

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS POR CUENTA PROPIA 2016 (HOJA 3)

COMPROBACIÓN DE DATOS POR EL ÓRGANO GESTOR

AUTORIZO al órgano gestor para que, a través del Sistema de Verificación de Datos, verifique mis datos relativos a los extremos que se indican a continuación:

(Si desea autorizar marque con una . En otro caso deberá aportar los correspondientes documentos acreditativos)

- Documento Nacional de Identidad / Número de Identificación de Extranjeros.
- Vida laboral del solicitante.
- Cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- Acreditación de situación de discapacidad.

Código IAPA nº 678 modelo nº 848

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA		Si ya obra en poder de la Administración *
<input type="checkbox"/>	Documento de identidad del solicitante y, en su caso, del representante (Sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la representación, cuando proceda.	
<input type="checkbox"/>	Anexo II: Si el solicitante forma parte de una Comunidad de Bienes o Sociedad Civil.	
<input type="checkbox"/>	Anexo III: Declaración responsable relativa al artículo 13 de la Ley 38/200, de 17 de noviembre.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, vida laboral del solicitante (Sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	Si es Mutualista: Certificación del Colegio Profesional acreditativa de la alta en dicho Colegio y certificación de la Mutualidad del Colegio Profesional correspondiente de los periodos de alta en la misma.	
<input type="checkbox"/>	Certificados de estar al corriente de obligaciones tributarias y con la S. Social, (sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documento que acredite la fecha de solicitud de alta en la RETA o en la Mutualidad del Colegio Profesional correspondiente.	
<input type="checkbox"/>	En el supuesto de que la actividad a desarrollar sea considerada de desarrollo sostenible, resolución sobre reconocimiento de alta emitida por la Tesorería General de la Seguridad Social o cualquier otro documento acreditativo de dicha circunstancia.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa de su condición de persona víctima de terrorismo.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa de su condición de inmigrante.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa de su condición de víctima de violencia de género.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, documentación acreditativa de su condición de persona emigrante castellano y leonés retornado.	
<input type="checkbox"/>	Anexo IV: Memoria justificativa de la actividad económica.	
<input type="checkbox"/>	Anexo V: Relación numerada de los justificantes de los gastos realizados.	
<input type="checkbox"/>	Facturas acreditativas del gasto realizado.	
<input type="checkbox"/>	Justificantes de los pagos efectuados por los gastos realizados.	
<input type="checkbox"/>	En su caso, acreditación de la discapacidad igual o superior al 33% (Sólo si no se autoriza al órgano gestor para su verificación de oficio).	
<input type="checkbox"/>	Anexo VI: Declaración responsable a efectos de la acreditación del cumplimiento de la normativa sobre la integración laboral de personas con discapacidad	
<input type="checkbox"/>	Anexo VII: Información sobre la forma en que el solicitante, en caso de resultar beneficiario, cumplirá las obligaciones de información y comunicación establecidas en el apartado 2.2 del Anexo XII del Reglamento (UE) nº 1303/2013	

(*) Indicar órgano o dependencia, fecha de presentación, o el medio o dirección electrónica que la contiene y, en su caso, nº de expediente.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2, 3º SUR - 47195 - Arroyo de la Encamienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

EXCMA. SRA. PRESIDENTA DEL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA Y LEÓN

ANEXO I

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS POR CUENTA PROPIA 2016 (HOJA 2)

CRITERIOS DE VALORACIÓN (MARQUE LO QUE PROCEDA)
<input type="checkbox"/> Personas menores de 35 años.
<input type="checkbox"/> Personas de 45 o más años de edad.
<input type="checkbox"/> Desempleado/a de larga duración.
<input type="checkbox"/> Mujer.
<input type="checkbox"/> Personas con una discapacidad igual o superior al 33%.
<input type="checkbox"/> Actividad de desarrollo sostenible.
Personas en riesgo de exclusión social o con dificultades de integración:
<input type="checkbox"/> Víctimas de terrorismo
<input type="checkbox"/> Inmigrantes
<input type="checkbox"/> Beneficiarios de Renta Garantizada de Ciudadanía
<input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género
<input type="checkbox"/> Beneficiarios de programas de ayudas económicas (PREPARA, Programa de Activación para el Empleo y PIE)

CIRCUNSTANCIAS INCREMENTO CUANTÍA SUBVENCIÓN (MARQUE LO QUE PROCEDA)
<input type="checkbox"/> Trabajador de 45 o más años, que no percibe prestación ni subsidio por desempleo, y con responsabilidades familiares.
<input type="checkbox"/> Trabajador desempleado de larga duración que no percibe prestación por desempleo ni subsidio.
<input type="checkbox"/> Trabajador desempleado de larga duración en riesgo de exclusión social o con dificultades de integración:
<input type="checkbox"/> Inmigrantes.
<input type="checkbox"/> Víctimas de terrorismo.
<input type="checkbox"/> Víctimas de violencia de género.
<input type="checkbox"/> Beneficiarios de la Renta Garantizada de Ciudadanía, PREPARA, Programa de activación para el empleo, PIE
<input type="checkbox"/> Trabajador emigrante castellano y leonés retornado.
<input type="checkbox"/> Centro de trabajo en uno de los territorios y zonas geográficas más desfavorecidas.

MEMORIA EXPLICATIVA: CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EXTERNOS NECESARIOS PARA MEJORAR EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA.			
Descripción del servicio contratado:			
Coste del servicio:	Fecha comienzo:	Fecha finalización:	
Persona física o jurídica que prestó el servicio:			N.I.F.:
Domicilio:		Provincia:	
Municipio:	Código Postal:	Teléfono:	

MEMORIA EXPLICATIVA: CURSOS DE FORMACIÓN			
Descripción del curso de formación realizado:			
Coste del curso:	Fecha comienzo:	Fecha finalización:	
Persona física o jurídica que impartió la formación:			N.I.F.:
Domicilio:		Provincia:	
Municipio:	Cód. Postal:	Tel.:	

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2, 3º SUR - 47195 - Arroyo de la Encomienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS POR CUENTA PROPIA 2016 (HOJA 4)

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS:

Declaro NO SI, haber solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para el mismo proyecto, objeto de la solicitud. (En caso de ser "SI" rellene el siguiente cuadro)

SUBVENCIONES PARA EL MISMO PROYECTO:

Organismo	Año Convocatoria	Nº Expte de la Unidad Gestora	Minimis (S/N)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de Concesión	Importe Concedido	Fecha Último Pago	Importe Total Pagado

Declaro NO SI, haber solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para otros proyectos, sujetos a minimis, durante los últimos tres años. (En caso de ser "SI" rellene el siguiente cuadro)

SUBVENCIONES PARA OTROS PROYECTOS ACOGIDAS A MINIMIS EN LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS:

Organismo	Año Convocatoria	Nº Expte de la Unidad Gestora	Minimis (S/N)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de Concesión	Importe Concedido	Fecha Último Pago	Importe Total Pagado

Me comprometo a comunicar a al Servicio Público de Empleo de Castilla y León cualquier nueva solicitud, concesión o pago de subvenciones que se produzca con posterioridad a esta declaración, antes del cobro de la subvención correspondiente a la presente solicitud.

Declaro que cumplo todos los requisitos exigidos por las bases reguladoras de la/s subvención/es solicitada/s.

Por todo lo expuesto, SOLICITO, la concesión de la subvención en la cuantía máxima que proceda, por la acción subvencionable realizada, y me hago responsable de la veracidad de las declaraciones y datos consignados en la solicitud y de los documentos que se adjuntan.

En, a de de
(Firma del solicitante/representante)

Fdo. :

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Servicio Público de Empleo de Castilla y León le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido al Servicio Público de Empleo de Castilla y León, C/ Jacinto Benavente, 2, 3º SUR - 47195 - Arroyo de la Encomienda (Valladolid).

Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE EJECUCIÓN ASUMIDO POR CADA UNO DE LOS MIEMBROS EN COMUNIDADES DE BIENES/SOCIEDADES CIVILES

D/Dña., con DNI nº, a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden EMP/385/2016, de 4 de mayo y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la entidad representada

DECLARA

Que la comunidad de bienes/sociedad civil.....con CIF nº.....está formada por los miembros y con los compromisos de ejecución que se indican a continuación:

REPRESENTANTE	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Compromiso de ejecución	
MIEMBRO	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Compromiso de ejecución	
MIEMBRO	
Apellidos	Nombre
DNI	
Domicilio	
Localidad	CP
Compromiso de ejecución	

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

Fdo.:.....

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA A LOS EXTREMOS EXIGIDOS POR EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES

D/Dña., con DNI nº, a efectos de solicitar las subvenciones reguladas en la Orden EMP/385/2016, de 4 de mayo y convocadas por la Resolución....., en su propio nombre y derecho y/o en el de la entidad representada

DECLARA

Cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento del derecho, disponer de la documentación que así lo acredita y comprometerse a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento y, en particular:

- No haber sido condenado ni sancionado mediante sentencia o resolución firmes a la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- No haber solicitado la declaración de concurso voluntario, no haber sido declarado insolvente en ningún procedimiento, no haber sido declarado en concurso salvo que en éste haya adquirido eficacia un convenio, no estar sujeto a intervención judicial ni estar inhabilitado conforme a la Ley Concursal.
- No haber sido declarado culpable de la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- No estar incurso en ningún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la normativa de aplicación.
- Estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social de conformidad con lo dispuesto en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no tener deudas ni sanciones de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León salvo que se encuentre aplazada, fraccionada o cuya ejecución estuviese suspendida.
- No tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado como paraíso fiscal.
- Estar al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
- No incurrir en alguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en el supuesto de agrupaciones sin personalidad previstas en el segundo párrafo del apartado 3 del artículo 11 de la Ley 38/2003 citada.
- No formar parte de empresas de las que, por razón de las personas que las rigen o de otras circunstancias, pueda presumirse que son continuación o que derivan, por transformación, fusión o sucesión, de otras empresas en las que hubiesen concurrido alguna de las prohibiciones para obtener subvenciones del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

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

Fdo.:

ANEXO IV (HOJA 1)

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA

1 - DATOS PERSONALES			
Nombre y Apellidos:			NIF/NIE:
2 - NIVEL DE ESTUDIOS			
<input type="checkbox"/> Sin estudios	<input type="checkbox"/> Básicos	<input type="checkbox"/> Medios	<input type="checkbox"/> Superiores
Titulación académica:			
3 - ACTIVIDAD A DESARROLLAR			
Domicilio		Código Postal:	
Provincia:		Localidad:	
Teléfono del negocio:		E-mail:	
Código I.A.E. (Hacienda):		Código C.N.A.E. (Seg. Soc.):	
<u>Forma jurídica de constitución</u> <input type="checkbox"/> Autónomo individual <input type="checkbox"/> Autónomo partícipe de sociedad civil o comunidad de bienes <input type="checkbox"/> Profesional liberal		<u>Régimen de Seguridad Social</u> <input type="checkbox"/> Especial de trabajadores autónomos (RETA) <input type="checkbox"/> Mutualidad profesional (especificar):	
4 - LOCAL		5 - VEHICULO (Motivar su necesidad en el apartado 7)	
SE NECESITA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	DISPONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> EN PROPIEDAD <input type="checkbox"/> EN ALQUILER	TIPO <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL
6.- DATOS ECONÓMICOS			
6.1.- GASTOS REALIZADOS (Base 7ª.1, a) Orden EMP /385/2016, de 4 de mayo)		IMPORTE	
COMPRA DE BIENES INMUEBLES AFECTOS A LA ACTIVIDAD			
ACONDICIONAMIENTO DEL LOCAL			
DERECHOS DE TRASPASO DEL NEGOCIO			
MOBILIARIO Y EQUIPAMIENTO			
MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS			
EQUIPOS INFORMATICOS			
VEHICULO NECESARIO PARA LA ACTIVIDAD			
EQUIPOS DE OFICINA (FAX, FOTOCOPIADORA...)			
CREACION Y DISEÑO DE PAGINAS WEB			
LICENCIAS			
CANON DE FRANQUICIA			
ELEMENTOS DE SEGURIDAD Y PREVENCIÓN			
GASTOS ACTIVIDAD AGRÍCOLA O GANADERA			
TOTAL GASTOS			

ANEXO IV (HOJA 2)

7 - DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

7.1.- TIPO DE ACTIVIDAD (por ejemplo: comercio, construcción, hostelería, etc.). Detallar

7.2.- TAREAS A REALIZAR (por ej.: solado, pintura, ultramarinos, bar, etc.). Detallar

7.3.-MERCADO AL QUE SE DIRIGE. Detallar

7.4.- ÁMBITO TERRITORIAL (por ej.: rural, urbano, casco antiguo, barrio periférico, etc.). Detallar

7.5.- OTROS DATOS DE INTERÉS

8 - OBSERVACIONES

En..... a de de

Fdo.:.....

ANEXO VI
DECLARACIÓN RESPONSABLE A EFECTOS DE LA ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO
DE LA NORMATIVA SOBRE INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 6 DEL DECRETO
75/2008, DE 30 DE OCTUBRE.

D./D^a....., con NIF nº

DECLARA:

1.- Que en relación con la obligación legal establecida en el artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre (cuota de reserva del 2% de trabajadores con discapacidad en empresas con 50 o más trabajadores), la situación jurídica de la entidad/empresa es:

(Márquese lo que proceda)

- a. - Sujeción a la obligación contenida en el artículo 42 citado.
- b. - No sujeción a la obligación contenida en el artículo 42.
- c. - Exención de la citada obligación, en virtud de la Resolución de fecha.....
dictada por.....

2.- Que el número de trabajadores de la empresa es de (promedio de trabajadores empleados, en la totalidad de los centros de trabajo de la empresa en los 12 meses anteriores a la solicitud, incluidos los contratados a tiempo parcial, según lo dispuesto en la D.A. primera del RD 364/2005, de 8 de abril) y que el número de trabajadores con discapacidad contratados por la empresa es de, que representa el%.

3.- *(De cumplimentación voluntaria a efectos de los criterios de valoración de la solicitud de subvención)* (Márquese lo que proceda)

- a. - La empresa se compromete, aún teniendo un número inferior a cincuenta trabajadores y no estando obligada legalmente a contar en su plantilla con trabajadores discapacitados, a contratar a trabajador/es discapacitado/os, en los seis meses siguientes a la solicitud de subvención.
- b. - La empresa se compromete, aún cumpliendo estrictamente la normativa sobre integración de personas con discapacidad, a incrementar en un%, el número de trabajadores discapacitados, que excede del porcentaje al que está obligada, en los seis meses siguientes a la solicitud de subvención.

En, a de de

(Firma)

Fdo.:.....

ANEXO VII

FOMENTO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS POR CUENTA PROPIA EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN PARA EL AÑO 2016

CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA SOBRE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN DEL FONDO SOCIAL EUROPEO

(En cumplimiento de la obligación establecida en el Resuelvo Décimocuarto de la Resolución de convocatoria)

D./D^a.....

INFORMA:

En caso de resultar beneficiario de la subvención, cumplirá las obligaciones de información y comunicación establecidas en el apartado 2.2 del Anexo XII del Reglamento (CE) nº 1303/2013, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 17 de diciembre, como se indica a continuación:

(Márquese lo que proceda):

- Haciendo una breve descripción en el sitio de Internet Pertenciente al trabajador autónomo o profesional, de manera proporcionada al nivel de apoyo prestado, con sus objetivos y resultados, y destacando el apoyo financiero de la Unión.
- Colocando un cartel con información sobre la actividad por cuenta propia (de un tamaño mínimo A3), similar al modelo de Anexo VIII, en el que mencionará la ayuda financiera de la Unión, en un lugar bien visible para el público, por ejemplo, la entrada del edificio o lugar en el que se ejecuta.
- Aceptando que el Servicio Público de Empleo de Castilla y León publique en su página web su conformidad con la subvención, en los términos previstos en el Resuelvo décimoquinto de la convocatoria.

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

EL SOLICITANTE

Fdo.....