Proced.: 1578

Tlfno.: 012

**SERVICIOS DE ATENCIÓN PERSONALIZADA (SAP)**

**CERTIFICACIÓN DE INICIO**

D./Dª.  con NIF , en representación de la Entidad con CIF  que tiene concedida una subvención para la realización de los Servicios de Atención Personalizada (SAP), para un total de       beneficiarios, por importe de  €, aprobada por Resolución del Director General del Servicio Regional de Empleo y Formación de fecha      , teniendo asignado el número de expediente

**COMUNICA** al Servicio Regional de Empleo y Formación el inicio de estas acciones con fecha  y solicita el pago anticipado de la subvención.

El pago de la subvención deberá realizarse a la cuenta con número de IBAN (\*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titular: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Entidad: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Por la Entidad Colaboradora

El Responsable de la Entidad

Firmado electrónicamente

Fdo.:

(\*) Cumplimentar en el caso de que sea diferente al número de IBAN indicado en la solicitud de subvención y se acompañará documento acreditativo de que la titularidad corresponde a la entidad solicitante

**RELACION DE TUTORES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | PERSONAL CONTRATADO | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | FECHA INICIO: | | FECHA FIN: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | PERSONAL CONTRATADO | | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | FECHA INICIO: | | | FECHA FIN : | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | PERSONAL CONTRATADO | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | NIF: | |
| TITULACION | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONA: | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | FECHA INICIO : | | FECHA FIN : | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | | PERSONAL CONTRATADO | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | | FECHA INICIO: | | FECHA FIN: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | | PERSONAL CONTRATADO | | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | | FECHA INICIO: | | | FECHA FIN: | | |

(\*) La parcialidad es el porcentaje de la jornada habitual en la actividad, según convenio, que se dedica a las acciones objeto de subvención.

Se acompañará:

* Copia del/de los contrato/s laboral/es del/de los tutor/es incorporado/s a cada proyecto o en el caso de personal propio de la entidad, anexo al contrato del mismo donde figure de forma clara el contenido de la prestación laboral del trabajador en relación con la actividad subvencionada y los días y horas de dedicación al mismo.
* Copia del título habilitante del/de los tutor/es contratado/s, y en su caso, documentación que acredite, al menos seis meses, la experiencia de las tareas descritas en el artículo 14.2 de la Orden de bases

Por el Responsable de la Entidad

Firmado electrónicamente

Fdo.:

**RELACION DE TUTORES**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | PERSONAL CONTRATADO | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | FECHA INICIO: | | FECHA FIN: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | PERSONAL CONTRATADO | | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | FECHA INICIO: | | | FECHA FIN : | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | PERSONAL CONTRATADO | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | NIF: | |
| TITULACION | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONA: | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | FECHA INICIO : | | FECHA FIN : | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | | PERSONAL CONTRATADO | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | | FECHA INICIO: | | FECHA FIN: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD |  | | PERSONAL CONTRATADO | | | |  |
| APELLIDOS Y NOMBRE: | | | | | | NIF: | |
| TITULACION: | | | | | | | |
| CATEGORIA PROFESIONAL: | | | | OF. DE EMPLEO DE ACTUACIÓN: | | | |
| PARCIALIDAD(\*): | | FECHA INICIO: | | | FECHA FIN: | | |

(\*) La parcialidad es el porcentaje de la jornada habitual en la actividad, según convenio, que se dedica a las acciones objeto de subvención.

Se acompañará:

* Copia del/de los contrato/s laboral/es del/de los tutor/es incorporado/s a cada proyecto o en el caso de personal propio de la entidad, anexo al contrato del mismo donde figure de forma clara el contenido de la prestación laboral del trabajador en relación con la actividad subvencionada y los días y horas de dedicación al mismo.
* Copia del título habilitante del/de los tutor/es contratado/s, y en su caso, documentación que acredite, al menos seis meses, la experiencia de las tareas descritas en el artículo 14.2 de la Orden de bases

Por el Responsable de la Entidad

Firmado electrónicamente

Fdo.: