

SOLICITUD PIE

AYUDA ECONÓMICA DESTINADA A TRABAJADORES DESEMPLEADOS QUE PARTICIPEN EN PROGRAMAS PERSONALES DE INTEGRACIÓN Y EMPLEO.

GERENCIA PROVINCIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE

DATOS GENERALES

1 COLECTIVO AL QUE PERTENECE.

Colectivo: **Prepara** **PAE** **Autónomos** **SED** **52 Años o más**
 Despedidos **Autónomos cotiz. inferior 360 días**
 Empleados hogar **Agotada prestación o Subsidio**

(Obligatorio seleccionar una opción)

2 DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE.

*NOMBRE _____ *1^{ER} APELLIDO _____ 2^º APELLIDO _____

*DNI/NIE _____ *Nº S. SOCIAL _____ *FECHA NACIMIENTO _____ *SEXO _____

*ESTADO CIVIL _____ *HIJOS SI NO *NACIONALIDAD _____

*DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA _____

*C.P. _____ *PROVINCIA _____ MUNICIPIO _____ *LOCALIDAD _____

3 DATOS DEL REPRESENTANTE.

*DNI/NIE: _____ *NOMBRE _____ *1^{ER} APELLIDO _____ 2^º APELLIDO _____

En caso de actuar mediante representante deberá acreditar dicha representación por cualquier medio válido en derecho que deje constancia fidedigna.

4 DATOS DE CONTACTO.

CORREO ELECTRÓNICO _____ **TELÉFONO DE CONTACTO** _____

5 MEDIO DE COMUNICACIÓN Y NOTIFICACIÓN ELEGIDO: (ELIJA UNA OPCIÓN)

EN EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS QUE NO ESTÉN OBLIGADAS A RELACIONARSE ELECTRÓNICAMENTE CON LA ADMINISTRACIÓN Y QUE ELIJAN LA NOTIFICACIÓN VÍA POSTAL COMO EL MEDIO DE COMUNICACIÓN PARA ESTE PROCEDIMIENTO, CUMPLIMENTEN EL SIGUIENTE APARTADO.

NOTIFICACIONES POR CORREO POSTAL.

*DNI/NIE _____ *NOMBRE _____ *APELLIDO1 _____ APELLIDO2 _____

*DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA _____

*CÓDIGO POSTAL _____ *PROVINCIA _____ *MUNICIPIO _____ LOCALIDAD _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

De acuerdo con el artículo 42.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, las notificaciones que se practiquen en papel a personas no obligadas a relacionarse con la Administración por medios electrónicos, y que no hayan optado por recibir la notificación por estos medios, se pondrán a su disposición a través de medios electrónicos para su acceso voluntario y si transcurridos cuatro días naturales no lo abriera se procederá a su notificación vía postal.

EN EL CASO DE QUE ELIJAN VOLUNTARIAMENTE RECIBIR LA NOTIFICACIÓN DE FORMA ELECTRÓNICA, CUMPLIMENTEN EL SIGUIENTE APARTADO.

NOTIFICACIONES POR COMPARECENCIA EN SEDE ELECTRÓNICA (NOTI).

Las notificaciones se practicarán por vía electrónica e irán dirigidas a quien se designe a efectos de notificaciones y comunicaciones.

El acceso a la notificación será a través del sistema **Cl@ve** (<https://clave.gob.es/>) o con un **CERTIFICADO ELECTRÓNICO** en el que figure el NIF de la persona o representante debidamente acreditado.

*DNI/NIE _____ *NOMBRE Y APELLIDOS _____

*CORREO ELECTRÓNICO _____

La persona o el representante indicado para la recepción de notificaciones y comunicaciones, debe estar suscrita en el Sistema de Notificaciones Electrónicas de la Junta de Castilla y León (NOTI) en el procedimiento que se indica al principio del formulario (puede hacerlo en [Portal de Notificaciones Electrónicas. \(https://www.ae.jcyl.es/notifica/#/\)](https://www.ae.jcyl.es/notifica/#/)). Si en el momento de practicar una notificación no se hubiera suscrito a este procedimiento, se procederá a hacerlo de oficio. Si accede con certificado electrónico, debe ser uno reconocido por esta Administración. De conformidad con el artículo 43 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas la notificación se hará por medios electrónicos para los sujetos obligados según el artículo 14 de la Ley o para los interesados que expresamente lo elijan mediante la inclusión de su correo electrónico en la solicitud. La notificación se efectuará por el sistema de "notificación por comparecencia en Sede electrónica" (NOTI), que permite al interesado acceder al contenido del acto o resolución, previa remisión de un aviso en el que se le informa de la puesta a disposición de una notificación en la sede electrónica, así mismo si en el plazo de diez días naturales desde la puesta a disposición no accede a su contenido, se entenderá rechazada, entendiéndose cumplida la obligación de notificar en virtud de lo dispuesto en el apartado 3 del referido artículo 43.

6 DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LOS DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA AYUDA ECONÓMICA.

(El titular o cotitular de la cuenta tiene que ser el mismo que el solicitante).

*NOMBRE DE LA ENTIDAD _____

*CODIGO IBAN _____

DATOS ESPECÍFICOS SOLICITUD

7 DECLARACIÓN DE RENTAS EN CÓMPUTO MENSUAL DEL SOLICITANTE Y MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.

7.1 RENTAS DEL SOLICITANTE (euros/mes):

TRABAJO/PENSIONES _____ CAPITAL MOBILIARIO _____ CAPITAL INMOBILIARIO _____

ACTIVIDADES PROFESIONALES/AGRARIAS _____ OTRAS RENTAS _____ TOTAL _____

7.2 DATOS PERSONALES Y RENTAS DEL CÓNYUGE (euros/mes):

NOMBRE Y APELLIDOS _____ DNI/NIE _____

TRABAJO/PENSIONES _____ CAPITAL MOBILIARIO _____ CAPITAL INMOBILIARIO _____

ACTIVIDADES PROFESIONALES/AGRARIAS _____ OTRAS RENTAS _____ TOTAL _____

7.3 DATOS PERSONALES Y RENTAS DE LOS HIJOS. (se incluirán los hijos menores de 26 años, y los hijos con discapacidad mayores de 26 años, indicando en su caso el grado de discapacidad en todos ellos, con independencia de la situación de convivencia entre los miembros de la unidad familiar).

DATOS PERSONALES HIJOS UNIDAD FAMILIAR				
	HIJO 1	HIJO 2	HIJO 3	HIJO 4
DNI o NIE				
1^{er} Apellido				
2^o Apellido				
Nombre				
Fecha Nacimiento				
Grado de discapacidad igual o superior al	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>	33% <input type="checkbox"/> 65% <input type="checkbox"/>
RENTAS HIJOS UNIDAD FAMILIAR (euros/mes)				
	HIJO 1	HIJO 2	HIJO 3	HIJO 4
Trabajo/pensiones				
Capital Mobiliario				
Capital Inmobiliario				
Actividad profesional/agraria				
Otras rentas				
TOTAL RENTAS				

8 COMPROMISO Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR.

ME COMPROMETO a participar en las acciones de orientación, formación, programas de empleo, y en todas aquellas que determine el Servicio Público de Empleo; a **buscar** activamente empleo; a **comparecer** ante el ECYL cuando sea requerido; a **renovar** la demanda de empleo en la forma y fechas establecidas; a **presentarme** a las ofertas de empleo que me faciliten y a devolver al ECYL, en el plazo establecido, los justificantes de comparecencia; a **aceptar** las colocaciones adecuadas o de participación en programas de empleo o de acciones de inserción, orientación, promoción, formación o reconversión profesionales, salvo causa justificada; inscribirme como demandante de empleo en el plazo de 15 días hábiles desde el cese de la relación laboral; a **comunicar**, en el plazo de 3 días hábiles y aportar justificación documental de cualquier inasistencia a las acciones que sea convocado, o la baja en el Programa.

ME COMPROMETO en su caso, a **proporcionar la documentación** e información precisa en orden a la acreditación de los requisitos exigidos para la incorporación y mantenimiento en el programa; a **comunicar** al ECYL, en el plazo de 10 días hábiles, cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la ayuda económica y cualquier causa de incompatibilidad. En el supuesto de colocación por cuenta ajena o por cuenta propia durante el periodo de duración del programa personal de integración y empleo, a comunicar las fechas de inicio y finalización de los períodos trabajados, en el plazo de diez días hábiles.

CONSULTA. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento, o para sugerencias de mejora de este formulario, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012/ 983 327 850.

PROTECCIÓN DE DATOS. Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por el Servicio Público de Empleo de Castilla y León (ECYL) con la finalidad de que pueda obtener la condición de beneficiario de la ayuda económica destinada a trabajadores desempleados que participen en programas personales de integración y empleo. El tratamiento de estos datos es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable. Sus datos no van a ser cedidos a terceros, salvo obligación legal y no se prevé transferencias internacionales de los mismos. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional que puede consultar en la dirección <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados tienen derecho a no aportar documentos que ya se encuentren en poder de la Administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra Administración. La administración actuante podrá consultar o recabar dichos documentos salvo que el interesado se opusiera a ello.

DOCUMENTACIÓN APORTADA (en formato PDF)	APORTADO	
	SI	NO
Libro de Familia o documento equivalente en caso de extranjeros.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado o volante de empadronamiento en alguno de los municipios de Castilla y León, que acredite una vecindad desde el 01/01/2021. <i>No se considerará válido dicho certificado, si fue expedido con fecha superior a tres meses a fecha de presentación de la solicitud de esta ayuda económica.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resolución judicial o escrito de formalización de acogimiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentencia y/o convenio regulador en caso de separación o divorcio.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificante de ingresos obtenidos en el mes anterior a la solicitud del solicitante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificante de ingresos obtenidos en el mes anterior a la solicitud del cónyuge.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificante de ingresos obtenidos en el mes anterior a la solicitud de los hijos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificado de haber cobrado el cese de actividad (Solo para el colectivo de autónomos).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DE DATOS.

La Administración de Castilla y León consultará por medios electrónicos los documentos necesarios para la tramitación de la solicitud, salvo que el interesado se oponga de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En caso de oposición, el interesado deberá indicar los datos sobre los que no autoriza su consulta, debiendo aportar los mismos en un documento adjunto a esta solicitud.

AUTORIZO al órgano gestor, en virtud del artículo 95.1.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, a consultar o recabar mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, mis datos relativos a la última declaración del IRPF.

SI

NO

AUTORIZO al Servicio Público de Empleo de Castilla y León a comprobar, constatar y verificar el (DNI, NIE) del solicitante y/o representante, Tarjeta de Identidad de Extranjeros (TIE) o documento identificativo en su país de origen.

SI

NO

AUTORIZO al Servicio Público de Empleo de Castilla y León para consultar, comprobar, constatar y verificar, mi vida laboral, a través del Sistema de Intercambio de Datos entre Administraciones Públicas.

SI

NO

AUTORIZO al Servicio de Público de Empleo de Castilla y León para consultar y recabar del INSS, a través de las correspondientes plataformas de intermediación de datos o sistemas electrónicos habilitados al efecto rentas asociadas de prestaciones.

SI

NO

AUTORIZO al órgano gestor a consultar o recabar mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, mis datos relativos a rentas asociadas al desempleo.

SI

NO

AUTORIZO al órgano gestor a consultar o recabar mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, mis datos relativos a la percepción de la Renta Garantizada de Ciudadanía.

SI

NO

AUTORIZO: al Servicio Público de Empleo de Castilla y León para consultar, comprobar, constatar y verificar, a través de las correspondientes plataformas de intermediación de datos o sistemas electrónicos habilitados al efecto, los apoderamientos inscritos y autorizados en el Registro Electrónico de Apoderamientos.

SI

NO

Deberá adjuntar, asimismo, escaneado en formato PDF una vez firmado por el cónyuge e hijos en su caso el ANEXO II (Autorización consulta datos miembros unidad familiar) siempre debe figurar la firma del cónyuge e hijos, en su caso, autorizando o no la consulta de documentación relativa a los mismos.

En caso de no presentación de dicho ANEXO II o de no autorización a la consulta, deberá aportar los documentos justificativos pertinentes.

En el caso de que se le requiera la aportación de documentación dispone, según lo establecido en el artículo 12 de las bases reguladoras de esta ayuda económica, de un plazo de 10 días hábiles para su presentación, transcurrido el cual se le tendrá por desistido de su petición, sin perjuicio de que pueda instar una nueva.

SOLICITO, a la vista de lo dispuesto en la normativa reguladora y reunidos los requisitos exigidos me sea concedida la ayuda económica en la cuantía que proceda.

En cumplimiento de lo establecido en el art. 21 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se informa que con la presentación en el registro electrónico de esta solicitud se la tiene por recibida, la cual se resolverá en el plazo de tres meses contados desde el día siguiente al de la finalización del plazo de presentación de solicitudes. Transcurrido el mismo sin que recaiga resolución, se entenderá desestimada por silencio administrativo.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____
(Solicitante o representante)

GERENCIA PROVINCIAL DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE