

ANEXO I.B DE LA CONVOCATORIA

Solicitud de Ayuda - Programa Integral de Cualificación y Empleo Línea 2 - Ayuda a Emprendedores

IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,
ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

- Persona física, copia compulsada del NIE o NIF del solicitante y cuando proceda:
 - Copia compulsada de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.
 - Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación ante la Administración.
 - Copia compulsada de la escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.
- Certificado de Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones.
- Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.
- Anexo II - Declaración Responsable.
- Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente.
- Justificante de alta en el IAE (Impuesto de Actividades Económicas).
- Vida laboral del solicitante.

| | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------------|---|
| Fecha de entrada de la solicitud | | ___ / ___ / 2017. | |
| Recibida por (nombre Completo): | | Firma y/o sello de entrada | |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| Nombre y apellidos o Razón Social | | NIF/CIF | <input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar): |
| Año de inicio de actividad: | Domicilio Social (calle/plaza) | | CP |
| Población | Provincia | Epígrafe de IAE (actividad principal) | Otros epígrafes, en su caso |
| Teléfono | Fax | Dirección Internet | Correo Electrónico |
| Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante | | NIF | Cargo |
| Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP): | | | |

| | | | | |
|--|---|------------------|------------|---------------------------|
| Persona responsable: | Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | Teléfono: | Fax | Correo Electrónico |
| Teléfono móvil: | | | | |
| Entidad bancaria: | | | | |
| Número de Cuenta (código IBAN): | | | | |

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA

¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria?

Sí

No

¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria?

Sí

No

¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo?

Sí

No

Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):

D/Dña.

En , a de

ANEXO II DE LA CONVOCATORIA

Declaración responsable sobre los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiario y de otras subvenciones u otras ayudas públicas acogidas al régimen de minimis

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de declara que es conecedor/a de la convocatoria, que cumple con los requerimientos en las misma señalados y acepta íntegramente su contenido, y por todo ello

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1. La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2. Así mismo declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) Nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años:

| ORGANISMO CONCEDENTE | ANUALIDAD | PRESUPUESTO FINANCIABLE | IMPORTE DE LA AYUDA | Descripción de la acción cofinanciada |
|-------------------------|-----------|----------------------------|------------------------|--|
| | 2014 | | | |
| | 2015 | | | |
| | 2016 | | | |

3. Declara en relación con la actividad subvencionada no haber recibido otras ayudas hasta el día de la fecha.
4. Está dada de alta en el Censo del IAE epígrafe nº....., perteneciente a los sectores de industria, construcción, turismo, comercio o servicios.
5. El centro destinatario y directamente beneficiario de la subvención está ubicado en la provincia de...
6. Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
7. Se compromete a cumplir todas las obligaciones que se prevén en la convocatoria y, en concreto, las establecidas en el artículo 7.
8. Reúne el resto de requisitos establecidos en el Artículo 4 de la presente convocatoria.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017.

Firma del representante legal:

ANEXO V.B DE LA CONVOCATORIA
Certificación justificación de la subvención / Línea 2 - Apoyo a Emprendedores

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N° (si *procede*), y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2017 del Programa Integral de Cualificación y Empleo (resolución de concesión nº):

| Nº | Documentos a aportar | Documentos aportados |
|----|--|--|
| 1 | Certificado de Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones. | |
| 2 | Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones. | |
| 3 | Certificación de encontrarse dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas desde la fecha de la solicitud y hasta una fecha igual o posterior al vencimiento del periodo de la subvención y declaración responsable de no haberse dado de baja. | |
| 4 | Justificantes de pago de los boletines de cotización al Régimen Especial de los Trabajadores Autónomos durante al menos doce meses consecutivos. | Relacionar los justificantes y pagos realizados: 1... 2... 3... |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a..... de..... de 2017.

Firma del beneficiario / representante legal:

ANEXO VI de la Convocatoria
Declaración responsable sobre la obtención de otras ayudas previa al pago (Justificación)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1. La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2. No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
3. Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años¹:

| ORGANISMO CONCEDENTE | ANUALIDAD | PRESUPUESTO FINANCIABLE | IMPORTE DE LA AYUDA | Descripción de la acción cofinanciada |
|----------------------|-----------|-------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| | 2014 | | | |
| | 2015 | | | |
| | 2016 | | | |

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2017.

Firma del representante legal:

¹ Se deben cumplir las tres condiciones para que la Cámara de Comercio pueda proceder al pago de la ayuda.