

Sol·licitud de beca per assistència per a pràctiques de perfeccionament professional fora de l'acció formativa

Condicions específiques:

- Beca regulada per l'Ordre TRE/396/2009, de 2 de setembre, per la qual es modifica l'Ordre TRE/349/2008, de 9 de juliol, per a les persones treballadores desocupades que participen en una acció formativa 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.
- 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:

- 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 subvencions¹

- ☐ 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 ³		% de l'ajut o beca que ara sol·licito	
Organisme o Entitat ²		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 _____⁴, 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.