**SOLICITUD DE DECLARACIÓN DE EXCEPCIONALIDAD Y ADOPCIÓN DE LAS MEDIDAS ALTERNATIVAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA CUOTA DE RESERVA EN FAVOR DE LOS TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD. (RD 364/2005, DE 8 DE ABRIL, BOE 20 DE ABRIL)**

**(Datos de la empresa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA** | | | | |
| **Nombre o razón social** | | **C.IF.:** | **Nº de Inscripción a la S.S.:** | |
| **Actividad:** | | | **C.N.A.E.:** | |
| **Domicilio social:** | | **Localidad:** | | **Código Postal:** |
| **Provincia:** | **Teléfono:** | **Correo Electrónico:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA** | | |
| **Apellidos, Nombre:** | **N.I.F.:** | **En calidad de:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio (a efectos de notificación):** | | **Localidad:** | **Código Postal:** |
| **Provincia:** | **Teléfono:** | **Correo Electrónico:** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PLANTILLA DE LA EMPRESA** | | | |
| **Nº de trabajadores en plantilla:**  *(Según D.A. primera del R.D. 364/2005)* |  | **Nº de trabajadores en plantilla con**  **discapacidad igual o superior al 33%** |  |

**Dispone de Centros de trabajo en otras Comunidades Autónomas: SÍ NO**

**Porcentaje de trabajadores en centros de trabajo ubicados fuera de la Comunidad Foral de Navarra:**

De acuerdo con el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva a favor de los trabajadores con discapacidad **SOLICITA del SERVICIO NAVARRO DE EMPLEO-NAFAR LANSARE:**

**- La Declaración de Excepcionalidad con carácter previo a la adopción de las medidas alternativas reguladas en el citado R.D., por encontrarse en uno de los siguientes supuestos:**

Acuerdo recogido en la negociación colectiva. (1)

Imposibilidad por parte de los Servicios Públicos de Empleo o Agencias de Colocación de atender la oferta de empleo presentada por la inexistencia de demandantes de empleo con discapacidad o, aún existiendo, cuando acrediten no estar interesados en las condiciones de trabajo ofrecidas en la oferta. (2)

Acreditación de cuestiones de carácter productivo, organizativo, técnico o económico que motiven la especial dificultad para incorporar a la empresa trabajadores con discapacidad. (3)

**- Autorización para la aplicación de la/s siguiente/s medida/s alternativa/s:**

**La celebración de un contrato civil o mercantil con:**

* El Centro Especial de Empleo ………………………………………………..………………………………..……… con NIF/CIF/NIE …………………….… y domicilio social en ……………………………..……………………… localidad………………………….. provincia ………………………..
* El trabajador autónomo D./Dª …………………………………………………………………………………………… con NIF/CIF/NIE ……………………… y domicilio social en ……………………………………………… ……… localidad …………………………. provincia ……………………….. (4)

Cuyo objeto es ……………………………………………………………………………………….. por un importe anual de ……………………………………………… y una duración, en su caso, de …………………… que sustituye a la contratación de ……………… trabajadores discapacitados, cuya cuantificación económica anual de la obligación de reserva es ………………………….., según lo dispuesto en el artículo 2.2 y la disposición adicional primera del RD. 364/2005, de 8 de abril.

**La realización de una donación o acción de patrocinio** (5) de carácter monetario para el desarrollo de actividades de inserción laboral y de creación de empleo de personas con discapacidad, con la fundación o asociación de utilidad pública ………………………..…. con NIF/CIF/NIE: ……………… y domicilio social en …………………………….…. localidad ………… provincia …………… teléfono……….….. siendo el representante legal de la citada fundación o asociación de utilidad pública……………………………….……………… con NIF/CIF/NIE ……………

La cuantificación económica anual de la obligación de reserva según lo dispuesto en el artículo 2.2 y la disposición adicional primera del RD. 364/2005, de 8 de abril asciende a ………………………. equivalente a la contratación de …… ……….. trabajadores discapacitados.

El importe anual de esta medida será de …………………………….

**La constitución de un enclave laboral**, previa suscripción del correspondiente contrato con un Centro Especial de Empleo (R.D. 290/2004 de 20 de febrero, BOE de 21 de febrero).

Con el Centro Especial de Empleo ……………………………………………………………………………………... con NIF/CIF/NIE ………………………y domicilio social en ………………………………………………………….. localidad ……………………………… provincia ………………………….

Cuyo objeto es ……………………………………………………………………………………………., con ……………trabajadores, por un importe anual de …………………………… y una duración de ……………………………… que sustituye a la contratación de ………………………… trabajadores discapacitados, cuya cuantificación económica anual de la obligación de reserva es ………………………….., según lo dispuesto en el artículo 2.2 y la disposición adicional primera del RD. 364/2005, de 8 de abril.

El abajo firmante en nombre de la empresa se hace plenamente responsable de la veracidad de todos los datos consignados

En........................................................, a..........de.......................de 20.....

**Por la Empresa**,

**Fdo:**

***Documentación a aportar por la empresa junto con esta solicitud.***

1. Copia del acuerdo recogido en la negociación colectiva.
2. Certificado emitido por la Agencia de Empleo o Agencia de Colocación del resultado de la oferta de empleo.
3. Informe de la empresa acreditando las circunstancias de carácter productivo, organizativo, técnico o económico que motivan la especial dificultad para incorporar trabajadores con discapacidad a la plantilla.
4. Certificado de discapacidad del trabajador autónomo
5. Documentación:

* Fotocopia de los estatutos y de la declaración de utilidad pública de la Fundación o Asociación.
* Certificado de la Fundación o Asociación de hallarse al corriente de las obligaciones fiscales y de Seguridad Social.
* Memoria de actividades de los dos últimos años de la Fundación o Asociación que sea destinataria de las donaciones.