

Sol·licitud d'ajut o beca¹

Programa en el que participo

Accions de formació d'oferta vinculades al Catàleg de Qualificacions Professionals de Catalunya

PQPI

Plans de formació d'oferta del Consorci per a la Formació Contínua de Catalunya

Plans de formació d'oferta FP. Cat

Dades de l'alumne/a

DNI/NIF/NIE _____ Cognoms, Nom _____

Adreça _____ Codi postal _____ Municipi _____

Telèfon _____

Si ja teniu una targeta de prepagament del SOC, anoteu el número aquí²: _____

Dades de l'acció formativa

Nom entitat _____ Número de cens / CIF _____

Adreça completa de l'acció formativa / lloc de pràctiques³: _____

Nom de l'acció formativa _____

Horari matí de _____ a _____
Horari tarda de _____ a _____

Número d'acció formativa _____ Data d'alta en l'acció formativa _____

Data d'inici del dret⁴ _____ Data de fi del dret⁴ _____

1. Els espais en gris els ha d'omplir l'entitat prestadora de serveis.
2. Només en els casos en què quedi menys d'1 any per a la seva caducitat.
3. El que correspongui segons la sol·licitud.
4. 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

SOL·LICITO

A	<input type="checkbox"/> AJUT PER A ESTADES DE PERFECCIONAMENT PROFESSIONAL A L'ESTRANGER (EPPE) País de l'estada _____ Data inici _____ data fi _____ Dies naturals _____
B	<input type="checkbox"/> AJUT PER A TRANSPORT PÚBLIC: <input type="checkbox"/> El transport entre el meu domicili i el centre de formació està inclòs dins del sistema tarifari integrat Nombre de zones del bitllet _____ (màxim 6) <input type="checkbox"/> El transport entre el meu domicili i el centre de formació NO està inclòs dins del sistema tarifari integrat <input type="checkbox"/> Desplaçament amb vehicle propi perquè: <input type="checkbox"/> Tinc reconeguda una discapacitat <input type="checkbox"/> El transport públic és incompatible amb els horaris de l'acció formativa <input type="checkbox"/> El meu domicili i el de l'acció formativa es troben en el mateix municipi i aquest té més de 30.000 habitants Demano l'ajut/la beca per: <input type="checkbox"/> Part teòrica de l'acció formativa <input type="checkbox"/> Pràctiques de l'acció formativa
C	<input type="checkbox"/> AJUT PER A MANUTENCIÓ: <input type="checkbox"/> La distància entre el meu domicili i el centre de formació és superior a 50 quilòmetres <input type="checkbox"/> El temps entre les sessions presencials de matí i tarda de l'acció formativa és igual o inferior a 1 hora Demano l'ajut/la beca per: <input type="checkbox"/> Part teòrica de l'acció formativa <input type="checkbox"/> Pràctiques de l'acció formativa
D	<input type="checkbox"/> AJUT PER A MANUTENCIÓ I ALLOTJAMENT Demano l'ajut/la beca per: <input type="checkbox"/> Part teòrica de l'acció formativa <input type="checkbox"/> Pràctiques de l'acció formativa
E	<input type="checkbox"/> BECA PER A ASSISTÈNCIA: <input type="checkbox"/> Participo en una escola taller o casa d'oficis ⁴ <input type="checkbox"/> Participo en un programa específic per a col·lectius amb especials dificultats <input type="checkbox"/> Tinc reconeguda una discapacitat
F	<input type="checkbox"/> AJUT A LA CONCILIACIÓ: <input type="checkbox"/> Tinc fills menors de 6 anys al meu càrrec <input type="checkbox"/> Tinc familiars dependents (fins a segon grau de consanguinitat ⁵) al meu càrrec <input type="checkbox"/> Declaro que no he rebutjat ofertes de treball adequades, que no m'he negat a participar en activitats de promoció, formació o reconversió professional en el termini d'un mes des de que es va esgotar el subsidi d'atur o la prestació contributiva. <input type="checkbox"/> Declaro que no tinc rendes de cap mena superiors al 75% de l'índex de renda de suficiència de Catalunya (IRSC de Catalunya) ⁶

4. Incompatible amb la prestació d'atur

5. **Ascendents:** són primer grau de consanguinitat els pares dels titular o del cònjuge i segon grau els avis del titular o del cònjuge. **Descendents:** són primer grau de consanguinitat els fills del titular o del cònjuge i segon grau les germanes i néts del titular o del cònjuge.

6. Aquest requisit s'entendrà complert sempre que la suma de les rendes de tots els integrants de la unitat familiar, inclòs el sol·licitant, dividida pel nombre de membres que la componen, no superi el 75% de l'IRSC de Catalunya (establert per al 2008 en la quantia següent: 18,15€/dia, 55448€/mes o 7.622,72€/any). A aquests efectes, també computaran com a renda l'import de salaris socials, les rendes mínimes d'inserció o les ajudes anàlogues d'assistència social concedides a qualsevol dels membres de la unitat familiar.

DNI/NIF/NIE

Cognoms i nom

Declaracions responsables⁷

1. Existència d'altres subvencions

Declaro que **NO** rebo altres subvencions o ajudes públiques i/o privades, nacionals o internacionals, per al mateix concepte, o

Declaro que **SÍ** rebo altres subvencions o ajudes públiques i/o privades, nacionals o internacionals, per al mateix concepte del programa _____ atorgades per _____⁸, actualment en fase de _____⁹ per un total de _____ euros que suposa el _____% de l'ajut o beca que ara sol·licito.

2. 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 número _____¹⁰ quan se'm comunicui l'atorgament.

3. 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.

4. Situació laboral i percepció de prestació o subsidi per atur

Declaro que estic en situació d'atur i **NO** rebo prestació o subsidi per atur, o

Declaro que estic en situació d'atur i **SÍ** rebo prestació o subsidi per atur i que aquest/a finalitza el dia ___/___/___

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 Lluís, 297-307, 08019 Barcelona.

_____, ____ de/d' _____ de 200____

Signatura de la persona interessada

Conforme s'ha rebut

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

7. Cal que marqueu les 4 autoritzacions, escollint una de les opcions en cas que hi hagi més d'un supòsit.

8. Indiqueu-hi l'organisme o entitat a qui s'ha sol·licitat la beca o l'ajut er al mateix concepte.

9. Indiqueu-hi si està en fase de sol·licitud o concedida.

10. 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.