



Programa de renda activa d'inserció

Alta inicial

- Persona desocupades de llarga durada
- Víctimes de violència de gènere de la seva parella o exparella
- Altres persones víctimes de violència domèstica

Reincorporació

- Persona emigrant retornada
- Persona amb discapacitat

Data d'enregistrament del dret

(Espai reservat per al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE))

1. Dades personals

Nom _____ 1r cognom _____ 2n cognom _____

Núm. DNI o NIE _____ Núm. Seguretat Social _____ Data de naixement _____ Sexe _____

Nacionalitat _____ País de retorn _____

País on heu treballat _____ Des de _____ Fins a _____

DOMICILI

Via: Tipus _____ Nom _____ Núm. _____ Bis/Por _____ Escala _____ Pis _____ Lletra _____

Municipi _____ Codi postal _____ Província _____

A l'efecte de comunicacions/notificacions (només si és diferent de l'anterior)

Via: Tipus _____ Nom _____ Núm. _____ Bis/Por _____ Escala _____ Pis _____ Lletra _____

Municipi _____ Codi postal _____ Província _____

TELÈFON I ADREÇA ELECTRÒNICA

Fix _____ Mòbil _____

Adreça electrònica _____

2. Dades de l'entitat financera (banc o caixa) per a l'abonament de la prestació

Nom de l'entitat financera _____

IBAN (número internacional del compte bancari) **E S** _____

Indiqueu totes les dades sol·licitades del compte on vulgueu rebre la prestació i del qual heu de ser TITULAR.

S'han d'emplenar sempre, encara que s'hagin facilitat abans.

3. Declaració de rendes en còmput mensual de la persona sol·licitant i dels familiars que hi conviuen o estan al seu càrrec.

3.1 RENDES DE LA PERSONA SOL·LICITANT (en euros/mes)

Treball/pensions _____ Capital mobiliari _____ Capital immobiliari _____

Activitats professionals/agràries _____ Altres rendes _____ **TOTAL** _____

Grau de discapacitat igual o superior al 33 %: Beneficiari/beneficiària d'una pensió no contributiva d'invalidesa:

Sí No

Sí No

3.2 DADES I RENDES DEL CÒNJUGE O DE L'ALTRE PROGENITOR QUAN HI HAGI FILLS/ES EN COMÚ (en euros/mes)

Nom i cognoms _____ DNI o NIE _____

Treball/pensions _____ Capital mobiliari _____ Capital immobiliari _____

Activitats professionals/agràries _____ Altres rendes _____ **TOTAL** _____

Nom i cognoms

DNI o NIE

3.3 DADES I RENDES DELS FILLS/ES (incloeu únicament els fills/es que, convivint o no, siguin al vostre càrrec, menors de vint-i-sis anys o majors amb una discapacitat en grau igual o superior al 33 % o menors acollits).

DNI o NIE				
1r cognom				
2n cognom				
Nom				
Data de naixement				
Grau de discapacitat igual o superior al 33 %	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Rendes (en euros/mes)				
Treball/pensions				
Capital mobiliari				
Capital immobiliari				
Activitats professionals/agràries				
Altres rendes				
TOTAL RENDES				

4. Observacions

- **EM COMPROMETO** a complir les obligacions que s'indiquen a l'art. 299 del Real decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei general de la Seguretat Social (TRLGSS).
- **SOL-LICITO** en el supòsit que, durant la percepció de la renda activa d'inserció (RAI), accedeixi a una feina per compte propi o d'altri, a temps complet, amb una durada inferior o igual a 180 dies, que mentre duri la suspensió de la percepció de la RAI, se m'aboni l'ajuda equivalent al 25 % de la quantia de la renda prevista en aquests casos.
- **DECLARO** sota la meua responsabilitat, que
 - Les dades indicades en aquesta sol·licitud són certes i manifesto que quedo assabentat/ada de l'obligació de comunicar al Servei Públic d'Ocupació Estatal qualsevol canvi que es pugui produir en aquestes dades.
 - El cessament s'ha produït com a persona treballadora per compte d'altri i no em trobo en situació de reserva o excedència forçosa ni en cap altra situació que em permeti el reingrés a un lloc de treball.
 - No rebo retribucions, indemnitzacions o qualsevol altre tipus de prestació compensatòria.
 - No tinc vincle de parentiu fins al segon grau, ni he conviscut amb els empresaris/empresàries durant el temps que he treballat per a ells/elles, ni he format part del consell d'administració fent tasques de direcció i gerència en alguna de les empreses en què he cessat, ni n'he posseït el control efectiu directe o indirecte.
 - Actualment no exerceixo cap activitat mercantil.
 - Disposo de l'autorització corresponent dels membres de la meua unitat familiar per al tractament de les seves dades personals o econòmiques, a l'efecte de poder gestionar correctament aquesta sol·licitud.
 - Quedo informat/ada de les obligacions que s'indiquen en l'art. 299 de la TRLGSS i dels compromisos que adquireixo en signar aquesta sol·licitud, els quals figuren al revers.

AUTORITZO la verificació i la comparació de les dades econòmiques declarades amb les de caràcter tributari que consten en l'Agència Estatal d'Administració Tributària, d'acord amb el que estableix l'Ordre ministerial de 18 de novembre de 1999, de les dades d'identitat i residència que figuren als sistemes regulats en les ordres PRE/3949/2006, de 26 de desembre, i PRE/4008/2006, de 27 de desembre, així com de qualsevol altra dada de caràcter personal o econòmic que calgui per al reconeixement o el manteniment de la percepció de les prestacions d'atur, i que es puguin obtenir de les bases de dades de qualsevol altre organisme o administració pública.

Nom i cognoms

DNI o NIE

Diligència de documentació presentada al tràmit de la sol·licitud

(Espai reservat per al SEPE)

DOCUMENTS	ACARAT	REBUT	REQUERIT
DNI, passaport, targeta d'identitat d'estranger/a (TIE) o document identificatiu del país d'origen. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Document que contingui el número d'identitat d'estranger (NIE). _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
DNI, passaport, targeta d'identitat d'estranger/a (TIE) o document identificatiu del país d'origen del cònjuge, de l'altre progenitor/a i/o dels fills/es. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Llibre de família o document equivalent en el cas d'estrangers/es. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Document acreditatiu de la titularitat del compte que ens heu facilitat (llibreta, rebuts, etc.). _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat del grau de discapacitat o resolució que la reconegui. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat del grau de discapacitat o resolució que la reconegui dels fills/es. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Resolució judicial o escrit de formalització de l'acolliment. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sentència i/o conveni regulador, en cas de separació o divorci. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Justificant d'ingressos obtinguts durant el mes anterior a la sol·licitud. _____	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificació de les delegacions o subdelegacions del Govern, en cas de retornats/des. _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulari U1 o E-301 o document equivalent. _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificació de l'administració competent que acrediti la condició de víctima de violència de gènere o víctima de violència domèstica, sentència o ordre de protecció. _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificat del Servei Públic d'Ocupació Autònom d'acreditació de les accions de la BAE. _____	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altra documentació:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observacions

(Espai reservat per al SEPE)

S'expedeix aquesta diligència de verificació de les dades que consten en aquest formulari i de les que apareixen als documents aportats.

En cas que es requereixi al sol·licitant l'aportació de documentació, disposarà, segons el que estableix l'art. 25.1 del R.D. 625/85, de 2 d'abril, d'un termini de 15 dies per presentar-la i una vegada transcorregut aquest termini, s'arxivarà la sol·licitud, prèvia resolució, sens perjudici que pugui instar una sol·licitud nova si el seu dret no hagués prescrit.

PROTECCIÓ DE DADES.- Aquesta sol·licitud recull dades de caràcter personal que, amb el seu consentiment, passaran a formar part d'un tractament realitzat pel Servei Públic d'Ocupació Estatal conforme al Reglament General de Protecció de Dades (UE) 2016/679, de 27 d'abril de 2016. La finalitat del tractament és la realització de les funcions derivades de la sol·licitud, i si escau, la cessió als òrgans o organismes de les Administracions Públiques en els termes legalment establerts. Té dret a l'accés, rectificació, oposició o supressió de les seves dades.

Data de presentació de la sol·licitud i signatura de la persona sol·licitant

Data de presentació de la sol·licitud i signatura de la persona receptora

_____ a _____ de/d' _____ de 20 _____

_____ a _____ de/d' _____ de 20 _____

Signat: _____

Segell de la unitat

Signat: _____

D'acord amb el que preveu l'art. 296.1 del text refós de la Llei general de la Seguretat Social (TRLGSS), aprovat pel Reial decret legislatiu 8/2015, de 30 d'octubre, l'entitat gestora haurà de dictar resolució en el termini dels 15 dies posteriors a la data en què s'hagi formulat la sol·licitud de la prestació i notificar-la degudament.

Una vegada transcorreguts tres mesos des de la presentació de la sol·licitud de la prestació, si encara no s'ha notificat la resolució, la sol·licitud es considerarà desestimada per silenci administratiu d'acord amb l'article 129.3 del TRLGSS i la persona interessada podrà interposar una reclamació prèvia conforme a l'art. 71 de la Llei 36/2011, de 10 d'octubre, reguladora de la jurisdicció social.

Per obtenir informació sobre l'estat de la tramitació del procediment podeu adreçar-vos a <https://sede.sepe.gob.es> o als telèfons [d'atenció a la ciutadania](#).

Obligacions i compromisos que adquiriu en signar aquesta sol·licitud

- Cercar feina activament, participar en les accions de millora de l'ocupabilitat que determinin els SPO, si escau, dins un itinerari d'inserció. Haureu d'acreditar aquestes actuacions al Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE) i als Serveis Públics d'Ocupació (SPO) quan aquests serveis ho demanin..
- Facilitar al SEPE i als SPO la informació necessària per garantir la recepció de notificacions i comunicacions (domicili).
- Proporcionar la documentació i informació necessàries a efectes d'inclusió i manteniment en el programa i comunicar als SPO i al SEPE qualsevol canvi en la seva situació (baixa mèdica, variació de nombre de fills/es, desplaçament a l'estranger...).
- Subscriure i complir les exigències del compromís d'activitat i les que es concreten en el pla d'inserció laboral.
- Sol·licitar la baixa de la RAI quan es produeixin situacions de suspensió o extinció del dret o es deixin de complir els requisits exigits per percebre-la.
- Inscriure's i mantenir la inscripció com a demandant d'ocupació en els SPO. Aquest incompliment suposarà la suspensió de l'abonament de la RAI.
- Anar, quan se us citi (ofertes de feina, accions formatives o d'orientació...), als SPO o a les agències de col·locació corresponents.
- Tornar el justificant, en el termini de cinc dies, d'haver comparegut en el lloc i data indicats, a fi de cobrir l'oferta de treball facilitada.
- Acceptar la col·locació adequada que ofereixi l'Oficina dels SPO o l'Agència de Col·locació sense cap finalitat lucrativa i participar en programes d'ocupació o en accions de promoció, formació o reconversió professionals.
- Reintegrar les quantitats de la RAI percebudes de manera indeguda.

Si us col·loqueu i la feina és per compte d'altri a temps parcial, la quantia de la RAI serà menor, es reduirà en proporció a la jornada de treball que realitzeu i la seva durada s'incrementarà en la mateixa proporció. L'incompliment de les obligacions indicades suposarà l'exclusió del programa.

L'incompliment de les obligacions indicades pot comportar l'inici d'un procediment sancionador segons la legislació vigent en cada moment.

RECORDEU:

L'ajuda econòmica es complementa amb assessorament individualitzat per a la cerca d'ocupació i accions de formació i inserció laboral gestionades pels SPO o pel SEPE a Ceuta i Melilla.

El falsejament de dades per obtenir fraudulentament la renda, suposarà l'exclusió del programa.

A la seu electrònica, accessible a través de <https://sede.sepe.gob.es>, pot fer els següents tràmits:

- **Reconeixement de la prestació**
- **Sol·licitud de prestacions**
- **Modificació de dades bancàries**

- **Pròrroga de subsidi**
- **Obtenció de certificats**
- **Desistiment**

- **Declaració anual de rendes**
- **Baixa de la prestació**
- **Consultes**
- **Cita prèvia**