

**IMPRESO DE SOLICITUD:**  
**SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DEL AUTOEMPLEO**

<b>1. DATOS DEL SOLICITANTE:</b>
Primer Apellido:..... Segundo Apellido:.....Nombre: ....., con NIF nº....., domiciliado/a en..... Localidad..... Provincia..... C.P..... Tfno..... Fax:..... Correo electrónico:....., y con domicilio a efectos de notificaciones en..... .....Localidad.....Provincia..... C.P..... Tfno Fijo:..... Tfno Móvil.....Fax:..... Correo electrónico:.....

<b>2. DATOS DEL REPRESENTANTE, EN SU CASO: (A LOS EFECTOS PREVISTOS EN LA LEY 30/1992 DE 26 DE NOVIEMBRE)</b>
Primer Apellido:.....Segundo Apellido..... Nombre....., con NIF nº.....,con domicilio a efectos de notificaciones en.....Localidad..... Provincia..... C.P..... Tfno Fijo..... Tfno Móvil.....Fax:..... Correo electrónico.....

<b>3. DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE LA SUBVENCIÓN:</b>
Entidad Financiera .....
Nº de cuenta (4, 4, 2 y 10 dígitos)

	MODALIDAD DE SUBVENCIÓN SOLICITADA (MARQUE CON UNA <input checked="" type="checkbox"/> )	IMPORTE SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	Subvención por establecimiento por cuenta propia	
<input type="checkbox"/>	Subvención Financiera	
<input type="checkbox"/>	Subvención para Asistencia Técnica	
<input type="checkbox"/>	Subvención para Formación	

<input type="checkbox"/>	SI	Opto por el cobro anticipado de la Subvención por establecimiento a través de entidades financieras. (MARQUE LO QUE PROCEDA)
<input type="checkbox"/>	NO	

<b>DATOS DEL PRÉSTAMO (EN CASO DE SUBVENCIÓN FINANCIERA)</b>
Entidad Prestamista.....Sucursal..... Domicilio.....Localidad..... Provincia.....

<b>DATOS DEL PROYECTO EMPRESARIAL:</b>
Actividad.....CNAE..... Descripción breve del proyecto..... Coste total del Proyecto..... Crédito solicitado..... Domicilio del negocio o proyecto..... Localidad.....Provincia.....

<b>DATOS DE LA ASISTENCIA TÉCNICA:</b>
Titulo/Denominación..... Finalidad del estudio..... Fecha comienzo..... Fecha terminación..... Entidad o Persona que realiza el estudio.....CIF/DNI..... Domicilio.....Provincia..... Tfno..... Coste, según presupuesto..... Cuantía solicitada.....

**REVERSO DEL IMPRESO DE SOLICITUD: SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DEL AUTOEMPLEO**

<b>DATOS DE LA FORMACIÓN:</b>	
Titulo/Denominación del/los curso/s:.....	
Finalidad del/los curso/s:.....	
Fecha comienzo.....	Fecha terminación.....
Entidad o Persona que presta la formación:.....CIF/DNI.....	
Domicilio.....	Provincia..... Tfno.....
Coste, según presupuesto.....	Cuantía solicitada.....

**Documentación que se aporta:**

**Si ya obra en poder de la Administración actuante, indicar: fecha de presentación, órgano y nº de expediente, en su caso:**

<input type="checkbox"/>	Documento Nacional de Identidad, en su caso.	
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable según modelo del Anexo I	
<input type="checkbox"/>	Certificados de estar al corriente de obligaciones tributarias y con la S. Social, en su caso	
<input type="checkbox"/>	Documento de la solicitud de Alta en el Régimen de la Seguridad Social, o en la Mutualidad.	
<input type="checkbox"/>	Acreditación de los periodos de actividad.	
<input type="checkbox"/>	Alta en el I.A.E.	
<input type="checkbox"/>	Memoria del proyecto empresarial, plan financiero y los gastos a realizar.	
<input type="checkbox"/>	Relación numerada de justificantes de los gastos realizados, Anexo II.	
<input type="checkbox"/>	Facturas o documentos contables de valor probatorio acreditativo de los gastos realizados.	
<input type="checkbox"/>	Justificantes de los pagos efectuados por los gastos realizados.	
<input type="checkbox"/>	Subvención Financiera: Contrato o póliza del préstamo, certificado, informe de la entidad financiera sobre la concesión y condiciones del mismo.	
<input type="checkbox"/>	Acreditación del grado de minusvalía, en su caso.	
<input type="checkbox"/>	Acreditación de la condición de víctima de violencia de género, en su caso.	
<input type="checkbox"/>	Asistencia Técnica: Memoria explicativa de los servicios externos contratados y presupuesto detallado de su coste.	
<input type="checkbox"/>	Asistencia Técnica: Memoria comprensiva de la entidad que la prestó, solvencia profesional, contenido y fechas de realización.	
<input type="checkbox"/>	Asistencia Técnica: Memoria que justifica la elección de la oferta, si el coste de la actividad subvencionable es superior a 12.000 euros.	
<input type="checkbox"/>	Formación: Memoria explicativa de los cursos y presupuesto detallado de su coste.	
<input type="checkbox"/>	Formación: Memoria comprensiva de la entidad que impartió los cursos, solvencia profesional, contenido y fechas de realización.	

- No autorizo al órgano gestor para que compruebe, constate y verifique los datos relativos a mi Documento Nacional de Identidad a través del Sistema de verificación de datos.
- No autorizo al órgano gestor para que compruebe, constate y verifique los datos relativos al cumplimiento de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social a través del Sistema de verificación de datos.
- No autorizo al órgano gestor para que compruebe, constate y verifique los datos relativos a la Certificación de personas con discapacidad a través del Sistema de verificación de datos.

(Si no desea autorizar maque con una X. En ese caso, el solicitante deberá aportar los documentos acreditativos)

**Por todo lo expuesto, SOLICITO**, la concesión de la(s) subvención(es) señalada/s, en la cuantía máxima que proceda 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)

**SR./SRA. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA Y LEÓN EN.....**

“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”

“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, Paseo Arco de Ladrillo, nº 68, 47008, Valladolid”

## ANEXO I: DECLARACIÓN RESPONSABLE Y COMPROMISOS

D....., con DNI....., de conformidad con la Orden EYE/229/2009, de 3 de febrero, BOCyL de 13 de febrero, por la que se establecen las Bases Reguladoras de las subvenciones y demás normativa de aplicación:

(MARQUE CON UNA )

- Declaro que no he sido condenado ni sancionado mediante sentencia o resolución firmes a la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones.
- Declaro que no he solicitado la declaración de concurso, no he sido declarado insolvente en ningún procedimiento, no he sido declarado en concurso ni estoy sujeto a intervención judicial y que no he sido inhabilitado conforme a la Ley Concursal.
- Declaro que no he sido declarado culpable por la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración ni estoy incurso en algún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la normativa de aplicación.
- Declaro que no tengo la residencia fiscal en un país o territorio calificado como paraíso fiscal.
- Declaro que estoy al corriente 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.
- Declaro que no tengo impagada deuda vencida por ningún concepto con la Administración de la Comunidad de Castilla y León.
- Declaro que estoy al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
- Declaro que no mantengo deudas o sanciones de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León salvo que se encuentren aplazadas, fraccionadas o cuya ejecución estuviese suspendida.

<input type="checkbox"/>	Declaro que (MARQUE LO QUE PROCEDA)	SI	he 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)
		NO	

### SUBVENCIONES PARA EL MISMO PROYECTO:

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

<input type="checkbox"/>	Declaro que (MARQUE LO QUE PROCEDA)	SI	he solicitado y/o recibido ayudas, incentivos o subvenciones para otros proyectos, sujetas a minimis, durante los últimos tres años. (EN CASO DE SER "SI" RELLENE EL SIGUIENTE CUADRO)
		NO	

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

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

- Me comprometo a comunicar a la Gerencia Provincial del Servicio Público de empleo competente 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 el cumplimiento de los requisitos exigidos en el procedimiento de concesión de las subvenciones solicitadas, su mantenimiento mientras sea exigido, así como el compromiso de aportar los justificantes y documentos que sean requeridos por la Administración.

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

(Firma del solicitante)

Fdo. ....

## ANEXO II

### RELACIÓN NUMERADA DE LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DEL GASTO REALIZADO

D....., con DNI....., de conformidad con lo establecido en la letra i), punto 1, del Resuelvo Octavo de la presente Resolución de convocatoria, presenta la siguiente relación numerada de documentos acreditativos del gasto realizado para la Subvención<sup>1</sup> ....., regulada en la Orden EYE/229/2009, de 3 de febrero, BOCyL de 13 de febrero.

Nº DE ORDEN	TIPO DE DOCUMENTO <sup>2</sup>	CONCEPTO	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	IMPORTE	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	MODO DE PAGO

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

(Firma del solicitante)

Fdo. ....

<sup>1</sup> Indique la modalidad de subvención: Establecimiento por cuenta propia; Financiera; Asistencia Técnica; Formación.

<sup>2</sup> Factura o documento de valor probatorio equivalente.

### ANEXO III

## COBRO ANTICIPADO DE LA SUBVENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO POR CUENTA PROPIA

### DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS <sup>1</sup>

D....., con  
DNI....., a efectos de solicitar el cobro anticipado de la **Subvención por el establecimiento por cuenta propia**, regulada en la Orden EYE/229/2009, de 3 de febrero, BOCyL de 13 de febrero, declara bajo su responsabilidad que cumple todos los requisitos exigidos por la citada orden para ser beneficiario de dicha subvención.

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

(Firma del solicitante)

Fdo. ....

<sup>1</sup> Este Anexo solamente ha de ser presentado ante la entidad financiera por los que optan por el **cobro anticipado de la Subvención por el establecimiento por cuenta propia** a través de dicha entidad.

