

FORMULÁRIO CANDIDATURA - ESTÍMULO À VIDA ATIVA

Medida: Apoios ao Emprego

(a preencher pelos serviços do Instituto de Emprego da Madeira, IP-RAM)

Processo nº: ____/EVA/201 ____

O formulário deve estar totalmente preenchido (sob pena de devolução). Só serão aceites candidaturas com todos os documentos constantes do ponto 8.

Assinale o tipo de Entidade

Pessoa coletiva de direito privado sem fins lucrativos

Pessoa singular ou pessoa coletiva de direito privado com fins lucrativos

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROMOTORA

1.1. Denominação Social/Nome: _____

1.2. NIF: _____ 1.3. NISS: _____

1.4. Início de Atividade: _____

1.5. Atividade Principal: _____ CAE: _____

1.6. Código de Acesso à Certidão Permanente: _____

1.7. Natureza Jurídica: _____

1.8. Endereço: _____

1.9. Concelho: _____ 1.10. Freguesia: _____ 1.11. Código Postal: _____

1.12. Telef: _____ 1.13. - Fax: _____ 1.14. - e-mail: _____

2 - RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA

2.1. Nome: _____ 2.2. Cargo: _____

2.3. Telefone: _____ 2.4. Endereço Eletrónico: _____

Cofinanciado por:

3 – CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

3.1. Importância do projeto para a entidade

4 – CARATERIZAÇÃO DO APOIO AO EMPREGO PRETENDIDO

4.1. Número de Vagas: _____

4.2. Profissão: _____

4.3. Habilitações Mínimas Exigidas: _____

4.4. Perfil de Competências da Função:

(Descreva sucintamente as competências técnico-profissionais e sócio-relacionais necessárias para o desempenho da função)

5 – ADMISSÃO NA ENTIDADE

5.1 – Contrato de Trabalho

Data de Início: _____ Data de Fim: _____

5.2 – Remuneração Bruta Prevista: _____

5.3 – Local de Trabalho

5.4 – Endereço: _____ 5.4.1. Concelho: _____

6 – PROPOSTA DE CANDIDATO(S)

(Preencher no caso da entidade pretender indicar um ou mais candidatos)

6.1 – Identificação do Candidato _____

6.2 – Número de Identificação Civil: _____ 6.2.1 - Número de Identificação Fiscal: _____

6.3 – Instituição de Tratamento: _____

Cofinanciado por:

7- EVOLUÇÃO NO EMPREGO

7.1. A entidade beneficiou de Programas de Emprego financiados pelo IEM?

Em caso afirmativo, quais? _____

7.2. Existem perspetivas de futura integração na entidade?

Nenhuma Alguma, com contrato a termo certo Alguma, com contrato sem termo

Sim, com contrato a termo certo Sim, com contrato sem termo

Quando? _____

8. DOCUMENTAÇÃO A ANEXAR

	Em Anexo	O IEM tem cópia atualizada
a) Cópia dos Estatutos (caso de EPSFL*) ou Escritura de Constituição (caso de EPCFL**)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Declaração de Início de Atividade nas Finanças	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Cópia da Certidão Permanente (caso de EPCFL**) ou Atas de Nomeação dos Corpos Sociais (caso de EPSFL*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Cópias do Bilhete do cartão de cidadão das pessoas que obrigam a empresa/Empresário em nome individual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Declaração como tem a situação contributiva e tributária regularizada respetivamente perante a Segurança Social e as Finanças ou autorização para consulta <i>online</i> pelo IEM (NIF - 508960231 e NISS – 20018207736)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*- EPSFL – Entidades Privadas Sem Fins Lucrativos
**- EPCFL – Entidades Privadas Com Fins Lucrativos

No caso de a entidade já ter entregue os documentos referenciados nas alíneas anteriores e estes estejam atualizados, é dispensada a sua apresentação devendo ser assinalada a opção: "O IEM tem cópia atualizada".

Cofinanciado por:

9. REGULAMENTO GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS

“A Entidade Enquadradora declara, para os devidos efeitos, adotar todas as medidas de segurança física e lógica com vista a proteger os dados fornecidos pelo IEM e/ou pelos candidatos.

O IEM e os candidatos poderão, a qualquer momento: (i) solicitar o acesso aos seus dados pessoais; (ii) solicitar a retificação dos seus dados pessoais; (iii) solicitar o apagamento dos seus dados pessoais; (iv) solicitar a limitação do tratamento dos seus dados pessoais; (v) solicitar a portabilidade dos dados; (vi) opor-se ao tratamento dos seus dados pessoais.

A Entidade Enquadradora compromete-se a responder, retificar ou eliminar os dados dos candidatos, de forma rápida e diligente através do email _____, do qual será dado conhecimento aos interessados.

Sem prejuízo do supra exposto, a Entidade Enquadradora informa que os direitos acima mencionados poderão ser limitados ou restringidos em virtude da execução do programa EVA ou em virtude do cumprimento de obrigação de retenção de documentação legal.

A Entidade Enquadradora informa que os dados recolhidos serão conservados durante o prazo de duração do programa e anonimizados após o seu encerramento com o IEM, IP-RAM, e eliminados após o prazo de 3 anos sobre o encerramento, ou aceitação pela Comissão Europeia sobre a declaração de encerramento do Programa Operacional.

Todos os funcionários da Entidade Enquadradora encontram-se abrangidos por um dever profissional de confidencialidade sobre a informação e documentação recebida, assim como sobre os dados pessoais dos candidatos a que venham a ter acesso em virtude das funções que desempenham.”

Cofinanciado por:

10. TERMO DE RESPONSABILIDADE

A entidade _____

nº fiscal de contribuinte _____, legalmente representada por:

(nome) _____, portador do número de identificação civil _____ e número de identificação fiscal _____ na qualidade de (cargo) _____

(nome) _____, portador do número de identificação civil _____ e número de identificação fiscal _____ na qualidade de (cargo) _____

(nome) _____, portador do número de identificação civil _____ e número de identificação fiscal _____ na qualidade de (cargo) _____

Declara ter conhecimento do regulamento específico do programa, a veracidade das informações constantes deste Formulário de candidatura e desta declaração.

Declara ainda:

- Estar regularmente constituída e registada;
- Preencher os requisitos legais exigidos para o exercício da atividade ou apresentar comprovativo de ter iniciado o processo aplicável;
- Ter a situação contributiva regularizada perante a administração fiscal e a segurança social;
- Não se encontrar em situação de incumprimento no que respeita a apoios financeiros concedidos pelo IEM, IP-RAM;
- Possuir sede, delegação ou sucursal na Região Autónoma da Madeira;
- Não ter situações respeitantes a salários em atraso;
- Ter a situação regularizada em matéria de restituições no âmbito do financiamento pelo Fundo Social Europeu;
- Dispor de contabilidade organizada de acordo com o previsto na lei, quando aplicável;
- Não ter sido condenada em processo-crime ou contraordenacional por violação, praticada com dolo ou negligência grosseira, de legislação de trabalho sobre discriminação no trabalho e emprego, nos últimos dois anos, salvo se, de sanção aplicada no âmbito desse processo resultar o prazo superior, caso em que se aplica este último;
- Não estar abrangida por nenhuma das situações de impedimento previstas na Portaria n.º 189/2017 de 08 de Junho.

Data: ____/____/____

Nome(*): _____
Assinatura _____

Nome(*): _____
Assinatura _____

Nome(*): _____
Assinatura _____

(* Nome completo e assinatura legível de quem tenha poderes para obrigar a entidade e carimbo.

Cofinanciado por: