

**Sol·licitud d'ajut per a manteniment i allotjament 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 eventuales 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 200km**.
- **L'horari** d'impartició de tota l'acció formativa presencial ha de ser de **matí i tarda**.
- **No** s'ha d'haver **programat** cap acció d'aquest tipus en el àmbit territorial corresponent.
- La **xarxa de transports** existents **no permet** que els desplaçaments es puguin efectuar diàriament abans i després de les classes.
- **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).

**Documentació que cal adjuntar a la sol·licitud:**

- **Certificat acreditatiu** del Servei Territorial corresponent o de l'organisme competent de la seva comunitat autònoma, conforme l'acció formativa no ha estat programada dins l'àmbit territorial al que correspongui el sol·licitant.
- **Contracte d'arrendament**, factura d'hostatge o document equivalent
- **Resguard transport** inicial i/o final

**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 ( <b>codi sencer obligatori</b> ) ____/____/____/____/____	
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 <sup>1</sup> ____/____/____	Data de fi del dret <sup>1</sup> ____/____/____

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 subvencions<sup>2</sup>**

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 <sup>4</sup>		% de l'ajut o beca que ara sol·licito	
Organisme o Entitat <sup>3</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>5</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

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.

G146NAJB-008-00