|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | |
|  | **036195** |  |
|  | | |
| Código SIACI | | |
|  | **SLZZ** |  |
|  | | |

|  |
| --- |
| **-ANEXO I.B-**  **LÍNEA 2. SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD EMPRENDEDORA**  **PROGRAMA “CAPTACIÓN DEL TALENTO”** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| NIF: Pasaporte/NIE:  Número de documento | | | | | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | 1º Apellido: | | |  | | 2º Apellido: | |  |  |
| Hombre:  Mujer | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | C.P.: |  | | Población: |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | | |  | | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nivel de estudios: | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, del pago.** | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| NIF  Pasaporte/NIE | | | | Número de documento: | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | 1º Apellido: | | |  | | 2º Apellido: | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | C.P.: |  | Población: |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | Teléfono móvil: | | | |  | Correo electrónico: | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| Notificación electrónica *(El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica)*. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social |
| **Finalidad** | Gestionar las convocatorias de subvenciones destinadas a capacitar para emprender. Evaluación de la satisfacción con el servicio. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  RDL 3/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Empleo |
| **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/0818> |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| SOLICITA le sea concedida la subvención regulada dentro del Programa “Captación del Talento” para el inicio de la actividad emprendedora del Decreto de bases reguladoras. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONA QUE CAUSA ALTA** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Sexo: |  | Hombre |  | Mujer | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de nacimiento: | | |  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha real de alta en el RETA (en su caso): | | | | | | | | |  | | | | | (dd/mm/aaaa) | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha de alta en la Mutualidad Profesional, (en su caso): | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fecha Inicio de la Actividad Emprendedora: | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| 1. Datos del centro de trabajo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | C.P.: |  | | | Población: | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL DEL PROYECTO EMPRESARIAL (Señalar lo que proceda):** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Código Nacional de Actividad Económica (CNAE 09): | | | | | | | |  | | | (cuatro dígitos) | | | | |
| 1. Necesidad de local y régimen del mismo: Sí  No | | | | | | | | | | | | | | | |
| En alquiler  Por compra  En propiedad | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Creación de puestos de trabajo (señalar e indicar el nº en su caso): | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sí  No | | | | | Nº de trabajadores: | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Acreditación del cumplimiento de los requisitos para ser beneficiario** |
| 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:   * Se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias tanto con la Administración Estatal como con la Administración Regional, frente a la Seguridad Social, o en su caso, la Mutualidad de Previsión Social correspondiente, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas. * No esta incursa la persona física, en alguno de los supuestos de incompatibilidad que contempla la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 74.2 del texto refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, o en aquellos regulados en la legislación electoral de aplicación. * No esta incursa en alguna de las circunstancias establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. * Cuenta con un plan de prevención de riesgos laborales, cuando conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, resulte obligado a ello. * No ha sido sancionada, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por la comisión de infracciones graves o muy graves en materia de prevención de riesgos laborales, en el año anterior a la fecha de solicitud de la subvención. * No ha sido objeto de sanción por resolución administrativa firme o condena por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia igualdad dar su conformidad a dichas medidas. * No ha sido objeto de sanciones en firme por incumplimiento de condiciones especiales de ejecución de un contrato administrativo atinentes a la no discriminación por razón de sexo, constituyendo dicho incumplimiento infracción grave, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas. * Dispone de un plan de igualdad, cuando así lo establezca la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres. * No ha aceptado ayudas con arreglo al Reglamento (UE) nº 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, y a otros reglamentos de mínimis durante los tres ejercicios fiscales, contabilizados a lo largo del periodo que comprende el ejercicio económico en curso y los dos ejercicios anteriores, que acumuladas excedan de las cantidades establecidas en el artículo 3.3 del Decreto de bases reguladoras. * Va a desarrollar la actividad, realizar la actuación o adoptar el comportamiento que motiva la concesión de la subvención en alguna de las zonas escasamente pobladas o en riesgo de despoblación de Castilla-La Mancha, de acuerdo con lo establecido en el Decreto de bases reguladoras.   -No supera la actividad emprendedora los parámetros de microempresa. A los efectos previstos en el Decreto, de bases reguladoras se define como microempresa a aquella empresa que, de acuerdo con los criterios establecidos en el Anexo I del Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, ocupa a menos de diez personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los dos millones de euros. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * Que se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en el Decreto de bases reguladoras, las cuales conoce y acepta en su integridad.   Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser propuesto como beneficiario.  **Declaraciones responsables de ayudas solicitadas o recibidas de las Administraciones Públicas, de concurrencia y de mínimis**  Declaración responsable de que no ha solicitado a cualquier administración pública, incluida la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo proyecto.  En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | | | | | | |
|  | Fecha de solicitud o recepción |  | Importe de la ayuda/ingreso | | |  | Estado de la ayuda/ingreso | | |  | Entidad concedente |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | |  |  | | |  |  |  |
| Declaración responsable de que las ayudas concedidas, aisladamente o en concurrencia con otras subvenciones o ayudas de otras Administraciones Públicas, o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, no superan el coste de la actividad a desarrollar por el beneficiario.  En el supuesto de haber recibido durante los últimos 3 años subvenciones sujetas al régimen de mínimis, deberá cumplimentar los siguientes datos: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | Entidad | | |  | Fecha de Concesión | | |  | Cuantía | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Importe total: | | |  |  | | |  |
| 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 de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) 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 conforme al artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social, 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 de identidad.  **Me opongo** a la consulta de la información sobre Seguridad Social, incluida vida laboral.  **Me opongo** a la consulta de datos acreditativos de residencia en alguna localidad de la Comunidad Autónoma a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).  **Me opongo** a la consulta de la titulación universitaria, ciclo formativo o certificado de profesionalidad. | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social.        (*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).*  La 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 permiten, 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 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:**  Documentación acreditativa de estar dado/a de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) o en la Mutualidad de Previsión Social del colegio profesional correspondiente.  Documentación acreditativa del poder de su representante, en su caso.  Otra documentación: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS BANCARIOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre de la entidad bancaria | | | | | | | | | Dirección | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nº de cuenta IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | País | | C.C. | | Entidad | | | | | Sucursal | | | | D.C. | | Cuenta | | | | | | | | | |  |
|  | *Para cuentas españolas* | E | S |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| En |  | , a |  | de |  | de | 20 |  |

Fdo.:

|  |
| --- |
| SERVICIO DE AUTÓNOMOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE AUTÓNOMOS, TRABAJO Y ECONOMÍA SOCIAL  Código DIR3: A08029364 |