



**SOLICITUD DE INCENTIVOS A LAS TRANSFORMACIONES TANTO A TIEMPO COMPLETO COMO A
TIEMPO PARCIAL INDEFINIDO, A FAVOR DE ENTIDADES EMPLEADORAS DE HASTA
250 PERSONAS TRABAJADORAS
(Decreto 149/2005 de 14 de Junio, Orden de 21 de Julio de 2005)**
CERTIFICADO RELATIVO A CONTRATOS DE FORMACIÓN EN PLANTILLA

Don/Dña

con DNI

, en nombre propio / en representación de
con CIF

CERTIFICA

Al Servicio Andaluz de Empleo de la Junta de Andalucía que no ha suscrito contratos de formación con un número de personas igual o superior al 60% de su plantilla en los tres últimos años.

En

a

de

de 200

Fdo.:

(Sello de la empresa, en su caso)

ANEXO DE TRABAJADORES

Entidad:

CIF/NIF

Identificación del Trabajador				N.E. (1)	Tipo (2) Contrato	Fecha Contrato Actual	Fecha Contrato Original (3)	Contrato anterior de formación	Datos del Colectivo				Jornada		Bonif. S.S. (6)			
NIF	Apellido 1	Apellido 2	Nombre	SE/SO/SN/UN	TC/TP			SI/NO	F.Nac.	Sexo	Colectivo (4)	Nº Seg Soc	Horas/Año	Max h/Año (5)	Provincia	Importe	SI/NO	

NOTAS:

(1) Nivel de Estudios. Indicar según corresponda las siguientes siglas:

- SE: Sin Estudios.
- SO: Secundarios Obligatorios.
- SN: Secundaria.
- UN: Universitaria.

(2) Tipo de Contrato: Indicar , según corresponda, las siguientes siglas:

- TC: Tiempo Completo
- TP: Tiempo Parcial

(3) Indicar la fecha de formalización del contrato original de duración determinada que se transforma.

(4) Datos del Colectivo: En la columna "Colectivo", indicar según corresponda, las siguientes siglas para el colectivo por el que se solicita la ayuda:

- MUJ: Mujeres.
- J30: Jóvenes menores de 30 años.
- M45: Mayores de 45 años
- PLD: Parado de Larga Duración mayor de 45 años.
- VIG: Mujeres víctimas de la Violencia de Género.
- DIS: Personas con Discapacidad.
- EXR: Ex-reclusos.
- DRO: Drogodependientes rehabilitados.
- SOL: Usuarios de Programa de Solidaridad.
- INM: Inmigrantes.
- MET: Minorías Étnicas.
- MEN: Jóvenes menores de 30 años procedentes de Instituciones de Protección de Menores.
- OTR: Otros colectivos desfavorecidos.

(5) Cumplimentar este campo sólo en el supuesto de que alguno de los contratos para los que se solicita ayuda sea de Carácter Fijo-Discontinuo. En ese caso, indicar el Número de Horas Anuales de Trabajo en la Jornada Ordinaria para la Categoría Profesional del Trabajador Contratado según el Convenio Colectivo de Aplicación.

(6) Indique si solicita la Bonificación de las Cuotas a la Seguridad Social (solo en el supuesto de contratación de personas discapacitadas).

En a de de 200

Fdo.:

TABLAS DE AYUDAS MÁXIMAS (€) POR TIPOS DE AYUDAS, TAMAÑOS DE EMPRESAS, SECTORES Y COLECTIVOS

1) Transformaciones de Contratos a Carácter Indefinido a Tiempo Completo (parte proporcional para Tiempo Parcial)

COLECTIVO		Mujeres	Jóvenes < 30 años	Mayores de 45 años	Colectivos Vulnerables	Contratos en Formación
CONDICIONES REQUERIDAS		-Sector Hostelería -Sector Construcción -Sector Comercio	-Sector Hostelería -Sector Construcción -Sector Comercio	Cualquier sector	Cualquier sector	Cualquier sector
TAMAÑO	<= 250 Trabajadores	3.000 €				

2) Autorización de Bonificación de Cuotas a la Seguridad Social (Discapacitados)

SEXO/EDAD	Menores de 45 años	Mayores de 45 años
Hombres	70%	90%
Mujeres	90%	100%