

Solicitud de ayuda para mujeres víctimas de violencia de género en situación de desempleo que cursen acciones formativas del SOIB que finalicen del 1 de agosto de 2020 al 31 de agosto de 2021	Código SIA: 2364677
--	----------------------------

DESTINO:	SERVICIO DE GESTIÓN DE PROGRAMAS DE OCUPACIÓN 5 (SERVICIO EMPLEO ILLES BALEARS)
CÓDIGO DIR 3:	A04027061

SOLICITANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Provincia ¹		País ¹	
Teléfono		Fax	

REPRESENTANTE

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
NIF		Denominación social	
Dirección electrónica			
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Provincia		País	
Teléfono		Fax	
Medio de acreditación de la representación³			
Registro electrónico de apoderados(REA)		N.º REA	
Otros			

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN
(electrónica o por correo postal – marcar una de las dos opciones⁴)

<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (obligatorio para personas jurídicas y opcional para las personas físicas)	
<input type="checkbox"/> A persona solicitante	<input type="checkbox"/> A persona o entidad representante
Los avisos de la puesta a disposición de la notificación a la Carpeta Ciudadana de los Puntos de acceso General del Estado (http://sede.administracion.gob.es/carpeta/clave.htm) se enviarán a la dirección electrónica indicada (seleccionar una):	
<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica del solicitante	
<input type="checkbox"/> A la dirección electrónica del representante	
<input type="checkbox"/> A otra dirección	Dirección electrónica

<input type="checkbox"/> Notificación por correo postal (seleccionar una)					
<input type="checkbox"/> A la dirección del solicitante		<input type="checkbox"/> A la dirección del representante		<input type="checkbox"/> Otra:	
Dirección postal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia		País			

EXPONGO

Que he realizado la acción formativa siguiente en un centro de formación subvencionado por el SOIB:
DATOS DEL CURSO (CONSULTAR AL CENTRO DE FORMACIÓN):
NOMBRE DEL CENTRO:
NÚM. ORDEN:
NÚM. ACCIÓN FORMATIVA: (módulo o acción formativa en caso de especialidades no conducentes a CP):
Denominación de la acción formativa:

SOLICITO

Una subvención en concepto de beca de la convocatoria dirigida a mujeres víctimas de violencia de género en situación de desempleo que hayan sido alumnas de acciones formativas financiadas por el SOIB que finalicen desde el 1 de agosto de 2020 hasta el 31 de agosto de 2021.
--

DOCUMENTACIÓN

Documentación que se puede obtener por medios telemáticos

De acuerdo con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y con el artículo 2.1 del Real decreto 1671/2009, de 6 de noviembre, que desarrolla parcialmente la Ley 11/2007 de acceso electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos, y con el Convenio de colaboración en materia de interoperabilidad telemática entre las administraciones públicas del ámbito territorial de las Illes Balears, los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deben indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos mencionados.

DOCUMENTO

1. Fotocopia del documento nacional de identidad o documento identificativo equivalente
2. Certificados de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado y con la Seguridad Social.
3. Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.
4. Informe de vida laboral

ME OPONGO a que se consulten los datos y los documentos necesarios para tramitar esta solicitud. Por ello, entre otros, aporto los documentos siguientes (**Marcar sólo si NO se está de acuerdo con la consulta de los documentos anteriores**):

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

Documentación de la cual ya dispone alguna administración pública

Documento 1	Documento 2
Identificación del documento	Identificación del documento
Expediente o nº de registro de entrada	Expediente o nº de registro de entrada
Órgano	Órgano
Administración (y consejería, si procede)	Administración (y consejería, si procede)
Código seguro de verificación, si procede	Código seguro de verificación, si procede

Documentación que es necesaria aportar para acreditar la situación de víctima de violencia de género (marque con una cruz la documentación aportada)

<input type="checkbox"/>	Sentencia condenatoria (durante los 24 meses posteriores a haberse notificado)
<input type="checkbox"/>	Resolución judicial que acuerde las medidas cautelares para proteger a la víctima u orden de protección acordada a favor de la víctima (mientras siga vigente)
<input type="checkbox"/>	Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género (hasta que se dicte la resolución sobre la orden de protección)
<input type="checkbox"/>	Informe de los servicios sociales comunitarios o especializados que acredite que la mujer es víctima de violencia de género.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES (seleccionar una)			
<input type="checkbox"/> No se han solicitado otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad procedentes de otras consejerías, administraciones o entidades públicas o privadas.			
<input type="checkbox"/> Se han solicitado para la misma finalidad las ayudas o subvenciones siguientes:			
Institución, entidad o empresa	Importe solicitado	Importe concedido	% sobre el total
OTRAS DECLARACIONES			
DECLARO:			
– Que no estoy sometido a ninguna de las circunstancias que indica el artículo 10 y 11 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de septiembre, ni el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres, ni tengo ninguna causa de incompatibilidad para recibir la subvención de acuerdo con la normativa aplicable.			
– Que me comprometo a comunicar por escrito al Servicio de Empleo de las Illes Balears la solicitud o la obtención de otras ayudas para la misma finalidad concedidos por cualquier institución, pública o privada, o si procede, una declaración expresa de no haber pedido ninguna.			
– Que me comprometo a comunicar al Servicio de Ocupación de las Illes Balears cualquier variación de esta declaración relativa a las circunstancias que prevé el artículo 13 de la Ley 38/2003 como causa de prohibición para beneficiarse de la ayuda o subvención.			
– Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Comunidad Autónoma de las Illes Balears y con la Seguridad Social.			
– Que la información que hago constar en este documento es cierta y completa.			

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS BANCARIOS

DECLARO:	
1. La titularidad de la cuenta bancaria correspondiente a los datos siguientes, a efectos del ingreso derivado del procedimiento mencionado al inicio de esta declaración:	
Datos de la entidad bancaria	
Nombre entidad	
Domicilio sucursal u oficina	
CÓDIGO BIC o SWIFT	
Datos de la cuenta (Seleccionar la opción que corresponda)	
Opción 1 - IBAN DE LA CUENTA / para cuentas en España	

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Cultura e Igualdad (ps. de Sagrera, 2, 07012 Palma; a/e: protecciodades@dpd.caib.es).

Autorizo a.....con DNI/NIE.....a presentar esta solicitud en mi nombre

Localidad y fecha	Firma del solicitante o representante legal Nombre y apellidos:
-------------------	---

INSTRUCCIONES

Escribir preferentemente en MAYÚSCULAS, sobre todo en el apartado de datos personales.

1. La provincia o el país sólo tienen que figurar si la dirección de notificación está ubicada en otra comunidad autónoma o en un país extranjero.
2. En el supuesto de que formalice la solicitud un representante, se tienen que consignar todos los datos del solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).
3. Para acreditar la representación de la inscripción en el Registro electrónico de apoderados (REA) se tiene que rellenar la casilla de nº con el número «DC» de vuestra empresa
4. Señalad como canal preferente de notificación una de las opciones, salvo que estéis obligados a relacionaros telemáticamente con la Administración, de acuerdo con el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los sujetos a los cuales hacen referencia los apartados 2 y 3 del artículo 14 de la Ley 39/2015 están obligados a relacionarse a través de medios electrónicos con las administraciones, por lo cual, en conformidad con lo que establece el artículo 68.4 de la Ley mencionada, si alguno de estos sujetos presenta su solicitud presencialmente, la Administración pública lo requerirá para que lo haga electrónicamente mediante el Registro electrónico común de la Administración General del Estado. A tal efecto, se considerará que la solicitud se ha presentado en la fecha en que se haya subsanado.
5. Si ahora se os solicita documentación que ya habéis aportado anteriormente o que ha sido expedida por cualquier administración, rellenad el espacio para los datos identificativos para que la Administración pueda acceder a los documentos mencionados.