

Identificador de Código de Barras

SOLICITUD DE EXCEPCIONALIDAD Y MEDIDAS ALTERNATIVAS

Identificación de Registro

##

Número de Expediente

Espacio para validación mecánica

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA SOLICITANTE

Nombre o razón social N.I.F.
Nº inscripción Seg. Social Fecha de constitución
Actividad C.N.A.E.
Domicilio de la actividad
Localidad C.P. Provincia

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellido 1º Apellido 2º Nombre
Nº de Documento de Identidad que aporta Cargo o representación que ostenta (1)

(1) Administrador, gerente, apoderado, asesor, gestor....

En caso de que además se otorgue representación voluntaria, deberá acreditar dicha representación.

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio
Localidad C.P. Provincia
Teléfono Dirección de correo electrónico Fax

CONSENTIMIENTO EXPRESO

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** al Instituto Aragonés de Empleo para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad
- NO CONSIENTO** la consulta de mis datos de identidad y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.
- AUTORIZO** al INAEM a recabar, de la Tesorería General de la Seguridad Social, informe de vida laboral de la empresa solicitante.
- AUTORIZO** al INAEM a recabar del Departamento competente informe o certificado del cumplimiento de las obligaciones medioambientales.

El abajo firmante en nombre de la empresa se hace plenamente responsable de la veracidad de todos los datos consignados

En, a de de

Empresa solicitante,

DIRECTOR/A PROVINCIAL DEL INSTITUTO ARAGONÉS DE EMPLEO DE

AVISO LEGAL: En cumplimiento del artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que los datos facilitados por usted van a ser introducidos en un fichero denominado "PREM", cuya finalidad es la gestión del procedimiento de concesión de subvenciones, la realización de comunicaciones, el control estadístico y el seguimiento, control y evaluación de la correcta utilización de las ayudas concedidas. El responsable del fichero es el Instituto Aragonés de Empleo y la dirección dónde los interesados podrán dirigirse a ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición con arreglo a lo previsto en dicha Ley es: Instituto Aragonés de Empleo. Avda. Alcalde Ramón Sáinz de Varanda nº 15. 50009 - Zaragoza.

SOLICITUD DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD

1º.- SOLICITA la declaración de excepcionalidad prevista en el R.D. 364/2005, de 8 de abril, para el cumplimiento alternativo de la cuota de reserva a favor de los trabajadores con discapacidad por:

(Señale con X el recuadro que corresponda)

- Imposibilidad del Instituto Aragonés de Empleo o de las agencias de colocación, de atender la oferta de empleo presentada.
- Dificultad para incorporar trabajadores con discapacidad a la plantilla de la empresa por razones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico.

SOLICITUD DE APLICACIÓN DE LA SIGUIENTE MEDIDA ALTERNATIVA

2º.- SOLICITA la aplicación de la siguiente medida alternativa al cumplimiento de la cuota de reserva del 2% a favor de trabajadores con discapacidad:

Tipo de medida alternativa <i>(Marque con X la columna de la derecha)</i>	<input type="checkbox"/>	a) Contrato mercantil o civil con un Centro Especial de Empleo o trabajador autónomo con discapacidad para el suministro de materias primas, maquinaria o bienes de equipo.
	<input type="checkbox"/>	b) Contrato mercantil o civil con un Centro Especial de Empleo o trabajador autónomo con discapacidad para la prestación de servicios accesorios a la actividad de la empresa.
	<input type="checkbox"/>	c) Donación o acción de patrocinio a favor de una fundación o asociación de utilidad pública para desarrollar actividades de inserción laboral de personas con discapacidad.
	<input type="checkbox"/>	d) Constitución de enclave laboral.

Supuestos a), b) o d):

Centro Especial de Empleo o contratista: N.I.F.:

Objeto del contrato:

Duración del contrato : Fecha de inicio:

Supuesto c):

Fundación o asociación destinataria de la donación:

N.I.F.:

Representante legal de la fundación o asociación:

Nombre: N.I.F.:

Descripción detallada de la donación o acción de patrocinio:

Cuantificación económica de la obligación de reserva:

Nº de trabajadores con discapacidad dejados de contratar a los que equivale el contrato mercantil o civil, el enclave laboral o la donación o acción de patrocinio:

Importe del contrato mercantil o civil, o importe del contrato entre el Centro Especial de Empleo y la empresa colaboradora para la constitución de enclaves laborales (mínimo 3 veces el IPREM anual por cada trabajador dejado de contratar por debajo de la cuota del dos por ciento).

.- €

Importe de la donación o acción de patrocinio (mínimo 1,5 veces IPREM anual por cada trabajador dejado de contratar por debajo de la cuota del dos por ciento).

.- €

DOCUMENTACIÓN A ACOMPAÑAR A LA PRESENTE SOLICITUD

Documentación para aportar con la solicitud (original y copia a efectos de su compulsión)

- 1.- La que acredite la personalidad solicitante: si es persona física aportará el DNI y, si es persona jurídica, DNI y poder suficiente del representante para actuar en nombre de la empresa solicitante.
- 2.- En su caso, certificado expedido por la Oficina de Empleo acreditativo de la ausencia de demandantes de empleo con discapacidad.
- 3.- Oferta de empleo en el que se habrán cumplimentado por la empresa, en su caso, las incidencias con los trabajadores enviados.
- 4.- En su caso, declaración descriptiva de la empresa que acredite fehacientemente las razones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico que motivan la dificultad de incorporar a trabajadores con discapacidad a su plantilla.
- 5.- En su caso, fotocopia de los estatutos y de la declaración de utilidad pública de la fundación o asociación.
- 6.- Certificados de la fundación o asociación de hallarse al corriente de sus obligaciones fiscales y de Seguridad Social.
- 7.- Memoria de actividades de los dos últimos años de la fundación o asociación destinataria de la donación o patrocinio.
- 8.- Declaración firmada por el representante de la empresa de si ésta dispone de centros de trabajo fuera de la Comunidad Autónoma de Aragón. Si es así, concretar si al menos el 85% de plantilla radica o no en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Aragón. En el caso de que solamente disponga de centro o centros de trabajo dentro de la Comunidad Autónoma de Aragón deberá concretar en que provincia o provincias ésta ejercen su actividad (todo ello a efectos de determinar la Administración u órgano competente para resolver sobre la presente solicitud).

NOTA: Además de la documentación citada, deberá presentarse cualquier otra que sea requerida en orden a acreditar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normativa aplicable.