







IMPRESO DE SOLICITUD: SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DEL AUTOEMPLEO

1.	DATOS DEL SOLICITANTE:								
Prim	Primer Apellido:								
con NIF nº, domiciliado/a en									
Loca	Localidad								
	Fax:, y con domicilio a efectos de notificaciones en								
TINC	Tfno Fijo:								
2	DATOS DEL REPRESENTANTE, EN SU CAS	O: (A LOS EFECTOS PRE	VISTOS FI	NIAII	FV 30/-	1992 DE 26 DE NOVIEMBRE)			
	ner Apellido:	-							
	nbre		-						
		•				·			
	icaciones en								
	/incia C.P	Tfno Fijo	. Tfno Móvi	l		Fax:			
Cori	reo electrónico								
2 5	DATOS DANICADIOS DADA EL INODESO DE	E LA CURVENCIÓN.							
ა. L	DATOS BANCARIOS PARA EL INGRESO DE	: LA SUBVENCION:							
Entic	dad Financiera								
	I	I	Ī	ı		ı			
Nº de	e cuenta (4, 4, 2 y 10 dígitos)					_			
	MODALIDAD DE SUBVENCIÓN SOLICITADA (MARQUE CON UNA⊠)	IMPORTE SOLICITADO							
	Subvención por establecimiento por				SI	Opto por el cobro anticipado de la Subvención por establecimiento a			
	cuenta propia Subvención Financiera				NO	través de entidades financieras.			
<u> </u>					NO	(MARQUE LO QUE PROCEDA)			
<u> </u>	Subvención para Asistencia Técnica								
Ш	Subvención para Formación								
DAT	OS DEL PRÉSTAMO (EN CASO DE SUBVE	NCIÓN FINANCIEDA)							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
	dad Prestamista								
	icilio		.Localidad.						
Prov	incia	·······							
DAT	OS DEL PROYECTO EMPRESARIAL:								
						CNAE			
ActividadCNAE									
Coste total del Proyecto									
Domicilio del negocio o proyecto									
LocalidadProvincia									
DATOC DE LA ACICTENCIA TÉCNICA.									
	OS DE LA ASISTENCIA TÉCNICA:								
	/Denominacióndad del estudio								
Finalidad del estudio									
Fecha comienzo									
	ad o Persona que realiza el estudio cilio								
	e, según presupuesto	i							

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

DATOS DE LA FORMACIÓN:							
Titulo/Denominación del/los curso/s:							
Finalidad del/los curso/s:							
Fecha comienzo	ón						
Entidad o Persona que presta la formación:							
DomicilioProvincia	Tfno						
Coste, según presupuesto	L						
	Si ya obra en poder de la Administración						
Documentación que se aporta:	actuante, indicar: fecha de presentación,						
	órgano y nº de expediente, en su caso:						
Documento Nacional de Identidad, en su caso.							
Declaración responsable según modelo del Anexo I							
Certificados de estar al corriente de obligaciones tributarias y con la S. Social, en su caso							
Documento de la solicitud de Alta en el Régimen de la Seguridad Social, o en la Mutualidad.							
Acreditación de los periodos de actividad.							
Alta en el I.A.E.							
Memoria del proyecto empresarial, plan financiero y los gastos a realizar.							
Relación numerada de justificantes de los gastos realizados, Anexo II. Facturas o documentos contables de valor probatorio acreditativo de los gastos							
realizados.							
Justificantes de los pagos efectuados por los gastos realizados.							
Subvención Financiera: Contrato o póliza del préstamo, certificado, informe de la entidad financiera sobre la concesión y condiciones del mismo.							
Acreditación del grado de minusvalía, en su caso.							
Acreditación de la condición de víctima de violencia de género, en su caso.							
Asistencia Técnica: Memoria explicativa de los servicios externos contratados y presupuesto detallado de su coste.							
Asistencia Técnica: Memoria comprensiva de la entidad que la prestó, solvencia							
profesional, contenido y fechas de realización. Asistencia Técnica: Memoria que justifica la elección de la oferta, si el coste de la							
actividad subvencionable es superior a 12.000 euros.							
Formación: Memoria explicativa de los cursos y presupuesto detallado de su coste.							
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 relativo del Sistema de verificación de datos.	os a mi Documento Nacional de Identidad a través						
No autorizo al órgano gestor para que compruebe, constate y verifique los datos relativo	os 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 aporta	ar los documentos acreditativos)						
Por todo lo expuesto, SOLICITO, la concesión de la(s) subvención(es) s proceda y me hago responsable de la veracidad de las declaraciones y datos documentos que se adjuntan.							
En de de de							
(Firma del solicitante)							
SR./SRA. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA	V LEÓN EN						
OR/ORA. GERENTE PROVINCIAL DEL SERVICIO PUBLICO DE EMPLEO DE CASTILLA	I LEUN 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 i	no tengo la re	esidencia fis	cal en un paí	s o territor	io calificado	o como paraíso	o 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 i y León.	no tengo imp	agada deud	a vencida po	r ningún co	oncepto co	n la Administra	ción de la Co	munidad o	de Castilla
	Declaro que	estoy al corri	ente de pago	o de obligacio	ones por re	eintegro 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.									
	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)									
SUBVENCIONES PARA EL MISMO PROYECTO:										
	Organismo	Año Convocatori	Nº Expte de la Unidad	Mínimis (S/N)	Fecha Solicitud	Importe Solicitado	Fecha Resolución de	Importe Concedido	Fecha Último	Importe Total
		а	Gestora	Reglamento	Collonad	Conontado	Concesión	Conocaldo	Pago	Pagado
	Declaro qu (MARQUE L		CEDA)	proy	ectos, suje	etas a mini	ayudas, incer mis, durante le EL SIGUIENTE	os últimos tr		
SUBV	ENCIONES PA	RA OTROS	PROYECTO	OS ACOGIDA	AS A MINI	MIS EN LO	S TRES ÚLTI	MOS AÑOS	:	
	Organismo	Año Convocatori a	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
									<u> </u>	
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.										
	Er	າ			, a	de		de		
		(Firma del solici	tante)							
			Fdo			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				









ANEXO II

RELACIÓN NUMERADA DE LOS DOCUMENTOS ACREDITATIVOS DEL GASTO REALIZADO

D, 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 ¹ , regulada en la Orden EYE/229/2009, de 3 de febrero, BOCyL de 13 de febrero.								
Nº DE ORDEN	TIPO DE DOCUMENTO ²	CONCEPTO	ACREEDOR	Nº DOCUMENTO	IMPORTE	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE PAGO	MODO DE PAGO
En, a de de de								
			Fdo					
1 Indiana la madelidad de cubuspaión, Catablesimiente per cuente propio. Financiare, Acistancia Técnica, Compación								

² Factura o documento de valor probatorio equivalente.

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









ANEXO III

COBRO ANTICIPADO DE LA SUBVENCIÓN POR ESTABLECIMIENTO POR CUENTA PROPIA

DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS 1

DNI por el establecimiento febrero, BOCyL de 13	,a efectos de solici por cuenta propia, regul de febrero, declara bajo citada orden para ser bene	itar el cobro anticipado lada en la Orden EYE su responsabilidad qu	o de la Subvención E/229/2009, de 3 de le cumple todos los
	, a d		
(Firma del sol	icitante)		

¹ 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.









ANEXO IV

DETERMINACIÓN DE LA CUENTA CORRIENTE COMPENSADORA DEL PRÉSTAMO¹

D	,con DNI						
solicitante 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 y D, con DNI, representante de la							
entidad financiera, a los efectos previstos en la citada Orden, designan la cuenta que se indica a continuación como cuenta							
corriente compensadora del préstamo concedid							
que se efectuará el pago de los importes de la							
propia y de la subsidiación de intereses que pud	lieran corresponderle:						
DATOS BANCARIOS:							
Titular							
Entidad Financiera							
Domicilio							
Nº de cuenta (4, 4, 2 y 10 dígitos)							
(Lugar y	Fecha)						
	(Nombre y Apellidos, firma y sello del						
(Nombre y Apellidos, y firma del solicitante)	representante de la entidad financiera)						

¹ Este Anexo solamente han de presentarlo los que optan por el cobro anticipado de la **Subvención por el establecimiento por cuenta propia** a través de una entidad financiera.