

## **ANEXO V**

## SOLICITUD DE BECAS Y/O AYUDAS PARA PERSONAS DESEMPLEADAS PARTICIPANTES

DATOS DEL SOLICITANTE								
NOMBRE Y APELLIDOS			NIF/	IIF/NIE		FECHA NACIMIENTO		SEXO
DOMICILIO					LOCALIDA	AD		C.P.
PROVINCIA				1	ΓΕLÉFONO	ÉFONO FIJO TELÉFONO MÓV		MÓVL
_								
CORREO ELECTRÓNICO								
		DATOS	BANCARIOS					
(Código IBAN): E S								
(El solicitante debe ser el titular	de la cuenta) l	País D.C (2) Entidad	(4) Oficina (4) D.0	C. (2	?) Nº de Cue	nta (10)		
		DATOS LA AC	CCIÓN FORMATI	VA				
PROGRAMA DE FORMACIÓN ENTIDAD ORGANIZADORA								
ACCIÓN NÚMERO	GRUPO NÚMERO DENOMINACIÓ			N D	I DEL CURSO			
	SOLI	CITUD DE AYUDA	EN CENTRO DE	FOR	RMACIÓN			
FECHA DE INICIO FECHA DE FINA						Nº DÍAS ASISTENCIA A LA FORMACIÓN TEÓRICA		
CENTRO DE FORMACIÓN				LOC	LOCALIDAD			
DIRECCIÓN CENTRO FORMACIÓN				SOL FOR	DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE Y EL CENTRO DE FORMACIÓN (Indicar sólo el trayecto, no ida y vuelta)			
					Km (1)			
(1) Cumplimentar únicamente cua	ando se solicite	e ayuda de transport	e vehículo propio,	tran	sporte inicio	/fin, manute	nción y/o aloja	amiento y

manutención.



SOLICITUD AYUDA FORMACIÓN MÓDULO FORMACIÓN PRÁCTICA EN CENTROS DE TRABAJO Y OTRAS INSTALACIONES(2)			
FECHA DE INICIO	FECHADE FINALIZACIÓN	Nº DÍAS ASISTENCIA A LA FORMACIÓN TEÓRICA	
CENTRO DE FORMACIÓN O CENTRO DE T	LOCALIDAD		
DIRECCIÓN		DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE Y EL CENTRO DE FORMACIÓN O CENTRO DE TRABAJO (Indicar sólo el trayecto, no ida y vuelta)	
		Km (3)	

- (2) Cumplimentar para el desarrollo del módulo de formación en centros de trabajo y en aquellos supuestos en los que la ubicación de parte de las acciones formativas se imparta en otras instalaciones diferentes al centro de formación.
- (3) Cumplimentar únicamente cuando se solicite ayuda de transporte vehículo propio, transporte inicio/fin, manutención y/o alojamiento y manutención

## **EXPONE y DECLARA:**

SOLICITA la avuda indicada en la página siguiente

- 1. Estar al corriente de pago en el cumplimiento de mis obligaciones fiscales y de Seguridad Social.
- 2. Que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud, manifestando que quedo enterado/a de la obligación de comunicar a la Subdirección General de Planificación y Gestión de la Formación Profesional, cualquier variación que de los mismos pudiera producirse en lo sucesivo.
- 3.-Que no percibo ninguna otra subvención o ayuda para la misma finalidad, y no estoy incurso/a en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 4.Asimismo, (Sí/No)\* \_\_\_\_ autorizo a la **Subdirección General de Planificación y Gestión de la Formación Profesional** para que compruebe mis datos mediante el Sistema de Verificación de Datos de Identidad, según establece el Real Decreto 522/2006, de 28 de abril, así como la consulta de datos necesarios para la comprobación de datos de vida laboral y demanda de empleo.

(\*) Si los interesados manifestaran su "no consentimiento" para comprobar o recabar dichos datos, serán requeridos para aportar la documentación correspondiente.

	,	1 3 3	
En		a de	. de 202
		Fdo.:	



TIPO DE AYUDA SOLICITADA (marcar la/s que proceda/n)	Cuantía solicitada (diaria) Teóricas	Cuantía solicitada (diaria) Prácticas	Documentos aportados con la solicitud (señalar la/s casilla/s correspondiente/s)	5
☐ Transporte Público	€	€	Billetes de transporte utilizados.	
☐ Transporte Fublico			Aclaración en caso de usar diferentes medios para completar el trayecto.	
☐ Transporte Vehículo	€	€	Certificado de empadronamiento actualizado.	
Propio			<ul> <li>Acreditación de falta de medios de transporte público entre el domicilio y el centro de formación compatibles con el horario de impartición del curso.</li> </ul>	
			Distancia entre el domicilio y el centro de formación.	
☐ Manutención	€	€	(Sólo para jornadas de impartición con horario partido (mañana/tarde)	
			Certificado de empadronamiento actualizado.	
			Justificantes de gasto por comida.	
			Distancia entre el domicilio y el centro de formación.	
☐ Alojamiento y	€	€	Certificado de empadronamiento actualizado.	
☐ Alojamiento y Manutención			Contrato arrendamiento/factura de hospedaje.	
			Justificantes de gasto por manutención.	
			Distancia entre el domicilio y el centro de formación.	
☐ Transporte inicio/fin	€	€	Certificado de empadronamiento actualizado.	
			Distancia entre el domicilio y el centro de formación.	
			Billetes de transporte (desplazamiento inicial/final).	
☐ Conciliación	Nº miembros de la unidad	Nº miembros de	Copia Libro Familia/doc. justificativa grado parentesco del familiar dependiente.	
	familiar:	familiar:	<ul> <li>Documentación acreditativa del grado de dependencia del familiar dependiente.</li> </ul>	
			<ul> <li>Documentación acreditativa de que el familiar dependiente está a cargo del solicitante.</li> </ul>	
	€	€	<ul> <li>Acreditación de ingresos de TODOS los miembros de la unidad familiar (Rentas &lt; 75% IPREM).</li> </ul>	
			<ul> <li>Certificado acreditativo de la oficina de empleo de no haber rechazado ofertas de trabajo adecuadas ni de promoción, formación o reconversión profesional desde que se agotase la prestación o el subsidio por desempleo.</li> </ul>	
□ Beca	€	€	Certificado de discapacidad (IMSERSO o Administración competente)	
TODAL AYUDAS	TOTAL, AYUDA SOLICITADA	TOTAL, AYUDA SOLICITADA €	ACREDITACIÓN DE SITUACIÓN DE DESEMPLEO     (Documentación de "alta" o "suspensión" de la tarjeta de demanda de empleo durante el período formativo expedido por los Servicios de empleo de la Comunidad Autónoma e informe actualizado de Vida Laboral)	
			· JUSTIFICACIÓN DE FALTAS DE ASISTENCIA al curso.	



OBSERVACIONES (otros documentos aportados, aclaraciones a la información señalada, especificación de distancias an distintos centros de formación, especificación de distancias en modalidades de transporte combinado, aclaraciones al impor solicitado –diario/total-, etc.)	

IMPORTANTE: Se deberá cumplimentar el impreso debidamente firmado, así como los tipos de ayudas para las que se solicita la Beca y/o Ayuda. Se deberán conservar TODOS los justificantes acreditativos del gasto realizado a lo largo del curso, así como TODOS los soportes que justifiquen las faltas de asistencia a la formación (visitas médicas, consecución de empleo u otras circunstancias).

	INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS
Responsable	Secretaría General de Formación Profesional. C/ Alcalá 34, 28071 Madrid.
Nombre de la actividad	Becas y ayudas para personas desempleadas participantes en acciones formativas.
Finalidad	Gestionar las ayudas y becas para las personas desempleadas participantes en las acciones formativas.
Legitimación	La licitud en el tratamiento de los datos se basa en el artículo 6.1 e) del Reglamento (UE) 2016/679 y en la Ley 30/2015, de 9 de septiembre, por la que se regula el Sistema de Formación Profesional para el empleo en el ámbito laboral.
Destinatarios	No hay cesión de datos.
Derechos	Puede ejercitar los derechos de los artículos 15 al 22 del Reglamento, que sean de aplicación de acuerdo a la base jurídica del tratamiento, ante el Delegado de Protección de Datos (dpd@educacion.gob.es). Podrá hacerlo en la sede electrónica asociada del Ministerio, presencialmente en las oficinas de registro o por correo postal. Asimismo, puede presentar reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, autoridad de control en materia de protección de datos personales, cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. (www.aepd.es/es)
Periodo de conservación	Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades.