

FORMULARIO 1
SOLICITUD DE AYUDA PARA TRABAJADORES «TU TRABAJO EURES-FSE»

D/Dª _____, con NIF⁽¹⁾ _____ domicilio en
 _____ ciudad _____, CP _____ país _____,
 teléfono _____ correo electrónico _____ fecha de nacimiento __/__/____

IBAN											

Código BIC _____

DECLARA (márchese lo que corresponda)

- Que acudirá a una entrevista de trabajo de la empresa ⁽²⁾ _____ de (ciudad) _____ país _____ el día __/__/____ (dd/mm/aaaa)
- Se incorporará al puesto de trabajo _____ de la empresa ⁽³⁾ _____ de (ciudad) _____ país _____ el día __/__/____ (dd/mm/aaaa)
- Que realizará a un curso de idioma ⁽⁴⁾ _____ en (ciudad) _____, impartido por (empresa o centro)⁽⁵⁾ _____ con una duración de ____ horas/unidades didácticas desde __/__/____ (dd/mm/aaaa) hasta __/__/____ (dd/mm/aaaa)
 El contrato laboral es de modalidad Prácticas/Aprendizaje SI NO

SOLICITA la ayuda por un total de _____ € según lo establecido en del RD 379/2015 que regula las subvenciones de «Tu Trabajo EURES-FSE»

DECLARA RESPONSABLEMENTE:
 Estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones, según lo establecido en los artículos 21 y 25 del Real Decreto 887/2006 de 21 de julio. No estar incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, según lo establecido en artículo 26 del Real Decreto 887/2006. Estar al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, según lo establecido en los artículos 22 y 24 del Real Decreto 887/2006. Y autorizo al Servicio Público de Empleo Estatal, para la verificación y cotejo de cualquier dato de carácter personal o económico que sea necesario para la concesión de la ayuda. Declaro asimismo no recibir otra ayuda de entidad pública o privada por el mismo concepto de las ayudas TTEURES-FSE

(La persona solicitante acepta el mantenimiento de las comunicaciones por vía electrónica)

El Servicio Público de Empleo Estatal se reserva el derecho de comprobar posteriormente (y para ello el solicitante deberá aportar la documentación que se le requiera) que se han cumplido rigurosamente las condiciones para conceder la ayuda de «Tu Trabajo EURES-FSE» (TTEURES-FSE) y a solicitar su reembolso en caso de incumplimiento por parte del solicitante.

Firma del/de la solicitante

El Consejero/a de la red EURES España en _____ Nombre _____

RATIFICA que:

D.Dª _____ ha sido seleccionado por la empresa _____

- Para realizar una entrevista de trabajo, en _____ el día __/__/____
- Para incorporarse a un puesto de trabajo, en (país) _____ el día __/__/____
- Es candidato para realizar un curso de idioma _____

Fecha __/__/____

Firma del Consejero/a EURES

(1) Adjuntar copia de DNI o certificado de empadronamiento actualizado
 (2) Justificará con Formulario 2. Firmado y sellado por el empresario
 (3) Justificará con Formulario 3. Firmado y sellado por el empresario más copia de contrato de trabajo
 (4) Aportará documento justificativo necesidad del curso para acceder a Oferta de trabajo
 (5) Aportará documento justificativo del cumplimiento por parte del Centro de Idiomas de los requisitos del art. 7.1.c) del RD 379/2015