

## Sol·licitud de beca per assistència per a pràctiques de perfeccionament professional fora de 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 que 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.
- S'haurà d'acreditar una **discapacitat** igual o superior al **33%**.
- Aquesta beca és **incompatible** amb qualsevol altre ajut o beca d'aquesta Ordre.
- Aquestes pràctiques no laborals s'han de realitzar un cop **finalitzada** l'acció formativa i sempre que no hagin transcorregut més **d'1 mes** des de la finalització de l'acció formativa.

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

- S'ha d'aportar el **certificat** de l'ICASS **acreditatiu** de la condició de **discapacitat** o qualsevol document dels que determina el Reial decret 1414/2006, d'1 de desembre (BOE 16/12/2006).

### 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 de perfeccionament (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 \_\_\_\_\_

Programa

Horari tarda de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Data inici pràctiques

Data fi pràctiques

Nombre de dies

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.

G146NA JB-012-00