**Código Guía de Servicios 3416**

 







|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido |  | Segundo apellido |  | Nombre |
|  |  |  |  |  |
| DNI/NIE |   | Fecha de nacimiento |  | Sexo |  | Nacionalidad |  | Estado civil  |
|       |

|  |
| --- |
|       |

 |       |  | H ☐ M **☐** |  |  |  |  |

 |
| ***DOMICILIO EN EL QUE RESIDE ACTUALMENTE.*** |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo vía |  | Vía |  | Número  |  | Kilómetro  |  | Bloque |  | Portal  |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ***DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES.*** En el domicilio que se consigne en esta casilla, se recibirán todas las notificaciones administrativas relativas a todos los procedimientos de los que Vd. sea interesado en el SEF. Si no se señala ninguno, las notificaciones se remitirán al domicilio de residencia actual consignado. |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo vía |  | Vía |  | Número  |  | Kilómetro  |  | Bloque |  | Portal  |  | Escalera |  | Planta |  | Puerta |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Provincia |  | Municipio |  | Localidad |  | Código postal |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

 |
| ***TELÉFONOS DE CONTACTO:***  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Teléfono fijo |  | Teléfono móvil 1 |  | Correo electrónico |
|  |  |  |  |  |

 |

 |
| Razón Social de la Empresa |  |  |  | Suspensión Contrato (ERTE): |
|  |  | **TOTAL** **☐ PARCIAL** **☐** **%** |
| Base Reguladora Prestación por desempleo | euros/ mes  **☐** día  **☐**  |  |  |





☐ Deseo ser notificado en Papel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ☐ Autorizo al SEF a notificarme a través del Servicio de Notificación Electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud o de cualquier otra que se tramite ante este Organismo Autónomo. A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM:**https://sede.carm.es / \*apartado consultas \* notificaciones electrónicaso directamente en la URL** [**https://sede.carm.es/vernotificaciones**](https://sede.carm.es/vernotificaciones)**.**Asimismo, autorizo al SEF a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica:☐ a través de un correo electrónico a la dirección de correo:

|  |
| --- |
|  |

☐ a través de un SMS en mi teléfono:

|  |
| --- |
|  |

 |





**(El/La solicitante debe ser titular de la cuenta bancaria).**

|  |
| --- |
| IBAN |
| **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |





En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

**☐** Me **OPONGO\*** a la consulta de Identidad

**☐** Me **OPONGO** a la consulta de la Vida Laboral

 **(\*) En el caso de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, QUEDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento**





**Declaro bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y **quedo en la obligación de comunicar** al Servicio Regional de Empleo y Formación cualquier variación que pudiera producirse, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud, respecto a mi situación personal.

En  a  del mes  del año .

Fdo:

SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN

Avda. Infante Juan Manuel, 14 30071-Murcia

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido |  | Segundo apellido |  | Nombre |
|  |  |  |  |  |
| DNI/NIE |  |  |  |  |  |  |  |
| DNI/NIE |

|  |
| --- |
|       |

 |  |

En virtud de lo dispuesto en el artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y supletoriamente con lo dispuesto en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y en la Orden del Presidente del SEF por la que se regulan las ayudas para personas trabajadoras por cuenta ajena con rentas bajas afectadas por expedientes de regulación de empleo temporal a causa del COVID-19, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**:

**PRIMERO.-** Que todos los **datos reseñados en la solicitud de subvención son ciertos** y se compromete a comunicar la solicitud o percepción de cualquier otra ayuda, prestación, subsidio, o subvención de carácter público, así como cualquier otra aportación por parte de la empresa destinada a esta misma finalidad.

**SEGUNDO.-** **No estar incurso** en ninguno de los supuestos contemplados en el artículo 13, apartado 2, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones:

**TERCERO.-** Que está afectada por un expediente de regulación temporal de empleo solicitado con posterioridad a la entrada en vigor del RD 463/2020, de 14 de marzo por el que se declara el estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

**CUARTO.-** Que la aplicación del expediente de regulación temporal de empleo haya determinado la suspensión temporal del contrato de trabajo.

**QUINTO.-** Que dicho expediente de regulación temporal de empleo se ha sujetado a la normativa laboral vigente y demás normativa que resultare de aplicación dictada con posterioridad a la entrada en vigor del Real Decreto 463/2020 de 14 de marzo por el que se declara el Estado de Alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.

**SEXTO.-** Que tiene reconocido el derecho al cobro de una prestación contributiva por desempleo a consecuencia de la suspensión temporal del contrato de trabajo, y cuya base reguladora es de       euros / día ☐ / mes ☐ **.**

**SEPTIMO.-** Que la base reguladora de la prestación por desempleo es inferior a 1.357,14 euros/mes (45,24 euros/día), o en el caso de que el contrato suspendido sea a jornada parcial, su importe proporcional a la citada jornada.

**OCTAVO.-** Que el único ingreso por trabajo recibido en el periodo que se solicita la subvención es el importe percibido por la prestación por desempleo por estar afectado por expediente o expedientes de regulación de empleo temporal

**NOVENO.-** Que está o ha estado inscrita como demandante de empleo en la oficina de empleo del Servicio Regional de Empleo y Formación.

**DECIMO.-** Que cumple los requisitos establecidos en la normativa laboral para tener derecho a una prestación contributiva por desempleo derivada de un ERTE de empleo con suspensión temporal del contrato de trabajo.

**DECIMO PRIMERO**.- Que estoy/estuve en ERTE procedente de la empresa en la que tenía un contrato a (marcar lo que corresponda):

* ☐ Jornada completa

* ☐ Jornada parcial al % de jornada.

**DECIMO SEGUNDO.-** Que el ERTE inició el       y, en su caso, ha finalizado el

**DECIMO TERCERO.-** Que estoy al **CORRIENTE EN MIS OBLIGACIONES** con la **Agencia Estatal Administración Tributaria (AEAT)**, con la **Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia** y **económicas con la Seguridad Social**.

Fdo.

**Sr/a Director/a General del Servicio Regional de Empleo y Formación**

Documentación a aportar:

* Certificado o documento bancario donde conste, el nombre y NIF del solicitante como titular de la cuenta

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS** |
| **“Responsable”**(del tratamiento) | Dirección General del Servicio Regional de Empleo y FormaciónAvda. Infante Juan Manuel, 1430071 MurciaDatos de contacto del Delegado de Protección de Datos: la dirección de correo electrónico siguiente: dpdigs@listas.carm.es |
| **“Finalidad”**(del tratamiento) | Gestión y tramitación de los expedientes relativos al procedimiento de las ayudas de complemento de la prestación de personas trabajadoras incluidas en un ERTE motivado por el COVID-19 de acuerdo con el ejercicio de derechos en materia de protección de datos de los artículos 15 a 21 del RGPD. |
| **“Legitimación”**(del tratamiento) | Ley 9/2002, de 11 de noviembre, de Creación del Servicio Regional de Empleo y Formación.REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos Artículo 6.1 b)). |
| **“Destinatarios”**(de cesiones o transferencias) | Sólo se podrán ceder datos a otrosorganismos o entidades de carácter público con el objeto de dar cumplimiento a la solicitud. Asimismo, se podrán realizar cesiones a otros organismos o entidades de carácter público dentro del Espacio Económico Europeo que ejerzan competencias en materia de empleo. |
| **“Derechos”**(de la persona interesada) | Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad de los datos, presentado una solicitud dirigida al responsable del tratamiento. (Procedimiento 2736 - Ejercicio de los derechos en materia de protección de datos personales). Disponible en el siguiente enlace: https://sede.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=2736&IDTIPO=240&RASTRO=c$m40288 |
| **Procedencia** **de los datos**  | El Servicio Regional de Empleo y Formación realizará la verificación y cotejo de los datos personales incluidos en la solicitud y obrantes en el expediente, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos (siempre que se disponga de acceso a los mismos), con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de la tramitación de la presente solicitud, referidos a:Al Ministerio competente en materia de Interior, la consulta de los datos de identidad (DNI/NIE/TIE/Certificado comunitario-UE).A la Tesorería General de la Seguridad Social, la consulta de la vida laboral de la persona solicitante, Al respecto, de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en general se entiende otorgado el consentimiento para la consulta de los documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración. |
| **“Información adicional”** | *Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en:* <http://www.carm.es/web/pagina?IDCONTENIDO=62678&IDTIPO=100&RASTRO=c672$m> |