



SOLICITUD DE BECAS Y/O AYUDAS PARA PERSONAS DESEMPLEADAS PARTICIPANTES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PREVISTOS EN LA RESOLUCIÓN DE 18 DE ENERO DE 2019 DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL EN MODALIDAD DE TELEFORMACIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE

D/Dña:..... NIF/NIE:.....
 Domicilio:..... Código postal..... Localidad:
 Provincia: Teléfono/s de contacto:/..... E-mail:

DATOS BANCARIOS (Código IBAN): E S _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
 (El solicitante debe ser el titular de la cuenta) País D.C (2) Entidad (4) Oficina (4) D.C. (2) N° de Cuenta (10)

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

Programa de formación: **F18**_____ **AA** Organizado por la entidad:
 Acción N°..... Grupo N°..... Denominación del curso

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA FORMACIÓN TEÓRICA

Fecha de inicio:...../...../..... Fecha de finalización:/...../.....
 Centro de formación jornadas presenciales (teoría).....
 Días de asistencia a tutorías presenciales: Días asistencia a pruebas evaluación (1ª convocatoria).....
 Días asistencia a pruebas evaluación (2ª convocatoria).....
 Domicilio: Código postal: Localidad:
 Provincia:

DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE Y EL CENTRO DE FORMACIÓN:
 (Indicar **sólo el trayecto**, no ida y vuelta)

.....Km (1)

(1) Cumplimentar únicamente cuando se solicite ayuda de transporte vehículo propio, transporte inicio/fin, manutención y/o alojamiento y manutención).

SOLICITUD DE AYUDA PARA LA FORMACIÓN PRÁCTICA

Fecha de inicio:/.../.... Fecha de finalización:/.../.... **Nº días asistencia a la formación práctica.....**
 Nombre centro de formación (prácticas):
 Domicilio:Código postal:Localidad.....
 Provincia:

DISTANCIA ENTRE EL DOMICILIO DEL SOLICITANTE Y EL CENTRO DE FORMACIÓN:
 (Indicar **sólo el trayecto**, no ida y vuelta)

.....Km (2)

(2) Cumplimentar únicamente cuando se solicite ayuda de transporte vehículo propio, transporte inicio/fin, manutención y/o alojamiento y manutención).

SOLICITO LA AYUDA INDICADA EN LA PÁGINA SIGUIENTE, y DECLARO:

1. Estar al corriente de pagos 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 al Servicio Público de Empleo Estatal, cualquier variación que de los mismos pudiera producirse en lo sucesivo.

En....., a de..... de 201.....

Firma original legible..... NIF/NIE.....

A efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), el firmante autoriza el tratamiento de los datos personales (incluyendo su recogida por la entidad beneficiaria para su transmisión por ésta por los medios que procedan – telemáticos inclusive – al Servicio Público de Empleo Estatal de conformidad con el RD 694/2017 y la Orden TAS/718/2008, modificada por la Orden ESS/1726/2012 de 2 de agosto, así como su incorporación en los correspondientes ficheros) incorporados en la solicitud y en otros documentos normalizados relativos a la acción formativa cuya beca o ayuda se solicita, para la evaluación, gestión, concesión, en su caso, control y seguimiento de la beca o ayuda solicitada, por el Servicio Público de Empleo Estatal sito actualmente en la calle Condesa de Venadito nº 9 (28027-Madrid), directamente o a través de la Fundación Estatal para la Formación en el Empleo.
 Asimismo, autorizo al Servicio Público de Empleo Estatal 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.



NOMBRE Y APELLIDOS..... NIF/NIE.....

| TIPO DE AYUDA SOLICITADA (marcar la/s que proceda/n) | Cuantía solicitada (diaria) Jornadas presenciales Teórica | | Cuantía solicitada (diaria) Prácticas | | Documentos aportados con la solicitud (señalar la/s casilla/s correspondiente/s) | |
|--|--|---------|--|---------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Transporte Público | Urbano | --- € | Urbano | --- € | <ul style="list-style-type: none"> Billetes de transporte utilizados. Aclaración en caso de usar diferentes medios para completar el trayecto. | <input type="checkbox"/> |
| | Inter-urbano | --- € | Inter-urbano | --- € | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Transporte Vehículo Propio | | € | | € | <ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento actualizado. Acreditación de falta de medios de transporte público entre el domicilio y el centro de formación compatibles con el horario de impartición del curso. Distancia entre el domicilio y el centro de formación. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Manutención | | € | | € | (sólo para jornadas de impartición con horario partido (mañana/tarde)) <ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento actualizado. Justificantes de gasto por comida. Distancia entre el domicilio y el centro de formación. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Alojamiento y Manutención | | € | | € | <ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento actualizado. Contrato arrendamiento/factura de hospedaje. Justificantes de gasto por manutención. Distancia entre el domicilio y el centro de formación. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Transporte inicio/fin | | € | | € | <ul style="list-style-type: none"> Certificado de empadronamiento actualizado. Distancia entre el domicilio y el centro de formación. Billetes de transporte (desplazamiento inicial/final). | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Conciliación | Nº miembros de la unidad familiar: <input type="text"/> | | Nº miembros de la unidad familiar: <input type="text"/> | | <ul style="list-style-type: none"> Copia Libro Familia/doc. justificativa grado parentesco del familiar dependiente. Documentación acreditativa del grado de dependencia del familiar dependiente. Documentación acreditativa de que el familiar dependiente está a cargo del solicitante. Acreditación de ingresos de TODOS los miembros de la unidad familiar (Rentas < 75% IPREM). 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. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Beca | | € | | € | <ul style="list-style-type: none"> Certificado de discapacidad (IMSERSO o Administración Competente) | <input type="checkbox"/> |
| TODAS LAS AYUDAS | TOTAL AYUDA SOLICITADA | € | TOTAL AYUDA SOLICITADA | € | <ul style="list-style-type: none"> 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 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

OBSERVACIONES (otros documentos aportados, aclaraciones a la información señalada, especificación de distancias ante distintos centros de formación –teórica/práctica-, especificación de distancias en modalidades de transporte combinado, aclaraciones al importe 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).