



PROCEDEMENTO BOLSAS E AXUDAS PARA PERSOAS TRABALLADORAS DESEMPREGADAS QUE PARTICIPEN EN ACCIÓNS FORMATIVAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL PARA O EMPREGO CORRESPONDENTES AO EXERCICIO DE 2015	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TR301V	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚMERO	BLOQUE	ANDAR	PORTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CP	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
<input type="text"/>	IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

DATOS DO CURSO

NÚMERO DE CURSO	ESPECIALIDADE		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PROVINCIA	CONCELLO	CENTRO DE FORMACIÓN	HORARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AXUDAS QUE SOLICITA

- Beca de asistencia vencellada á discapacidade
- Beca de asistencia vencellada a un itinerario personalizado de inserción
- Axuda de transporte público urbano
- Axuda de transporte público interurbano
- Axuda de transporte en vehículo propio
- Axuda de manutención
- Axuda de aloxamento e manutención
- Axuda á conciliación
- Axuda a mulleres vítimas de violencia de xénero



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto e conceptos para os que solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto e conceptos para os que solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

ORGANISMO	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

- 2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
- 3. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- 4. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos apartados 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 5. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro.
- 6. Que coñece as estipulacións da presente orde, que cumpre cos requisitos sinalados na mesma e que se compromete a destinar o importe da axuda ao obxecto da subvención indicada.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Copia do DNI ou NIE da persoa solicitante, só no caso de non autorizar a súa consulta
- Certificación acreditativa da súa discapacidade emitida polo órgano competente, só no caso de non autorizar a súa consulta
- Documentación acreditativa de ter asinado un itinerario personalizado de inserción, só no caso de non autorizar a súa consulta
- Certificado de empadramento da persoa solicitante ou certificado de convivencia expedido polo concello onde se indiquen os familiares que conviven no domicilio familiar
- Declaración responsable do/da alumno/a de que a renda familiar é inferior ao 75% do IPREM no mes anterior ao inicio do curso
- Acreditación documental das rendas declaradas
- Certificación da oficina de emprego do domicilio de intermediación laboral na data que figura na carta de selección ou da autorización da convocatoria pública da acción formativa
- Declaración responsable do/da alumno/a da liña de transporte público urbano que utiliza para asistir ao curso
- Declaración responsable do/da alumno/a da liña de transporte público interurbano que utiliza para asistir ao curso
- Declaración responsable do/da alumno/a de que non existe medio de transporte público entre o seu domicilio e o do centro ou de que este transporte non ten un horario regular que permita compatibilizalo coa da acción formativa
- Declaración responsable na que indiquen o número de matrícula do vehículo que utilizan
- Certificación do centro de formación de que o horario de impartición é de mañá e tarde
- Contrato de arrendamento onde figure o/a alumno/a como arrendatario/a ou declaración responsable de que o/a alumno/a vaise hospedar na localidade onde se imparta a acción formativa
- Certificado de dependencia do órgano competente da Xunta de Galicia ou resolución xudicial, segundo proceda
- Copia do libro de familia ou, se son estranxeiros/as sen libro de familia, calquera documentación que acredite de forma suficiente o parentesco
- Sentencia condenatoria, certificación da orde de protección ou medida cautelar, testemuño ou copia autenticada polo/a secretario/a xudicial da propia orde de protección ou medida cautelar, informe dos servizos sociais e/ou sanitarios da administración pública autonómica ou local no que se recolla a condición de vítima de violencia de xénero ou informe do Ministerio Fiscal que indique a existencia de indicios de violencia, auto de apertura de xuízo oral ou documento equivalente no que conste a existencia dos ditos indicios, segundo sexa o caso

Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

- SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente)

Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar para consultar os datos de discapacidade que obran en poder da Administración Autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

- SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente)

Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar para consultar os datos do itinerario personalizado de inserción que obran en poder da Administración Autonómica, de conformidade co artigo 4 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, polo que se simplifica a documentación para a tramitación dos procedementos administrativos e se fomenta a utilización de medios electrónicos.

- SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente)



Autorizo a Consellería de Traballo e Benestar para consultar os datos de residencia da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de residencia do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 3 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegarase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia, cuxa finalidade é a xestión e rexistro deste procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o Servizo Público de Emprego de Galicia da Consellería de Traballo e Benestar, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a lop.d.traballo@xunta.es

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do ___ de _____ de ___ pola que se establecen as bases reguladoras e se procede á convocatoria pública de subvencións para a concesión de bolsas e axudas para persoas traballadoras desempregadas que participen en accións formativas de formación profesional para o emprego correspondente ao exercicio de 2015.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de