



| | | |
|--|---|--------------------------------|
| PROCEDEMENTO AXUDAS Á CONCILIACIÓN DA VIDA FAMILIAR E LABORAL COMO MEDIDA DE FOMENTO DA CORRESPONSABILIDADE PARA OS TRABALLADORES QUE SE ACOLLAN Á REDUCIÓN DA SÚA XORNADA DE TRABALLO | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI440A | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|--|---|--------------------------------|

EXPEDIENTE

DATOS DO/DA SOLICITANTE

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DNI

ENDEREZO LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL PROVINCIA CONCELLO

TELÉFONO FIXO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

DATOS DO CÓNXUXE OU PARELLA (SE É O CASO)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO DNI

DATOS DOS/DAS FILLOS/AS POLOS QUE SE SOLICITA A AXUDA

| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | DATA DE NACEMENTO/ADOPCIÓN OU ACOLLEMENTO | DISCAPACIDADE | |
|----------------------|----------------------|----------------------|---|--------------------------|---------------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> SI | <input type="radio"/> NON |

DATOS BANCARIOS

TITULAR NÚMERO DA CONTA BANCARIA (20 DÍXITOS)

DECLARA

Que presta expresamente o seu consentimento á Secretaría Xeral da Igualdade para que, de acordo co establecido nos puntos 3 e 4 do artigo 13 da Ley 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e boas prácticas na Administración pública galega, e co previsto no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, publique as subvencións concedidas no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial, e inclúa as referidas axudas e sancións impostas por consecuencia delas nos rexistros públicos correspondentes con expresión da entidade beneficiaria, a contía e a súa finalidade.

E DECLARA que coñece que a obtención da axuda comunitaria implica a aparición na lista pública de persoas beneficiarias, na que figuran os datos de identidade ou denominación social, das operacións e da contía de fondos públicos asignada a cada operación, que a autoridade de xestión do programa operativo publicará conforme ao previsto no artigo 7.2 d) do Regulamento (CE) 1828/2006 da Comisión, do 8 de decembro de 2006 (DOUE L/45, do 15 de febreiro de 2007).

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude, se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a esta secretaria xeral como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do 4 de xuño de 2012, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se regulan as bases para a concesión das axudas á conciliación da vida familiar e laboral como medida de fomento da corresponsabilidade para os traballadores que se acollan á redución da súa xornada de traballo e se procede á súa convocatoria para o ano 2012.

SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA

Lugar e data , de de



DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (Artigo 7º.3)

- Anexo II.a (para o caso de proxenitores solteiros con fillo/a recoñecido polo outro proxenitor pero sen que exista convivencia entre pai e nai, declaración xurada que recolla este extremo).
- Anexo II.b (declaración de que o período de redución solicitado non coincide co permiso de maternidade, nin con ningún outro permiso, licenza ou excedencia para o mesmo fin).
- Anexo III.
- Anexo IV.
- Anexo V.
- Fotocopia compulsada do libro de familia.
- Fotocopia compulsada da sentenza de nulidade, separación ou divorcio e do convenio regulador, no seu caso.
- Nos supostos de adopción, fotocopia compulsada da resolución xudicial pola que se constitue a adopción
- No caso de acollemento familiar, copia compulsada da resolución administrativa ou xudicial de acollemento.
- Certificado en que se acredite o grao de discapacidade do fillo/a polo/a cal se solicita a axuda nos supostos en que este fora expedido por unha Administración distinta á da Xunta de Galicia
- Certificación de empadramento no cal se acredite a data de empadramento da persoa solicitante dentro do territorio da Comunidade Autónoma galega.
- No caso de familias monoparentais, volante de empadramento en que consten as persoas que conviven no domicilio coa persoa solicitante.
- Documento da Tesouraría Xeral da Seguridade Social no que se acredite a situación de redución de xornada por garda legal durante o período polo que se solicita a axuda. No caso de pertencer a sistemas de previsión social distintos ao da Seguridade Social (Muface, Isfas, Mugeju etc.), certificación na que se acredite a referida situación.
- Certificado de vida laboral emitida pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social relativa á persoa solicitante da axuda
- No caso de familias non monoparentais, certificación de vida laboral emitida pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social relativa ao cónxuxe ou parella. No caso de pertencer a sistemas de previsión social distintos ao da Seguridade Social (Muface, Isfas, Mugeju etc.), certificación acreditativa de atoparse en servizo activo durante o período polo que se solicita a axuda.



DECLARACIÓN XURADA

(para cubrir só no caso de proxenitores solteiros/as con fillas/os recoñecidos/as polo outro proxenitor co que non conviven).

Don/Dona con DNI
e enderezo en , localidade
código postal na
provincia
no concello e teléfono

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Que o/a meu/miña fillo/a non convive co seu outro/a
proxenitor/a e está ao meu coidado no domicilio arriba indicado

SINATURA DO/A SOLICITANTE

Lugar e data

, de de

D/D^a , con NIF nº

DECLARA

- 1.º Que o período solicitado non coincide co permiso por maternidade, nin con calquera outro permiso, licenza ou excedencia para a mesma finalidade.
- 2.º Que o período de desfrute do permiso por maternidade foi o seguinte: desde o día hasta o día .

SINATURA DO/A SOLICITANTE

Lugar e data

, de de

* Asinado e cuberto pola persona que asina a solicitude de axuda

D/Dª , con NIF nº

solicitante da axuda de redución de xornada prevista na Resolución do 4 de xuño de 2012 pola que se regulan as bases para a concesión das axudas á conciliación da vida familiar e laboral como medida de fomento da corresponsabilidade para os traballadores que se acollan á redución da súa xornada de traballo e se procede á súa convocatoria

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE

Primeiro

Que non estou incurso/a en ningún procedemento de reintegro ou sancionador iniciado como consecuencia de subvención ou axuda da mesma natureza outorgada pola Administración xeral da Xunta de Galicia ou dos seus organismos autónomos.

Segundo

Que estou de acordo coas actuacións de control e supervisión destas axudas que leven a cabo o Fondo Social Europeo, a unidade administrativa do FSE do Ministerio de Emprego e Seguridade Social e do órgano concedente

Terceiro

Que estou ao día das obrigas tributarias e coa Seguridade Social e que non teño pendente de pagamento ningunha débeda coa Administración pública da comunidade autónoma, de acordo co establecido no artigo 11 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

Cuarto

Que os datos consignados na solicitude relativos á conta bancaria son veraces.

Quinto (sinalar o que proceda)

- AUTORIZO a Secretaría Xeral da Igualdade para que realice as comprobacións oportunas que acrediten a veracidade dos datos de carácter persoal, que figuren no meu documento DNI/NIF, por medio do acceso telemático ao servizo horizontal de acceso ao Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.
- NON AUTORIZO a Secretaría Xeral da Igualdade para que realice as comprobacións oportunas que acrediten a veracidade dos datos de carácter persoal, que figuren no meu documento DNI/NIE, por medio do acceso telemático ao servizo horizontal de acceso ao Sistema de Verificación de Datos de Identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (neste caso a persoa interesada deberá achegar fotocopia do documento de identidade correspondente).

Sexto

Que o conxunto de axudas solicitadas, concedidas e/ou percibidas para as actuacións previstas nesta convocatoria, procedentes das distintas administracións públicas e doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, ademais das previstas nesta resolución, son as seguintes:

- Ningunha outra axuda ou subvención.
- Outras axudas ou subvencións.

| CONCEPTO DA AXUDA | S/C/P* | IMPORTE € | ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE PÚBLICA CONCEDENTE E NORMATIVA REGULADORA |
|-------------------|--------|-----------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Indíquese o que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)

SINATURA

Lugar e data

, de de



CERTIFICACIÓN DA EMPRESA

NOME DA EMPRESA

NIF

ENDEREZO

LOCALIDADE

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

TELÉFONO

FAX

ENDEREZO ELECTRÓNICO

D/D^a

como representante da empresa arriba sinalada,

CERTIFICO

Que o/a traballador/a

estivo dentro do período comprendido entre o 1 de maio de 2011 e o 31 de decembro de 2011 en situación de: REDUCCIÓN DE XORNADA PARA O COIDADADO DE FILLA/O MENOR DE TRES ANOS

Desde:

Ata:

(Encher obrigatoriamente)

Xornada ordinaria do seu contrato de traballo ANTES da redución por coidado de filla/o:

- Completa
- Parcial: % sobre a xornada completa establecida en convenio

Sinalar a porcentaxe que reduce sobre a xornada que realiza:

Expídese esta certificación por petición do/a interesado/a para os efectos de solicitar a axuda de redución de xornada prevista na Resolución do 4 de xuño de 2012 pola que se regulan as bases para a concesión das axudas á conciliación da vida familiar e laboral como medida de fomento da corresponsabilidade para os traballadores que se acollan á redución da súa xornada de traballo e se procede á súa convocatoria.

SINATURA E SELO DA EMPRESA

Lugar e data

, de de

Non se admitirán certificacións que presenten correccións, emendas ou riscadas.

1. DATOS DO/A SOLICITANTE

NOME PRIMERO APELIDO SEGUNDO APELIDO DNI

SEXO (Sinalar unha opción)

Home Muller

NIVEL DE TITULACIÓN (sinalar unha opción)

| Nivel titulación | Código | Nivel titulación | Código |
|---|--------|--|--------|
| <input type="radio"/> Sen alfabetizar | 0 | <input type="radio"/> Bacharelato, BUP, COU | 4 |
| <input type="radio"/> Estudos primarios sen rematar | 1 | <input type="radio"/> FP2 | 5 |
| <input type="radio"/> EXB | 2 | <input type="radio"/> Diplomatura universitaria | 6 |
| <input type="radio"/> FP1 | 3 | <input type="radio"/> Licenciatura universitaria | 7 |

2. DATOS LABORAIS

Relación laboral: (sinalar unha opción)

- Traballador/a por conta allea en entidade privada de xornada
 Traballador/a da Administración:
 Persoal funcionario Persoal laboral Persoal estatutario

Administración de:

- Autonómica Local Central

Duración da relación laboral: (Sinalar unha opción)

- Indefinida
 Temporal duración de 2 ata 6 meses
 Temporal duración de 6 ata 12 meses
 Temporal duración maior de 12 meses

3. DATOS DA EMPRESA OU ENTIDADE EN QUE PRESTA OS SEUS SERVIZOS

NOME OU RAZÓN SOCIAL

Número de traballadores/as no cadro de persoal

Número de mulleres Número de homes

Forma xurídica (sinalar unha opción)

| | | | |
|---|----|---|----|
| <input type="radio"/> Sociedade anónima | 01 | <input type="radio"/> Sociedade agraria de transformación | 08 |
| <input type="radio"/> Sociedade cooperativa | 02 | <input type="radio"/> Asociacións privadas sen ánimo de lucro | 09 |
| <input type="radio"/> Sociedade anónima laboral | 03 | <input type="radio"/> Sociedade limitada laboral | 10 |
| <input type="radio"/> Comunidade de bens | 04 | <input type="radio"/> Administración | 11 |
| <input type="radio"/> Sociedade limitada | 05 | <input type="radio"/> Org. patronais ou sindicais | 12 |
| <input type="radio"/> Empresario / individual | 06 | <input type="radio"/> Outras entidades sen ánimo de lucro | 13 |
| <input type="radio"/> Sociedade civil | 07 | <input type="radio"/> Outras | 14 |

Sector de actividade (sinalar unha opción)

| | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="radio"/> Agricultura e gandaría | A | <input type="radio"/> Construción | M |
| <input type="radio"/> Pesca | B | <input type="radio"/> Comercio | N |
| <input type="radio"/> Industria de alimentación, bebidas e tabaco | C | <input type="radio"/> Hostalaría | Ñ |
| <input type="radio"/> Industria téxtil e da confección | D | <input type="radio"/> Transporte | O |
| <input type="radio"/> Industria da madeira | E | <input type="radio"/> Actividades inmobiliarias | P |
| <input type="radio"/> Industria do papel: edición e artes gráficas | F | <input type="radio"/> Actividades informáticas | Q |
| <input type="radio"/> Industria química | G | <input type="radio"/> Investigación e desenvolvemento | R |
| <input type="radio"/> Fabricación de maquinaria | H | <input type="radio"/> Servizos a empresas | S |
| <input type="radio"/> Fabricación de vehículos de motor | I | <input type="radio"/> Educación | T |
| <input type="radio"/> Fabricación de material eléctrico | J | <input type="radio"/> Sanidade | U |
| <input type="radio"/> Fabricación de material electrónico | K | <input type="radio"/> Administración pública | V |
| <input type="radio"/> Produción e distribución de enerxía | L | <input type="radio"/> Outras actividades | X |