


Sol·licitud d'ajut per a manutenció per a l'acció formativa**Condicions específiques:**

- Aquesta sol·licitud només s'ha d'utilitzar per a aquelles **accions formatives** que hagin **començat a partir del 15 de setembre de 2009**, dia següent a publicació al DOGC de l'Ordre TRE/396/2009 per la qual es modifica l'Ordre TRE/349/2008, de 9 de juliol, per la qual es regula el règim d'ajuts i beques a les persones treballadores desocupades i empreses establert en matèria de formació d'oferta.
- La percepció dels ajuts i beques previstos en aquesta Ordre **serà incompatible amb la de prestacions o subsidis per atur**, amb la percepció per atur per a treballador/ores eventuais inclosos/oses en el règim especial agrari de la Seguretat Social i amb la realització de treballs per compte propi o d'altri.
- El centre de formació ha d'estar ubicat en un **municipi diferent** del lloc de residència de la persona interessada i entre els dos llocs hi ha d'haver una **distància superior a 50km**.
- L'**horari** d'impartició de tota l'acció formativa presencial ha de ser de matí i tarda i el temps entre les sessions ha de ser **igual o inferior a 1 hora**.
- L'**import màxim** a percebre, en concepte d'ajuts i beques per persona i any no podrà superar els **3.000€**, excepte l'ajut per a estades de perfeccionament professional a l'estranger (EPPE).

 Per a fer aquesta sol·licitud no cal adjuntar cap document.

Dades de l'alumne/a

DNI/NIF/NIE

Cognoms i nom

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon

Telèfon2

Correu electrònic

Marqueu si ja teniu una targeta de prepagament del SOC d'algun ajut anterior o si teniu alguna sol·licitud en tràmit.

Dades de l'acció formativa (a omplir per l'entitat prestadora de serveis)

Nom de l'entitat	Número de cens	
Nom de l'acció formativa	Número d'acció formativa (codi sencer obligatori) ____/____/____/____	
Nom de l'empresa de pràctiques	CIF	
Adreça de l'empresa de pràctiques	Codi postal	Municipi
Horari matí de ____ a ____ Horari tarda de ____ a ____	Programa	
Data d'alta en l'acció formativa ____/____/____	Data d'inici del dret ¹ ____/____/____	Data de fi del dret ¹ ____/____/____

1. Detalleu-la només en el cas que no correspongui amb la data d'alta de l'alumne/a a l'acció formativa.

DNI/NIF/NIE

Cognoms i nom

Declaracions responsables

1. Prestació per atur

Declaro que **NO** rebo prestació o subsidi per atur, ni la percepció per atur per a treballador/ores eventuais inclosos/oses en el règim especial agrari de la Seguretat Social ni la realització de treballs per compte propi o d'altri.

2. Existència d'altres subvencions²

Declaro que **NO** rebo altres subvencions o ajudes públiques i/o privades, nacionals o internacionals, pel mateix concepte i per assistir a aquest curs, o

Declaro que **SÍ** rebo altres subvencions o ajudes públiques i/o privades, nacionals o internacionals, pel mateix concepte i per assistir a aquest curs i les dades corresponents són:

Programa		Estat ⁴		% de l'ajut o beca que ara sol·licito	
Organisme o Entitat ³		Total €			

3. Forma de pagament

En cas que em sigui notificat el reconeixement del dret a percebre l'ajut o beca corresponent, accepto com a forma de pagament la que determina el Servei d'Ocupació de Catalunya: targeta de prepagament al meu nom, que vull recollir a l'oficina de La Caixa de Pensions de Barcelona "La Caixa" número _____⁵, del municipi _____, quan se'm comunicui l'atorgament.

4. Autorització per a la comprovació dels requisits

Autoritzo el Servei d'Ocupació de Catalunya a fer les comprovacions necessàries per tal de verificar que compleixo els requisits que em donen dret a l'ajut o beca que sol·licito.

Protecció de dades: als efectes previstos a l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, i al seu reglament de desenvolupament, aprovat pel Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, s'informa a la persona interessada que les dades personals consignades en aquest document s'incorporaran al fitxer automatitzat del Servei d'Ocupació de Catalunya i/o del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya, amb la finalitat de gestionar i tractar les dades corresponents. Així mateix, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades personals, en els termes previstos a la legislació vigent, mitjançant comunicació escrita, presentada al Servei d'Ocupació de Catalunya, carrer Llull, 297-307, 08019 Barcelona.

_____, _____ de/d' _____ de 20____

Signatura de la persona interessada

Conforme s'ha rebut

Signatura, data i segell de l'entitat prestadora de serveis

2. Cal que marqueu una de les dues opcions.
 3. Indiqueu-hi l'organisme o entitat a qui s'ha sol·licitat la beca o l'ajut per al mateix concepte.
 4. Indiqueu-hi si està en fase de sol·licitud o concedida.
 5. Si no coneixeu el número de l'oficina que us interessa, consulteu-ho amb el centre de formació que us gestiona l'ajut o beca; si ho deixeu en blanc s'enviarà a l'oficina més propera al vostre domicili.