|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anexo I.**  **Solicitud del Distintivo de Igualdad de la Región de Murcia** | | | | | | |
| **1. DATOS DE LA CONVOCATORIA:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Centro Directivo: | Dirección General de Mujer e Igualdad de Oportunidades | | | | | |
|  | | | | | | |
| Denominación de la convocatoria: | | **DISTNTIVO DE IGUALDAD DE LA REGIÓN DE MURCIA** | | | | |
|  | | | | | | |
| **2. DATOS DE LA EMPRESA CANDIDATA** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Nombre o razón social | |  | | | | |
| Forma jurídica | |  | | NIF/NIE |  | |
|  | | | | | | |
| Nombre del/de la representante legal o apoderado/a, de quien se proporciona el poder y firma la candidatura, incluidos sus anexos: | | |  | | Cargo |  |
| Objeto social |  | | | | | |
| Nacionalidad |  | Fecha de inicio de la actividad en la Región de Murcia. |  | Ámbito geográfico de la actividad |  | |
| Domicilio social |  | | | | | |
| Código Postal |  | Localidad |  | | Provincia |  |
| Teléfono1 |  | Teléfono 2 |  | Fax |  | |
| e-mail |  | | | Web |  | |
| Persona de contacto. Responsable en materia de Igualdad | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. INFORMACIÓN SOBRE LA IMPLANTACIÓN DEL PLAN DE IGUALDAD** | | | | | | |
| Convenio colectivo de aplicación: | | |  | | | |
| Denominación | | |  | | | |
| Fecha de aprobación | | |  | | | |
| nombre del documento | | |  | | | |
| Obligación para la empresa de implantar un Plan de igualdad: | | | | | | |
| Art. 45,2 de la Ley Orgánica 7/2007 (plantilla con más de 250 personas) | | |  | | | |
| Art. 45,3 de la Ley Orgánica 7/2007 (establecido en convenio) | | |  | | | |
| Art. 45,3 de la Ley Orgánica 7/2007 (en sustitución de sanciones) | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Fecha de inicio de la implantación de las primeras medidas de igualdad en la empresa, tenga o no Plan de igualdad vigente en la actualidad | |  | | Nombre documento probatorio |  | |
|  | | | | | | |
| Si la empresa tiene Plan de igualdad vigente: | | | | | | |
|  | Fecha de aprobación | Inicio periodo de vigencia | fin de periodo de vigencia | Nombre del archivo (texto íntegro del Plan de igualdad vigente y de su aprobación) | | |
| Plan de igualdad vigente |  |  |  |  | | |
|  | | | | | | |
| Si la entidad ha tenido planes de igualdad anteriores, complete la siguiente información: | | | | | | |
|  | Fecha de aprobación | Inicio periodo de vigencia | fin de periodo de vigencia | Nombre del archivo (texto íntegro del Plan de igualdad vigente y de su aprobación) | | |
| Primer Plan de igualdad |  |  |  |  | | |
| Segundo Plan de igualdad |  |  |  |  | | |
| Tercer Plan de igualdad |  |  |  |  | | |
| Si la empresa no tiene Plan de igualdad aprobado en la actualidad, nombre del documento que contiene las medidas de igualdad actualmente implementadas en la empresa. | | | | |  | |
| Si la empresa no tiene Plan de igualdad aprobado en la actualidad, indique el último paso completado | |  | | | Nombre del documento probatorio |  |
|  | | | | | | |
| ¿Existe representación legal de la Plantilla en la empresa (RLT)? | |  | | Nombre del documento |  | |
| La firma del o de las medidas de igualdad vigentes, ¿ha sido efectuada por todas las organizaciones sindicales presentes en la entidad? | |  | | Nombre del documento |  | |
| En el caso de que alguna no lo haya firmado, queda reflejado en el acta correspondiente | |  | | Nombre del documento |  | |
| ¿Las organizaciones sindicales firmantes representan la mayoría de la RLT? | |  | | Nombre del documento |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitud y/u obtención de cualquier tipo de distintivo, sello, premio reconocimiento o compromiso, en materia de igualdad, otorgado por una administración pública | | | | | |
| A | Denominación |  | | Administración concedente |  |
| Ámbito |  | Localidad/CCAA |  | |
| Fecha de solicitud |  | Fecha de concesión |  | |
| Documentación acreditativa | | |  | |
| B | Denominación |  | | Administración concedente |  |
| Ámbito |  | Localidad/CCAA |  | |
| Fecha de solicitud |  | Fecha de concesión |  | |
| Documentación acreditativa | | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Si la empresa candidata pertenece a un grupo, ¿participan otras entidades de su grupo en esta convocatoria? | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| En caso afirmativo, indique el tipo de actuación, nombre o razón social y NIF de la empresa | | | |
| **Tipo de actuación** | **Nombre o razón social** | | **NIF** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  | | | |
|  | | | |
| **4. DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE.** | | | |
| **DOCUMENTOS** | | **REFERENCIA** | |
| 4.1. Vida laboral de la empresa solicitante | |  | |
| 4.2. Documento de constitución o estatutos y sus modificaciones. | |  | |
| 4.3 Certificación acreditativa de su inscripción en el registro correspondiente | |  | |
| 4.4. Certificado de encontrarse al corriente de sus obligaciones en materia tributaria y de Seguridad Social | |  | |
| 4.5. Declaración responsable de no haber sido sancionada en los tres años anteriores a la presentación de la solicitud | |  | |
| 4.6. Texto o textos íntegros en los que conste el plan de igualdad o las políticas de igualdad en la empresa | |  | |
| 4.7. Diagnóstico de situación en materia de igualdad de oportunidades de mujeres y hombres que sirvió de base para la realización del plan o las políticas de igualdad. | |  | |
| 4.8. Documentación complementaria de la expresada en los dos apartados anteriores | |  | |
| 4.9. Documentos en los que se haga constar el acuerdo alcanzado. | |  | |
| 4.10. Balance o informe sobre las medidas de igualdad implantadas en la empresa en relación con las condiciones de trabajo, el modelo organizativo, la responsabilidad social de la empresa y la difusión y publicidad de los productos y servicios ofrecidos. | |  | |
| 4.11. Copia del compromiso explícito en materia de igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en las condiciones de trabajo, la organización y funcionamiento interno de la empresa y la responsabilidad social y la publicidad. | |  | |
| 4.11. Copia de la solicitud o de la resolución que acredite la concesión de un distintivo análogo de otras administraciones públicas. | |  | |
| 4.12. Informe sobre el plan de igualdad o las medidas de igualdad en los que se apoya la solicitud, emitido por la representación del personal de la empresa. | |  | |
| 4.13. Otra documentación acreditativa de los requisitos generales | |  | |
| 4.13 a) Tarjeta de identificación fiscal o NIF. | |  | |
| 4.13 b) Documento acreditativo de la identidad de la persona que actúa como representante de la empresa. | |  | |
| 4.13 c) Declaración firmada por la representación legal de la empresa, según modelo que figura como anexo II | |  | |
| 4.13 d) Compromiso explícito en materia de igualdad de oportunidades de mujeres y hombres | |  | |
| 4.13 e) Documento acreditativo de la difusión interna del plan, o las medidas y externa de dicho compromiso | |  | |
| 4.13. f) Documento acreditativo de la publicidad externa del mismo. (Facultativo). | |  | |
| 4.13. g) Cualquier otra documentación que contribuya al mejor conocimiento del plan de igualdad o las políticas de igualdad en la empresa candidata | |  | |
| El/la representante legal de la empresa firma el presente documento y SOLICITA la concesión del Distintivo de Igualdad de la Región de Murcia. | | | |
| En a de de 2019  **FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA** | | | |