|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | |
| Persona física | NIF  NIE | | | | | Número de documento: | | | |
| Nombre: | | | 1º Apellido: | | | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | | Código REGA (ES+12 dígitos): | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | Número de CIF/NIF: | | | | |
| Razón social: | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | C.P.: | | | | | Población: |
| Teléfono: | | Teléfono móvil: | | | | | Correo electrónico: | | |

El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación y en su caso de pago.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | Número de CIF/NIF: | | | |
| Nombre: | | 1º Apellido: | | | | 2º Apellido | |
| Hombre  Mujer | | Código REGA (ES+12 dígitos): | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | |
| Provincia: | | | C.P.: | | | | Población: |
| Teléfono: | Teléfono móvil: | | | | Correo electrónico: | | |

|  |
| --- |
| **PARA LA RECEPCION DE LAS NOTIFICACIONES ELECTRONICAS** |
| Se le recuerda que *está obligado a la notificación electrónica por lo que debe comprobar que está usted registrado en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correcto..* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Agricultura y Ganadería |
| **Finalidad** | Gestión de las ayudas a la agricultura y ganadería |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. Reglamento de ejecución (UE) 2015/1368 de la Comisión de 6 de agosto de 2015 se establecen disposiciones de aplicación del Reglamento (UE) nº 1308/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo en lo relativo a las ayudas al sector de la apicultura. |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0032 |

Además, los datos que obran en poder de la Administración en relación con su solicitud de ayuda, se publicarán con arreglo al artículo 111 del R (UE) 1306/2013 y podrán ser tratados por organismos de auditoría e investigación de la Unión y de los Estados miembros, para salvaguardar los intereses financieros de la Unión.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | |
| La persona abajo firmante **SOLICITA** le sea concedida la ayuda para la/s siguiente/s medida/s: (marcar lo que proceda)   |  | | --- | | A) Servicios de asesoramiento, asistencia técnica, formación, información e intercambio de mejores prácticas. | | B) Inversiones en activos materiales e inmateriales así como acciones, destinadas a:  1.º Luchar contra los invasores y las enfermedades de las colmenas, en particular la varroosis;  2.º Prevenir los daños ocasionados por fenómenos climáticos adversos y fomentar el desarrollo y la utilización de prácticas de gestión adaptadas a unas condiciones climáticas cambiantes;  3.º Repoblar las colmenas en la Unión Europea, incluso mediante la cría de abejas;  4.º Racionalizar la trashumancia;  5.º Inversiones en activos materiales e inmateriales. | |  | | C) Acciones destinadas a los laboratorios en el análisis de productos apícolas, para evitar la pérdida de abejas o las caídas en la productividad, y de sustancias potencialmente tóxicas para las abejas;  D) Acciones para preservar o aumentar el número de colmenas existentes en la Unión Europea, incluida la cría de abejas | | |
| **PRESUPUESTO DE LOS GASTOS DERIVADOS DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº de presupuesto | Actividad o gasto (describir todos los gastos y actividades) | Precio  Por Unidad | Precio total (sin IVA) | IVA | Precio Total (con IVA) | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | TOTAL | |  |  |  |  | | |
| **Nº DE COLMENAS para las que solicita ayuda y para las que se compromete a cumplir los requisitos detallados en la Orden de bases de esta ayuda, en particular las de su artículo 3:** |  |
| **RELACION DE LOS VETERINARIOS AUTORIZADOS:**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Nombre y Apellidos** | **NIF** | **Nº Colegiado** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** | |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:  - Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla- La Mancha  - Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social.  - Cumple con todas las prescripciones del artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  - La entidad está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones.  - No incurre el interesado (los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de la persona jurídica), en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Consejo de Gobierno y del Consejo consultivo de Castilla-La Mancha.  - La Entidad que representa declara no tener trabajadores a su cargo o en caso contrario dispone de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales y no ha sido sancionada por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales. En el caso de haber sido sancionado deberá indicarse el nº de acta de infracción  - La persona solicitante declara no haber sido sancionada por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla-La Mancha.  - No haber sido beneficiario de ninguna ayuda por el mismo concepto establecido en las normas reguladoras de estas ayudas. O bien:  - La suma de las ayudas percibidas y solicitadas no supera el 100% del importe de la factura.  - No haber iniciado la realización física del proyecto con anterioridad a la fecha de la presentación de esta solicitud.  - Tener la capacidad económica suficiente para financiar la parte del presupuesto del proyecto que no resulte beneficiado  - Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.  - Se compromete a mantener el cumplimiento de los requisitos anteriores durante el período de tiempo inherente al reconocimiento, en su caso, como beneficiario de estas ayudas para esta campaña.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario.  Igualmente la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.  **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de identidad.  Me opongo a la consulta de datos acreditativos de domicilio o residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SCVD).  Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente y dado de alta a fecha concreta en la Tesorería General de la Seguridad Social.  Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de pago por obligaciones por reintegro de subvenciones.  Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente de los requisitos en materia de prevención de riesgos laborales.  Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente en el cumplimiento de los requisitos en materia de prácticas laborales consideradas discriminatorias por la Ley 4/2018.  **Para la consulta de los datos de naturaleza tributaria, deberá marcarse expresamente el siguiente apartado:**  Autorizo la consulta de datos tributarios  En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento. (art 7.3.J)  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.  - Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  - Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  - Documento       , presentado con fecha      /     /      ante la unidad       de la Administración de  La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003 de 21 de febrero, o en lo referente a la Seguridad Social, todo ello de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.  **Documentación.** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  **En todos los casos(art 7.3.A):**  Fotocopia de la póliza del seguro de responsabilidad civil o, en caso de póliza colectiva, certificado de la aseguradora.  En caso de las asociaciones: si procede, certificado de que las participaciones sociales en manos de mujeres sean como mínimo el 50 % o, para el caso de cooperativas, que tengan implantado un plan de igualdad de oportunidades o que el porcentaje de representación de las mujeres en los órganos de toma de decisiones sea igual o mayor al porcentaje que representan en su base social  **En el caso que conste su oposición expresa a que por esta Administración se consulten los datos conforme establece el**  **artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, o que esta Administración no pueda consultar conforme al citado artículo (art 7.3.B)**  Estatutos donde consten las normas por las que se regula su actividad, inscritos, en su caso, en el correspondiente Registro Oficial (personas jurídicas)  Copia del DNI (personas físicas, en caso de oponerse a que la consejería consulte los datos acreditativos de identidad)  Documentación acreditativa de representación legal: En caso de personas físicas en las que comparezcan o firmen las solicitudes por representación de otra persona, así como para la realización de trámites electrónicos.  **En el caso que solicite persona jurídica:**  Apoderamiento bastante de la persona representante o documento acreditativo de la representación.  **Solo si el solicitante desea que se le puntúe la pertenencia a cooperativa apícola (art 7.3.C)**  Certificación sobre pertenencia del solicitante a cooperativa que desarrolle actividad apícola  **Si se solicita: Servicios de asesoramiento, asistencia técnica, formación, información e intercambio de mejores prácticas Actuaciones de asistencia técnica a los apicultores y a las agrupaciones de apicultores:**  Memoria descriptiva de las actividades a realizar  Presupuesto detallado del suministrador del servicio subvencionado con IVA desglosado.  Copia del contrato del técnico o especialista.  **Si se solicita: Inversiones en activos materiales e inmateriales así como acciones, destinadas a:**  **1.º Luchar contra los invasores y las enfermedades de las colmenas, en particular la varroosis;**  Memoria descriptiva de las actuaciones a desarrollar y el programa sanitario que desglose las actuaciones  Relación de veterinarios autorizados  Fichero Excel o similar con la relación de apicultores comprometidos en la realización del programa sanitario común (sólo para asociaciones, de acuerdo al artículo 7.3.e.iii)  3 Presupuestos detallados del suministrador del bien o servicio subvencionado con IVA desglosado de empresas no vinculadas con el solicitante ni entre sí.  En caso de no estar grabado el primer tratamiento de Varroa en la unidad ganadera virtual:  La certificación expedida por el veterinario de explotación o, en su caso, del veterinario autorizado o habilitado, de la realización de este tratamiento obligatorio frente a varroosis.  La copia de las recetas veterinarias correspondientes al tratamiento obligatorio para el que se solicita la ayuda.  La copia del libro de tratamiento donde se refleje dicho tratamiento.  **2º** **Productos para incrementar la vitalidad de las colmenas en estados de riesgo para la supervivencia de la colonia, ligados a factores sanitarios y climáticos.**  3 Presupuestos detallados del suministrador del bien o servicio subvencionado con IVA desglosado de empresas no vinculadas con el solicitante ni entre sí.  Certificado veterinario o declaración jurada del apicultor, justificando la necesidad de su aplicación, en base a la descripción de las circunstancias concretas que provocan su suministro y el riesgo para la supervivencia, que deberán ser de índole sanitario o climático**.**  **3.º Repoblar las colmenas en la Unión Europea, incluso mediante la cría de abejas;**  3 Presupuestos detallados del suministrador del bien o servicio subvencionado con IVA desglosado de empresas no vinculadas con el solicitante ni entre sí . Además para compra de enjambres las explotaciones que emitan presupuestos tendrán una clasificación zootécnica con orientación de «selección y cría» o «mixtas».  **4.º Racionalizar la trashumancia;**  3 Presupuestos detallados del suministrador del bien o servicio subvencionado con IVA desglosado de empresas no vinculadas con el solicitante ni entre sí.  **5.º Inversiones en activos materiales e inmateriales.**  3 Presupuestos detallados del suministrador del bien o servicio subvencionado con IVA desglosado de empresas no vinculadas con el solicitante ni entre sí.  **6.Medidas de apoyo a los análisis de los productos apícolas**  3 Presupuestos detallados del suministrador del bien o servicio subvencionado con IVA desglosado de empresas no vinculadas con el solicitante ni entre sí. | |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** |
| **Nombre de la entidad bancaria**  **Domicilio**  **Nombre completo del titular de la cuenta**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ES CC** | | | | **Código entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de cuenta** | | | | | | | | | | | **E** | **S** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |

En       a       de       de

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: DELEGACIÓN PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, AGUA Y DESARROLLO RURAL EN**