|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Consejería de Desarrollo SostenibleDirección General de Medio Natural y Biodiversidad

|  |  |
| --- | --- |
| Nº Procedimiento | Código SIACI |
| 036528 | KM77 |

 |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICANTE Y SOLICITUD DE PAGO** **SUBVENCIONES PARA TRATAMIENTOS SELVÍCOLAS DE MEJORA DE MASAS EN RESINACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE FUTURAS MASAS DE RESINACIÓN** |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL EXPEDIENTE**  |
| Nº de expediente:      | Clave PC:      |
|  |
|

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA** |
| **PERSONA FÍSICA** |
| Persona física [ ]  | NIF [ ]  Pasaporte/NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Hombre[ ]  Mujer [ ]  | CNAE01 [ ]  CNAE02 [ ]  Régimen general [ ]  |
| Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |
| **AGRUPACIÓN DE PERSONAS FÍSICAS** |
| Datos de la persona representante de la agrupación |
| NIF [ ]  Pasaporte/NIE [ ]  | Número de documento:       |
| Nombre:       | 1º Apellido:      | 2º Apellido      |
| Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |
| **PERSONA JURÍDICA** |
| Persona jurídica [ ]  |  Número de documento:       |
| Razón Social:       |
| Domicilio:       |
| Provincia:      | C.P.:      | Población:      |
| Teléfono:      | Teléfono móvil:      | Correo electrónico:      |
| **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y en su caso de 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: |       |  |
|  |  |  |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con la persona representante designada por la persona interesada** |

|  |
| --- |
| **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LA NOTIFICACIÓN** |
| De acuerdo al artículo 14 de la Ley 39/2015, está obligado/a a la notificación electrónica. Por tanto, compruebe que está usted registrado/a en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica y que sus datos son correctos. |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General Medio Natural y Biodiversidad |
| **Finalidad** | Gestión de actuaciones financiadas mediante el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia (Next Generation) |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Reglamento (UE) 2021/241 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 12 de febrero de 2021, por el que se establece el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia |
| **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/2069**](https://rat.castillalamancha.es/info/2069) |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
| **EXPONE:**Que realizados los trabajos objeto de la ayuda.[ ]  **SOLICITA** que se proceda a continuar con los trámites necesarios y se haga efectivo el abono de la ayuda indicada por importe de       € (IVA excluido). |
| **Cesión de derechos del cobro:**La persona beneficiaria ha solicitado con fecha       la cesión de derechos del cobro de la ayuda total/parcial por       € a la persona cesionaria       con NIF/ NIE       |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS**  |
| **Declaraciones responsables:**La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada o entidad que se indica, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que: - Ha finalizado las inversiones objeto de subvención del expediente con nº      -     , correspondiente al período de actuaciones, acogida al amparo de la Orden de la Consejería de Desarrollo Sostenible que establece las bases reguladoras de subvenciones para tratamientos selvícolas de mejora de masas en resinación y acondicionamiento de futuras masas de resinación en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y ResilienciaIgualmente declara expresamente que:- Está al corriente de sus obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y por reintegro de subvenciones (De conformidad con el artículo 15.2.c) de la Ley 4/2021, de 25 de junio, de Medidas Urgentes de Agilización y Simplificación de Procedimientos para la Gestión y Ejecución de los Fondos Europeos de Recuperación).- Cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos.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. |
| **Documentación:**Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:[ ] Memoria donde se detallen las actuaciones realizadas, con indicación de que se han cumplido los objetivos y también de todas aquellas incidencias surgidas durante la ejecución de la subvención concedida, referida a la ejecución total del proyecto realizado.[ ] Memoria económica justificativa del coste de las actividades realizadas, que contendrá: -Acreditación o, en su defecto, declaración de la persona beneficiaria sobre el número de unidades físicas consideradas como módulo.-Cuantía de la subvención calculada sobre la base de las actividades cuantificadas en la memoria de actuación y los módulos contemplados en la presente convocatoria.-En su caso, detalle de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia. [ ] Autoevaluación favorable de que el proyecto se ha desarrollado cumpliendo el principio de «no causar un perjuicio significativo». El modelo de autoevaluación podrá descargarse en la sede electrónica de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (https://www.jccm.es). [ ] Memoria sobre el estado de mediciones de los trabajos ejecutados suscrita por una persona técnica con titulación universitaria reglada en materia forestal, al que se acompañará un plano descriptivo de las actuaciones sobre ortofoto. Se aportará una copia digital de las superficies de actuación (formato shape, proyección UTM, huso 30, sistema geodésico de referencia ETRS 89).[ ]  Otros:       |
|  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** |
| **Nombre de la entidad bancaria** **Domicilio** **Nombre completo de la entidad titular de la cuenta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **ES CC** | **Código entidad** | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
| **E** | **S** |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

 |

En      , a       de       de

LA PERSONA BENEFICIARIA O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

**ORGANISMO DESTINATARIO: SERVICIO FORESTAL DE LA DIRECCIÓN GENERAL MEDIO NATURAL Y BIODIVERSIDAD**

**Código DIR3: A08044543**