|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Procedimiento | | | Código SIACI | | |
|  | 031069 |  |  | PLRC |  |
|  | | |  | | |

**ANEXO VI**

**MEMORIA ACTUACION JUSTICATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN PARA EL INICIO, MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS,** **EN EL MARCO DEL PLAN DE RECUPERACIÓN, TRANSFORMACION Y RESILIENCIA (NEXT GENERATION EU)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | | | | | | | NIE | | | | | Número de documento | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | |  |
| Persona jurídica | | | |  | CIF | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
| Nombre de la Sociedad: | | | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | |  |  | | |  | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Domicilio |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | |  | |  | | Correo electrónico: | | | | | |  | | | |  | |
| **El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación, incluido, en su caso, el aviso del pago. El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma de notificaciones telemáticas de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha,** [**https://notifica.jccm.es/notifica/**](https://notifica.jccm.es/notifica/)**. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  NIE | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | | | | |  | C.P.: | |  | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | |  | |  | | Correo electrónico: | | | | | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **En el caso de que el solicitante sea una persona física, si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con este último.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE LAS AYUDAS A PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS** | |
| **Responsable** | *Dirección General de Autónomos, Trabajo y Economía Social* |
| **Finalidad** | Gestionar las convocatorias de subvenciones destinadas a capacitar para emprender*.* Evaluación de 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> |

1. **Declaraciones responsables**

- Declaro responsablemente haber cumplido con las obligaciones establecidas en el artículo 7 de la Orden de la Consejería de Economía, Empresas y Empleo, por la que se establecen las Bases reguladoras de las ayudas para el inicio, mantenimiento y consolidación de la actividad de las personas autónomas, en el marco del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia- Financiado por la Unión Europea-Next Generation y se realiza su convocatoria para 2021.

- Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, o en su caso, con la Mutualidad de Previsión Social correspondiente, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas.

1. **Autorizaciones**

**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 otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa. En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:**

**Me opongo a la consulta de l**a información correspondiente al alta en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos en la Seguridad Social o vida laboral.

**Me opongo a la consulta de l**a información correspondiente a los epígrafes del Impuesto de Actividades Económicas, IAE, en los que está dado de alta.

**En caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.**

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Documentación** | |
|  | |
| **Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados y presentados como archivos anexos.** | |
|  | |
|  | Certificado acreditativo de haber asistido a la acción formativa, bien en economía verde o bien en transformación digital. |
|  | |
|  | En caso de no autorizar la consulta de la información correspondiente al alta en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos en la Seguridad Social o vida laboral, deberá aportar certificado acreditativo. |
|  | |
|  | |
|  |  |
|  | |
|  | Otra documentación, en su caso:  -      ……………………………………………………  -      ……………………………………………………..  -      …………………………………………………….. |
|  | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DE LA ACTUACIÓN REALIZADA QUE HA CONTRIBUIDO A LA TRANSICIÓN DE SU ACTIVIDAD HACIA UNA ECONOMÍA VERDE O A LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL (Cursos, jornadas, seminarios…)** |
|  |
| **FECHA INICIO DE LA ACTUACIÓN:** (DD/MM/AAAA) |
| **FECHA FIN DE LA ACTUACIÓN:** (DD/MM/AAAA) |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZAS DURANTE EL PERIODO SUBVENCIONABLE Y RESULTADOS OBTENIDOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONÓMICA JUSTIFICATIVA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI/ CIF** | **Nombre y apellidos autónomo/ Denominación** | **Línea de ayuda** | **Fecha de alta en el RETA o Mutualidad** | **Fecha concesión ayuda** | **Cuantía de la subvención** | **Acción Transición de la actividad hacia una economía verde** | **Acción de Transformación Digital** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Importe** | **Procedencia** |
|  |  |

En       , a       de       de

Firma:

Organismo destinatario: **D.G. DE AUTÓNOMOS, TRABAJO Y ECONOMIA SOCIAL**

Código DIR3: A08027244