

## FORMACIÓN PROFESIONAL PARA EL EMPLEO

### SOLICITUD DE AYUDA Y/O BECA PARA ALUMNOS DESEMPLEADOS PARTICIPANTES EN LAS ACCIONES DE FORMACIÓN

#### I.-DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos:		N.I.F.:	
Domicilio		Localidad:	
Provincia:	C.P.:	Telf. de Contacto:	
Situación laboral de parado inscrito en oficina de empleo:			Edad:

#### 2.-DATOS DEL CURSO

##### 2.1-ACCIONES FORMATIVAS DIRIGIDAS PRIORITARIAMENTE A LOS TRABAJADORES DESEMPLEADOS

Nº curso:	Especialidad:
Localidad:	
Centro de Formación:	Horario:

##### 2.2-PLANES DE FORMACIÓN DIRIGIDOS PRIORITARIAMENTE A LOS TRABAJADORES OCUPADOS

Nº expediente:	Entidad solicitante:		
Acción:	Grupo:	Denominación:	
Fecha inicio:	Fecha fin:		
Centro de impartición:	Localidad:		

#### 3.DATOS DE PRÁCTICAS NO LABORALES (PNL)

Domicilio de la Empresa:		Localidad:	
Fecha de inicio:	Fecha Finalización:	Nº de horas Diarias:	Horario:

#### 4. CONCEPTOS DE LA AYUDA Y/O BECA

<b>4.1</b> <input type="checkbox"/> Beca (1)		
<input type="checkbox"/> Persona con discapacidad (1)		
<b>4.2</b> <input type="checkbox"/> Ayuda de Transporte (2,3,4)		
<input type="checkbox"/> Transporte público urbano (2)	<input type="checkbox"/> Transporte privado (3)	<input type="checkbox"/> Transporte público interurbano (4)
Nº línea ..... Municipio .....	kms.Ida-Vuelta/Día .....	Nº línea ..... Municipio .....
	Matrícula del Vehículo .....	Precio Billete Ida-Vuelta ..... €
<input type="checkbox"/> Declara que tiene que coger el autobús de la línea detallada para asistir al curso	<input type="checkbox"/> Declara que no existen autobuses públicos coincidentes con el horario del curso	<input type="checkbox"/> Declara que tiene que coger el autobús de la línea detallada para asistir al curso

<b>4.3</b> <input type="checkbox"/> Manutención (5)
Distancia desde el curso al domicilio ..... kms.
<b>4.4</b> <input type="checkbox"/> Alojamiento y Manutención (6)
Distancia desde el curso al domicilio ..... kms.
Observaciones .....

<b>4.5 <input type="checkbox"/> Conciliación (7)</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Unidad Familiar</b> (a cumplimentar por el solicitante)			
<b>Miembros Udad. Familiar</b>	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>D.N.I./Fecha de Nacimiento</b>	<b>Ingresos Brutos Mensuales</b>
<b>Solicitante</b>			
<b>Cónyuge</b>			
<b>Familiar Dependiente</b>			
<b>Hijo 1</b>			
<b>Hijo 2</b>			
<b>Hijo 3</b>			
	<b>Total N° Miembros</b>	<b>Total Ingresos/Mes</b>	
<b>Total Ingresos/N° Miembros</b>	<b>Supera el 75% del IPREM Mensual</b>		<b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/>

## 5. DOCUMENTOS APORTADOS POR EL SOLICITANTE (dependiendo del tipo de ayuda y/o beca)

<input type="checkbox"/> Certificado de Discapacidad (para la ayuda 1)	<input type="checkbox"/> Certificado de empadronamiento o residencia (para las ayudas 2, 3, 4, 5, 6)	<input type="checkbox"/> Contrato de arrendamiento o factura de hospedaje (para la ayuda 6)
<input type="checkbox"/> Billeto/s de transporte (para las ayudas 2, 4, 6)	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del libro de familia (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del D.N.I. del solicitante, cónyuge e hijos, familiar dependiente (para la ayuda 7)
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la última nómina de los miembros de la unidad familiar en situación laboral (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del último modelo 130, en caso de autónomos (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Copia compulsada del recibo de Pensiones de la Seguridad Social (para la ayuda 7)
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del recibo de Prestaciones o subsidios del INEM (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Certificación última de la agencia tributaria acreditativa de la renta anual de la unidad familiar (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar percibiendo ningún tipo de ingresos (para la ayuda 7)
<input type="checkbox"/> Declaración responsable de no estar percibiendo otro tipo de prestaciones por el mismo concepto (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Acreditación de los ingresos de todos los miembros de la unidad familiar (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Certificado del SEXPE de no haber rechazado ofertas de trabajo adecuadas, ni actividades de formación o reconversión profesional (para la ayuda 7)
<input type="checkbox"/> Certificado de Convivencia (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la última renta o certificado de la agencia tributaria de la no obligación de presentarla (para la ayuda 7)	<input type="checkbox"/> Certificado ó informe de órgano competente (padres-suegros, hijos-yernos, abuelos, nietos, hermanos-cuñados) (para la ayuda 7)
		<input type="checkbox"/> Convenio regulador o sentencia de divorcio (pensión alimentaria: rentas hijos y verificar responsabilidades) (para la ayuda 7)

**Alta de 3°**

El abajo firmante declara que los datos expresados se corresponden con la realidad, así mismo a los efectos de lo dispuesto en la LO 15/99 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, autoriza el tratamiento de los datos personales incluyendo su incorporación en los correspondientes ficheros incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa, para la gestión, financiación, control, seguimiento y evaluación de la acción formativa por la Dirección General de Formación para el Empleo del SEXPE.

El abajo firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición relativo a este tratamiento del que es responsable la Dirección General de Formación para el Empleo del SEXPE, igualmente autoriza a esta Dirección, para que pueda recabar de las distintas Administraciones cuantos datos sean necesarios, al objeto de verificar su situación laboral y su correcto cumplimiento y seguimiento de su inserción laboral.

Así mismo, el abajo firmante AUTORIZA  NO AUTORIZA  a la Dirección General de Formación para el Empleo del SEXPE, a solicitar de oficio de los organismos competentes los datos para acreditar que se encuentra al corriente en sus obligaciones con la Hacienda Autonómica.

<p>EL ABAJO FIRMANTE SOLICITA, EN SU PROPIO NOMBRE, AYUDA Y/O BECA ECONÓMICA EN CONCEPTO DE ASISTENCIA AL CURSO DE FORMACIÓN PARA EL EMPLEO RESEÑADO, HACIÉNDOSE PLENAMENTE RESPONSABLE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS CONSIGNADOS</p> <p>En _____ a _____ de _____ de 200_____</p> <p>FIRMA</p>
--