


**Sol·licitud d'ajut per a mantenció per a pràctiques dins de l'acció formativa (quan sigui una adreça diferent de l'adreça de la part teòrica)**

**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 pràctiques 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 les pràctiques dins 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 <b>(codi sencer obligatori)</b> ____/____/____/____/____	
Nom de l'empresa de pràctiques		CIF	
Adreça de l'empresa de pràctiques	Codi postal	Municipi	
Horari matí de ____ a ____	Programa		
Horari tarda de ____ a ____			
Data inici pràctiques ____/____/____	Data fi pràctiques ____/____/____	Nombre de dies	

G146NAJB-006-00

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 treballadors/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 subvencions<sup>1</sup>**

- Declaro que **NO** rebo altres subvencions o ajudes públiques i/o privades, nacionals o internacionals, per assistir a aquest curs, o
- Declaro que **SÍ** rebo altres subvencions o ajudes públiques i/o privades, nacionals o internacionals, per assistir a aquest curs i les dades corresponents són:

Programa	Estat <sup>3</sup>	% de l'ajut o beca que ara sol·licito
Organisme o Entitat <sup>2</sup>	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 \_\_\_\_\_<sup>4</sup>, 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

1. Cal que marqueu una de les dues opcions.  
 2. Indiqueu-hi l'organisme o entitat a qui s'ha sol·licitat la beca o l'ajut per al mateix concepte.  
 3. Indiqueu-hi si està en fase de sol·licitud o concedida.  
 4. 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.

G146NAJB-006-00