

<b>Sol·licitud d'ajut per a dones víctimes de violència masclista en situació d'atur que cursin accions formatives del SOIB que finalitzin de l'1 d'agost de 2020 al 31 d'agost del 2021</b>	<b>CODI SIA: 2364677</b>
--	--------------------------

DESTINACIÓ:	SERVEI DE GESTIÓ DE PROGRAMES D'OCUPACIÓ 5 (SERVEI OCUPACIÓ ILLES BALEARS)
CODI DIR 3:	A04027061

**SOL·LICITANT**

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	Municipi
Província <sup>1</sup>		País <sup>1</sup>	
Telèfon		Fax	

**REPRESENTANT**

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
NIF		Denominació social	
Adreça electrònica			
Adreça postal			
Codi postal		Localitat	Municipi
Província		País	
Telèfon		Fax	
<b>Mitjà d'acreditació de la representació</b>			
Registre electrònic d'apoderaments <sup>3</sup>		Núm. REA	
Altres			

**CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ**  
**(electrònica o per correu postal – marcau-ne una de les dues opcions)<sup>4</sup>**

<input type="checkbox"/> <b>Notificació electrònica (obligatori per a persones jurídiques i opcional per a les persones físiques)</b>	
<input type="checkbox"/> A persona sol·licitant	<input type="checkbox"/> A persona o entitat representant
Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la Carpeta Ciutadana dels Punts d'accés General de l'Estat ( <a href="http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm">http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm</a> ) s'enviaran a l'adreça electrònica indicada (seleccionau-ne una):	
<input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del sol·licitant	
<input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del representant	
<input type="checkbox"/> A una altra adreça	Adreça electrònica

<input type="checkbox"/> <b>Notificació per correu postal (seleccionau-ne una)</b>					
<input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del sol·licitant		<input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del representant		<input type="checkbox"/> Una altra:	
Adreça postal					
Codi postal		Localitat		Municipi	
Província		País			

**EXPÒS:**

Que he realitzat l'acció formativa següent a un centre de formació subvencionat pel SOIB:
<b>DADES DEL CURS (CONSULTAR AL CENTRE DE FORMACIÓ):</b>
<b>NOM DEL CENTRE:</b>
<b>NÚM. ORDRE:</b>
<b>NÚM. ACCIÓ FORMATIVA:</b> (mòdul o acció formativa en cas d'especialitats no conduents a CP):
<b>Denominació de l'acció formativa:</b>

## SOL·LICIT

Una subvenció en concepte de beca de la convocatòria d'ajuts dirigida a dones víctimes de violència masclista en situació d'atur que hagin estat alumnes d'accions formatives finançades pel SOIB que finalitzin desde l'1 d'agost de 2020 fins al 31 d'agost de 2021.

## DOCUMENTACIÓ

### Documentació que es pot obtenir per mitjans telemàtics

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i amb l'article 2.1 del Reial decret 1671/2009, de 6 de novembre, que desplega parcialment la Llei 11/2007 d'accés electrònic dels ciutadans als serveis públics, i amb el Conveni de col·laboració en matèria d'interoperabilitat telemàtica entre les administracions telemàtica entre les administracions públiques de l'àmbit territorial de les Illes Balears, els documents relacionats seran objecte de consulta a les administracions públiques. En cas que les persones interessades s'oposin a aquesta consulta, ho han d'indicar en el quadre corresponent i aportar una còpia dels documents esmentats.

#### DOCUMENTS

1. Fotocòpia del document nacional d'identitat o document identificatiu equivalente
2. Certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda del Estat i amb la Seguretat Social
3. Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears
4. Informe de vida laboral

**M'OPÒS** al fet que es consultin les dades i els documents necessaris per tramitar aquesta sol·licitud. Per això, entre d'altres, aport els documents següents (**Marcau només si NO estau d'acord amb la consulta dels documents anteriors**):

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

### Documentació de la qual ja disposa alguna administració pública

Document 1	Document 2
Identificació del document	Identificació del document
Expedient o núm. de registre d'entrada	Expedient o núm. de registre d'entrada
Òrgan	Òrgan
Administració (i conselleria, si escau)	Administració (i conselleria, si escau)
Codi segur de verificació, si escau	Codi segur de verificació, si escau

**Documentació que és necessari aportar per acreditar la situació de víctima de violència masclista (marqui amb una creu la documentació aportada)**

	Sentència condemnatòria (durant els 24 mesos posteriors d'haver-se notificat)
	Resolució judicial que acordi les mesures cautelars per protegir la víctima o ordre de protecció acordada a favor de la víctima (mentre sigui vigent)
	Informe del Ministeri Fiscal que indiqui l'existència d'indicis que la demandant és víctima de violència masclista (fins que es dicti la resolució sobre l'ordre de protecció)
	Informe dels serveis socials comunitaris o especialitzats que acrediti que la dona és víctima de violència masclista.

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

**DECLARACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS**

- No s'han sol·licitat altres ajuts o subvencions per a la mateixa finalitat procedents d'altres conselleries, administracions o entitats públiques o privades.
- S'han sol·licitat per a la mateixa finalitat els ajuts o subvencions següents:

Institució, entitat o empresa	Import sol·licitat	Import concedit	% sobre el total

**ALTRES DECLARACIONS**

**DECLAR:**

- Que no estic sotmès a cap de les circumstàncies que indica l'article 10 i 11 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de setembre, ni l'article 11 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes, ni tenc cap causa d'incompatibilitat per rebre la subvenció d'acord amb la normativa aplicable.
- Que em comprometo a comunicar per escrit al Servei d'Ocupació de les Illes Balears la sol·licitud o l'obtenció d'altres ajuts per a la mateixa finalitat concedits per qualsevol institució, pública o privada, o si s'escau, una declaració expressa de no haver-ne demanat cap.
- Que em comprometo a comunicar al Servei d'Ocupació de les Illes Balears qualsevol variació d'aquesta declaració relativa a les circumstàncies que preveu l'article 13 de la Llei 38/2003 com a causa de prohibició per beneficiar-se de l'ajut o subvenció.
- Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i amb la Seguretat Social.
- Que la informació que faig constar en aquest document és certa i completa.

**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VERACITAT DE LES DADES BANCÀRIES**

**DECLAR:**

1. La titularitat del compte bancari corresponent a les dades següents, a l'efecte de l'ingrés derivat del procediment esmentat a l'inici d'aquesta declaració:

**Dades de l'entitat bancària**

Nom entitat

Domicili sucursal o oficina																			
CODI BIC o SWIFT																			
<b>Dades del compte (Seleccionau l'opció que correspongui)</b>																			
Opció 1 - IBAN DEL COMPTE / per a comptes a Espanya																			
País (2 dígits)		Control IBAN (2 dígits)		Codi entitat (4 dígits)				Codi sucursal- oficina (4 dígits)				DC compte (2 dígits)		Núm. compte o llibreta (10 dígits)					
E	S																		
Opció 2- IBAN DEL COMPTE d'altres països																			
País:																			

2. La possibilitat d'acreditar documentalment les dades que s'esmenten en el punt 1, en cas que se m'exigeixin.

3. L'Administració de la Comunitat Autònoma, una vegada fets els ingressos en el compte indicat en el punt 1 d'aquesta Declaració queda eximida de responsabilitat per les actuacions que es derivin d'errors en les dades indicades pel declarant.

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.

**Tractament de dades.** Totes aquestes dades queden protegides en aplicació de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades, especialment de l'article 5 («Els responsables i encarregats del tractament de dades així com totes les persones que intervinguin en qualsevol fase d'aquest estaran subjectes al deure de confidencialitat i al secret professional»).

Les dades recollides en aquest document s'integraran en el fitxer de polítiques actives d'ocupació amb la finalitat exclusiva de gestionar els programes i mesures d'orientació, ocupació i formació emmarcats en les polítiques actives d'ocupació.

**Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix l'RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la Seu Electrònica de la CAIB ([seuelectronica.caib.es](http://seuelectronica.caib.es)).

La persona responsable d'aquest fitxer és el Servei d'Ocupació de les Illes Balears, davant el titular del qual la persona interessada pot exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat o oposició en els terminis i amb els requisits establerts als articles 13 i següents de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades.

Una vegada rebuda la resposta del responsable o en el cas que no hi hagi resposta en el termini d'un

mes, la persona afectada pel tractament de les dades personals pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència, Cultura i Igualtat (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: [protecciodades@dpd.caib.es](mailto:protecciodades@dpd.caib.es)).

Autoritz a.....amb DNI/NIE.....a presentar aquesta sol·licitud en el meu nom

Localitat i data	<b>Signatura</b> del sol·licitant o representant legal
	Nom i llinatges:

### INSTRUCCIONS

Escriviu preferentment en MAJÚSCULES, sobretot en l'apartat de dades personals.

1. La província o el país només han de figurar si l'adreça de notificació està ubicada en una altra comunitat autònoma o en un país estranger.
2. En el cas que formalitzi la sol·licitud un representant, s'han de consignar totes les dades del sol·licitant en l'apartat corresponent («Sol·licitant»).
3. Per acreditar la representació de la inscripció en el Registre electrònic d'apoderaments heu d'emplenar la casella de núm. amb el número «DC» de l'empresa
4. Senyalau com a canal preferent de notificació una de les opcions, llevat que estigueu obligats a relacionar-vos telemàticament amb l'Administració, d'acord amb l'article 14 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. Els subjectes als quals fan referència els apartats 2 i 3 de l'article 14 de la Llei 39/2015 estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions, per la qual cosa, de conformitat amb el que estableix l'article 68.4 de la Llei esmentada, si algun d'aquests subjectes presenta la seva sol·licitud presencialment, l'Administració pública el requerirà perquè ho faci electrònicament mitjançant el Registre electrònic comú de l'Administració General de l'Estat. A aquest efecte, es considerarà que la sol·licitud s'ha presentat en la data en què s'hagi esmenat.
5. Si ara se us sol·licita documentació que ja heu aportat anteriorment o que ha estat expedida per qualsevol administració, emplenau l'espai per a les dades identificatives perquè l'Administració pugui accedir als documents esmentats.