contrato. Se deberán indicar los datos relativos al contrato de trabajo de la persona sustituta, GRUPO DE COTIZACIÓN (seleccionar el grupo correspondiente) / FECHA DE ALTA EN LA TSGSS / TIPO DE JORNADA (será COMPLETA 100 % o PARCIAL siempre que el porcentaje sea igual o superior al 50 %)/TIPO DE CONTRATO (Indefinido ordinario o duración determinada por sustitución)/IDENTIFICADOR DEL CONTRATO.

4. DECLARACIONES

Se deberá marcar solo en el caso de sustitución.

5. DOCUMENTACIÓN

Se deberán cumplimentar los numerales correspondientes a la documentación que se presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Se deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y solicitar se tenga por admitido. ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentarse indicando el órgano al que se dirige. DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario, podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros, o bien, en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008597/1/A03

00326019





Cofinanciado por la Unión Europea



MINISTERIO DE TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL



Fondos Europeos



Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo

COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES



SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA LA INSERCIÓN LABORAL Y EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (PROGRAMA EMPLEA-T). (Código de procedimiento: 25718)

LINEA 4. INCENTIVO A LA CONTRATACIÓN INDEFINIDA ORDINARIA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD POR PARTE DE PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS Y PYMES.

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

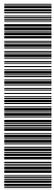
de de de (BOJA nº de fecha)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL: [][][][][][]
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE
N.º EXPEDIENTE:

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES					
<input type="checkbox"/> CESE o extinción de la relación laboral por causa no imputable a la persona beneficiaria:					
NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE	FECHA FIN CONTRATO	
SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:					
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO	
				FECHA FIN CONTRATO	
DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO					
SEGURIDAD SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA		IDENTIFICADOR DEL CONTRATO
GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHA DE ALTA EN LA TGSS		<input type="checkbox"/> COMPLETA 100% <input type="checkbox"/> PARCIAL (%)		



008598/1/A03

00326019





3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIÓN Y SUSTITUCIONES (Continuación)

SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO de la persona trabajadora:

(Durante el periodo de incapacidad temporal, cualquiera que sea su causa, la persona beneficiaria mantendrá vigente la obligación de alta en el régimen correspondiente y la de cotización a la Seguridad Social)

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	DNI/NIE	FECHA SUSPENSIÓN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA	SEXO	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			

DATOS DEL CONTRATO DE TRABAJO

SEGURIDAD SOCIAL		TIPO DE CONTRATO	TIPO DE JORNADA	IDENTIFICADOR DEL CONTRATO
GRUPO DE COTIZACIÓN	FECHA DE ALTA EN LA TGSS			
			<input type="checkbox"/> COMPLETA 100% <input type="checkbox"/> PARCIAL (%)	

4. DECLARACIONES

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad:

Que en el procedimiento de contratación de la persona sustituta se han cumplido los requisitos y condiciones establecidas en el artículo 32 de la Orden de 3 de octubre de 2024.

5. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

Documento

1
2
3

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: (*)

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008598/1/A03

00326019



6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta, y **SOLICITA** que se tenga por admitido el presente documento.

En _____, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN _____

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, cuya dirección es Calle Albert Einstein, 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla; con dirección electrónica: dgeice.ceeta@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con la persona delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Subvenciones dirigidas a fomentar el empleo de las personas con especiales dificultades para el acceso y mantenimiento del empleo y para el desarrollo de su empleabilidad" con la finalidad de la tramitación, gestión y justificación de las subvenciones dirigidas a las personas desempleadas, personas con discapacidad, personas en situación de riesgo o exclusión social, mujeres con baja cualificación, jóvenes y mayores de 45 años; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en los artículos del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.c), obligación legal aplicable al Responsable del tratamiento, y 9.2.b), necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del Responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del derecho laboral y de la seguridad y protección social, como consecuencia de lo establecido en Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo comunicaciones por obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/25718.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008598/1/A03

00326019





INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá que indicar a su vez, en calidad de qué ostenta la representación.

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Se deberá indicar el número del expediente.

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES Y SUSTITUCIONES

Se deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Cese y sustitución o Suspensión temporal y sustitución.

A su vez, deberá indicar, apellidos y nombre, sexo, DNI/NIE, y fecha de fin de contrato / suspensión de contrato / inicio de contrato. Se deberán indicar los datos relativos al contrato de trabajo de la persona sustituta, GRUPO DE COTIZACIÓN (seleccionar el grupo correspondiente) / FECHA DE ALTA EN LA TSGSS / TIPO DE JORNADA (será COMPLETA 100 % o PARCIAL siempre que el porcentaje sea igual o superior al 50 %)/TIPO DE CONTRATO (Indefinido ordinario o duración determinada por sustitución)/IDENTIFICADOR DEL CONTRATO.

4. DECLARACIONES

Se deberá marcar solo en el caso de sustitución.

5. DOCUMENTACIÓN

Se deberán cumplimentar los numerales correspondientes a la documentación que se presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Se deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y solicitar se tenga por admitido.

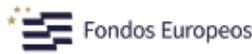
ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentarse indicando el órgano al que se dirige.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario, podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros, o bien, en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008598/1/A03

00326019

Cofinanciado por
la Unión EuropeaMINISTERIO
DE TRABAJO
Y ECONOMÍA SOCIAL

Fondos Europeos

Junta
de Andalucía

Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo

COMUNICACIÓN DE CESES, REINCORPORACIONES Y SUSTITUCIONES



SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA LA INSERCIÓN LABORAL Y EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (PROGRAMA EMPLEA-T) (Código de procedimiento: 25650)

LINEA 7. INCENTIVO PARA EL FOMENTO DEL EMPLEO DE PERSONAS JÓVENES MENORES DE 30 AÑOS BENEFICIARIAS DEL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL POR PARTE DE CORPORACIONES LOCALES.

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

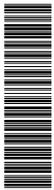
de de de (BOJA n° de fecha)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE
N.º EXPEDIENTE:

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES, REINCORPORACIONES Y SUSTITUCIONES				
<input type="checkbox"/> CESE de la persona trabajadora:				
NOMBRE Y APELLIDOS		SEXO	DNI/NIE	FECHA FIN CONTRATO
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		
<input type="checkbox"/> SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:				
NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA		SEXO	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		



008599/1/A03

00326019





3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES, REINCORPORACIONES Y SUSTITUCIONES (Continuación)

SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO de la persona trabajadora:

(Durante el periodo de incapacidad temporal, cualquiera que sea su causa, la entidad local beneficiaria mantendrá vigente la obligación de alta en el régimen correspondiente y la de cotización a la Seguridad Social)

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	DNI/NIE	FECHA SUSPENSIÓN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

SUSTITUCIÓN de la persona trabajadora:

NOMBRE Y APELLIDOS PERSONA SUSTITUTA	SEXO	DNI/NIE	FECHA INICIO CONTRATO	FECHA FIN CONTRATO
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M			

REINCORPORACIÓN de la persona trabajadora

NOMBRE Y APELLIDOS	SEXO	DNI/NIE	FECHA REINCORPORACIÓN
	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M		

4. DECLARACIONES

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad:

Que en el procedimiento de contratación de la persona sustituta se han cumplido los requisitos y condiciones establecidas en el artículo 32 de la Orden de 3 de octubre de 2024.

5. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

Documento

1
2
3

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: (*)

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008599/1/A03

00326019





6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta, y SOLICITA que se tenga por admitido el presente documento.
En _____, a la fecha de la firma electrónica.
LA PERSONA REPRESENTANTE
Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN _____
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, cuya dirección es Calle Albert Einstein, 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla; con dirección electrónica: dgiyce.ceeta@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con la persona delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Subvenciones dirigidas a fomentar el empleo de las personas con especiales dificultades para el acceso y mantenimiento del empleo y para el desarrollo de su empleabilidad" con la finalidad de la tramitación, gestión y justificación de las subvenciones dirigidas a las personas desempleadas, personas con discapacidad, personas en situación de riesgo o exclusión social, mujeres con baja cualificación, jóvenes y mayores de 45 años; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en los artículos del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.c), obligación legal aplicable al Responsable del tratamiento, y 9.2.b), necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del Responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del derecho laboral y de la seguridad y protección social, como consecuencia de lo establecido en Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos
e) No están previstas cesiones de datos, salvo comunicaciones por obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/25650.html

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008599/1/A03

00326019





INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La entidad local que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá que indicar a su vez, en calidad de qué ostenta la representación.

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Se deberá indicar el número del expediente.

3. COMUNICACIÓN DE CESES, SUSPENSIONES, REINCORPORACIONES Y SUSTITUCIONES

Se deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Cese y sustitución / Suspensión temporal del contrato y sustitución / Reincorporación.

A su vez, deberá indicar, nombre y apellidos, NIF, fecha de fin de contrato o suspensión de contrato / inicio de contrato.

4. DECLARACIONES

Se deberá marcar solo en el caso de sustitución.

5. DOCUMENTACIÓN

Se deberán cumplimentar los numerales correspondientes a la documentación que se presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

6. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Se deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y solicitar se tenga por admitido.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentarse indicando el órgano al que se dirige.

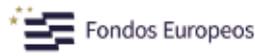
DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario, podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros, o bien, en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008599/1/A03

00326019



Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo

JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN



SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA LA INSERCIÓN LABORAL Y EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (PROGRAMA EMPLEA-T) (Código de procedimiento: 25650)

LÍNEA 7. INCENTIVO PARA EL FOMENTO DEL EMPLEO DE PERSONAS JÓVENES MENORES DE 30 AÑOS BENEFICIARIAS DEL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL POR PARTE DE CORPORACIONES LOCALES.

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

de de de (BOJA nº de fecha)

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE:							NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO:	DNI/NIE:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE
N.º EXPEDIENTE:

3. JUSTIFICACIÓN DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO
Periodo del desarrollo del proyecto: desde hasta
Número total de contrataciones realizadas: N.º hombres: N.º mujeres:

3.1 RELACIÓN DE ACTUACIONES REALIZADAS EN EL PROYECTO



00326019





3. JUSTIFICACIÓN DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO (continuación)

3.2 RESULTADOS OBTENIDOS DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN EL PROYECTO

DENOMINACIÓN PROYECTO:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN O ACTUACIONES REALIZADAS:

Nº ACTUACIÓN	NOMBRE Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS	SEXO	FECHA DE NACIMIENTO	GRUPO DE COTIZACIÓN	EMPLEO VERDE	CÓDIGO OCUPACIÓN (CNO)	TITULACIÓN	SUSTITUCIÓN	DURACIÓN MESES/DÍAS	IMPORTE
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								
		<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M								

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

0085991/665800

00326019





3. JUSTIFICACIÓN DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO (continuación)

TOTAL PERSONAS CONTRATADAS:

--

4. DOCUMENTACIÓN

4.1 DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

A la memoria económica justificativa, se acompañará, además, la siguiente documentación contenida en el artículo 46 de la Orden de 3 de octubre de 2024.

- Contratos de trabajo de las personas contratadas y, en su caso, de sus sustitutas.
- Informe de datos para la cotización en los supuestos de aquellas personas que hayan estado en situación de incapacidad temporal por un periodo de más de quince días consecutivos.
- Informe de resultado de selección de las personas participantes, informado, fechado y firmado por el órgano competente en función de la materia.
- Certificado de haber registrado en su contabilidad la subvención total obtenida, con expresión del número de asiento contable.
- Documentación que acredite la tutorización de las personas contratadas, conforme a lo dispuesto en el artículo 31.2 d) de la Orden de 3 de octubre de 2024.
- Documentación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones de información y publicidad de la actividad subvencionada, conforme a lo dispuesto en el artículo 31.1.j) de la Orden de 3 de octubre de 2024.
- Documentación que acredite la selección de personas participantes, conforme a lo establecido en el artículo 29 de la Orden de 3 de octubre de 2024.
- Documentación justificativa de la sustitución, conforme a lo dispuesto en el artículo 32 de la Orden de 3 de octubre de 2024.
- Justificación del cumplimiento del cupo de discapacidad del 10 %, o imposibilidad del mismo, mediante informe emitido por el Servicio Andaluz de Empleo.
- Documentación que acredite el compromiso de participación en las acciones de orientación de las personas contratadas, conforme a lo dispuesto en el artículo 31.2 e) de la Orden de 3 de octubre de 2024.
- Declaración de ausencia de conflicto de intereses (DACI) de las personas responsables en las entidades locales beneficiarias.
- Certificado de la condición de ser persona beneficiaria del Sistema Nacional de Garantía Juvenil el día anterior al de inicio de la relación laboral.
- Pruebas gráficas del cumplimiento de las obligaciones en materia de información y publicidad. Estas pruebas gráficas podrán consistir en fotografías del desarrollo de las actuaciones del proyecto en las que se acredite el cumplimiento de estas obligaciones. Las pruebas gráficas deberán identificar a cada uno de los participantes.

4.2 DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: (*)

Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008599/1/A04

00326019





4. DOCUMENTACIÓN (Continuación)			
4.3 DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante, DECLARA , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta, y SOLICITA que se tenga por admitido el presente documento.
En _____, a la fecha de la firma electrónica.
LA PERSONA REPRESENTANTE
Fdo.: _____

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN _____

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, cuya dirección es Calle Albert Einstein, 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla; con dirección electrónica: dgeice.ceeta@juntadeandalucia.es
b) Podrá contactar con la persona delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Subvenciones dirigidas a fomentar el empleo de las personas con especiales dificultades para el acceso y mantenimiento del empleo y para el desarrollo de su empleabilidad" con la finalidad de la tramitación, gestión y justificación de las subvenciones dirigidas a las personas desempleadas, personas con discapacidad, personas en situación de riesgo o exclusión social, mujeres con baja cualificación, jóvenes y mayores de 45 años; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en los artículos del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.c), obligación legal aplicable al Responsable del tratamiento, y 9.2.b), necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del Responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del derecho laboral y de la seguridad y protección social, como consecuencia de lo establecido en Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos
e) No están previstas cesiones de datos, salvo comunicaciones por obligación legal.
La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/25650.html

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008599/1/A04

00326019



INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE

La entidad local que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá que indicar a su vez, en calidad de qué ostenta la representación.

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Se deberá indicar el número del expediente.

3. JUSTIFICACIÓN DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS EN EL MARCO DEL PROYECTO

Se deberá realizar la descripción de las actuaciones realizadas en el marco del Proyecto. Incluirá el contenido mínimo del artículo 46 de la Orden de 3 de octubre de 2024.

4. DOCUMENTACIÓN

Se deberán cumplimentar los numerales correspondientes a la documentación que se presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Se deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y solicitar se tenga por admitido.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentarse indicando el órgano al que se dirige.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario, podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros, o bien, en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

008599/1/A04

00326019



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

	Documento
1
2
3
4

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados: (*)

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante, **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta, y **SOLICITA** que se tenga por admitido el presente documento.

En, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, EMPRESA Y TRABAJO AUTÓNOMO EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

008599/A06

00326019



**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Incentivos para el Empleo y Competitividad Empresarial, cuya dirección es Calle Albert Einstein, 4, Edificio World Trade Center, Isla de la Cartuja, 41092, Sevilla; con dirección electrónica: dgiece.ceeta@juntadeandalucia.es
 - b) Podrá contactar con la persona delegada de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.ceeta@juntadeandalucia.es
 - c) Los datos personales que nos aporta se incorporan a la actividad de tratamiento "Subvenciones dirigidas a fomentar el empleo de las personas con especiales dificultades para el acceso y mantenimiento del empleo y para el desarrollo de su empleabilidad" con la finalidad de la tramitación, gestión y justificación de las subvenciones dirigidas a las personas desempleadas, personas con discapacidad, personas en situación de riesgo o exclusión social, mujeres con baja cualificación, jóvenes y mayores de 45 años; la licitud de dicho tratamiento se basa en lo establecido en los artículos del Reglamento General de Protección de Datos 6.1.c), obligación legal aplicable al Responsable del tratamiento, y 9.2.b), necesario para el cumplimiento de obligaciones y el ejercicio de derechos específicos del Responsable del tratamiento o del interesado en el ámbito del derecho laboral y de la seguridad y protección social, como consecuencia de lo establecido en Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>
 - e) No están previstas cesiones de datos, salvo comunicaciones por obligación legal.
- La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica:
<https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/25718.html>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA ENTIDAD LOCAL SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

La entidad local que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá que indicar a su vez, en calidad de qué ostenta la representación.

2. IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE

Se deberá indicar el número del expediente.

3. RECURSO POTESTATIVO DE REPOSICIÓN

El recurso potestativo de reposición deberá contener lo dispuesto en el artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

4. DOCUMENTACIÓN

Se deberán cumplimentar los numerales correspondientes a la documentación que se presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

5. DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Se deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y solicitar se tenga por admitido.

ILMO/A SR/A: Deberá cumplimentarse indicando el órgano al que se dirige.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario, podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros, o bien, en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

008599/A06

00326019





Consejería de Empleo, Empresa y Trabajo Autónomo



MODELO DE COMUNICACIÓN DE COFINANCIACIÓN POR EL PROGRAMA FSE+ 2021-2027

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA NO COMPETITIVA PARA LA INSERCIÓN LABORAL Y EL FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN EN EL ÁMBITO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ANDALUCÍA (PROGRAMA EMPLEA-T) (Código de procedimiento: 25650)

LINEA 7. INCENTIVO PARA EL FOMENTO DEL EMPLEO DE PERSONAS JÓVENES MENORES DE 30 AÑOS BENEFICIARIAS DEL SISTEMA NACIONAL DE GARANTÍA JUVENIL POR PARTE DE CORPORACIONES LOCALES.

..... de de de (BOJA nº de fecha)

La entidad local solicitante de la subvención:
con NIF nº:

EXPONE:

Que por medio del presente documento se **COMUNICA** a la persona contratada:
D./D^a: con DNI/NIE nº:
que los costes salariales (nómina y seguros sociales) asociados a su contrato de trabajo de fecha están cofinanciados en un 85 % por el Programa FSE+ 2021-2027, lo que implica su inclusión en la lista de operaciones prevista en el artículo 49.3 del Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021.

Por otra parte, deberá someterse a las acciones de seguimiento, control y verificación de los organismos competentes de la Unión Europea, de la Unidad de Administradora del Fondo Social Europeo, la Dirección General que en el ámbito de la Comunidad de Andalucía haya sido designada para el seguimiento y el control del Programa FSE+ 2021-2027, el Ministerio de Trabajo y Economía Social, la intervención General de la Junta de Andalucía u otros órganos competentes.

En testimonio de ello, se firma el presente documento.
En, a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA CONTRATADA

Fdo.:

LA PERSONA REPRESENTANTE

Fdo.:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



008595/A07

00326019

