|  |
| --- |
| **ANEXO I**  **SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE LAS AYUDAS DESTINADAS A LA FINANCIACIÓN DE GASTOS CORRIENTES DE FEDERACIONES Y ASOCIACIONES EMPRESARIALES DE TRANSPORTE PÚBLICO DE MERCANCÍAS POR CARRETERA CON DOMICILIO FISCAL EN CASTILLA-LA MANCHA** |

|  |
| --- |
| 01 **TIPOLOGÍA SUBVENCIONABLE.** |
| Gastos corrientes de las federaciones y asociaciones empresariales de transporte público de mercancías por carretera con domicilio fiscal en Castilla-La Mancha. |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.** |
| ASOCIACIÓN. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.  FEDEACIÓN. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Tipo de Documento\* | N. Documento\* | |  | | | |  | | CIF | |  | | --- | |  | | |  | | | | Nombre o Razón social\*   |  | | --- | |  | | | | | | | | | Tipo de vía\* | | | Nombre de la vía\* | | |  | | |  | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* | |  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* | |  |  |  |   *Los campos señalados con \* son obligatorios*  **El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y, en su caso, de pago.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE.** | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | PERSONA FÍSICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y apellidos.  PERSONA JURÍDICA. Son obligatorios los campos: tipo y número de documento y razón social.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | Tipo de Documento\* | N. Documento\* | |  | | |  | | NIF  NIE/Pasaporte | |  | | --- | |  | | | Hombre  Mujer | | | Nombre o Razón social\*   |  |  | | --- | --- | |  | | | 1º Apellido | 2º Apellido | |  |  | | | | | | | | | Tipo de vía\* | | | Nombre de la vía\* | | |  | | |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Nº Calle \* | Portal | Escalera | Planta | Puerta | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Localidad \* | Código Postal\* | Provincia\* | |  |  |  | | | | | | | Teléfono \* | Teléfono móvil | Correo electrónico\* | |  |  |  |   *Los campos señalados con \* son obligatorios* | | | |
| 03.1 | | **Acreditación de la representación** |
|  | | |
| \*1 | El representante es el representante legal de la asociación o federación. | |
| \*2 | El representante es el representante voluntario o apoderado de la asociación o federación. | |
| Si la entidad solicitante tramitara el procedimiento mediante representante diferente a la persona que ostente la representación legal de la asociación o federación empresarial, la representación deberá acreditarse conforme a lo establecido en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.  La representación podrá acreditarse mediante cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna de su existencia.  En el caso de que actúe por medio de represente persona jurídica, deberá aportar la autorización de la persona firmante identificada como apoderado (ver punto 06.5). | | |
|  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 04 **MEDIO POR EL QUE DESEA RECIBIR LAS COMUNICACIONES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN.** | |
| Notificación electrónica *(debe comprobar que está registrado/a en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *y que sus datos son correctos).* | |
|  | |
| 05 **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.** | |
| **Responsable** | Dirección General de Transportes y Movilidad. |
| **Finalidad** | Gestión de las subvenciones para atender a gastos corrientes de las federaciones y asociaciones empresariales de transporte público de mercancías por carretera con domicilio fiscal en Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por el Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre. |
| **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/2593**](https://rat.castillalamancha.es/info/2593) |

|  |  |
| --- | --- |
| 06 **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS.** | |
| 06.1 | **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:   |  |  | | --- | --- | |  | Tiene su domicilio o residencia fiscal en Castilla-La Mancha. | |  | Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones públicas | |  | No estar incursa la persona física, administradores o quienes ostenten la representación legal de las personas jurídicas beneficiarias, en ninguno 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. | |  | No ser receptoras, de la prestación de servicios o actividades por parte de personas que, habiendo desempeñado cargos públicos o asimilados en la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, así como en los organismos y entidades de su sector público, incumplieran lo dispuesto en el artículo 19.5 de la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y el Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha durante el plazo de dos años desde el cese. | |  | No encontrarse incurso en ninguna de las circunstancias que determina el artículo 13 apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. | |  | Si se tratase de personas o entidades sujetas a la normativa de prevención de riesgos laborales, deberán disponer de un plan de prevención de riesgos laborales y no haber sido sancionados, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por falta grave o muy grave en materia de prevención de riesgos laborales, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de la solicitud de la subvención. | |  | No haber sido nunca objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias firmes condenatorias por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 34 de la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una Sociedad Libre de Violencia de Género en Castilla-La Mancha salvo cuando acrediten haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y hayan elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres. En tal caso, el órgano competente en materia de igualdad deberá dar su conformidad a dichas medidas. | |  | Conforme a lo previsto en el artículo 6 de las bases reguladoras, declaro bajo mi responsabilidad que, de conformidad con lo previsto en el Reglamento (UE) n.º 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis, por lo que el importe máximo de ayudas que esta entidad beneficiaria ha recibido, junto con la suma de otras ayudas de minimis que hemos recibido durante los últimos tres ejercicios fiscales, no han sido superior a trescientos mil euros (300.000€). | |  | Conforme a lo previsto en el artículo 6 de las bases reguladoras, DECLARO las siguientes ayudas a minimis recibidas en los últimos 3 ejercicios fiscales. | |  | | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Órgano concedente de la ayuda | Convocatoria o Resolución de concesión | Fecha de la concesión | Identificación expediente | Importe concedido | Importe pagado | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |
|  | |
|  | 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. |
|  |  |
| 06.2 | **Declaraciones necesarias para la valoración de la solicitud** |
| 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:   |  |  | | --- | --- | | 1º) Que el número de empresarios (empresas físicas o jurídicas) que pertenezcan a la asociación o federación con domicilio fiscal en Castilla-La Mancha es en la fecha de presentación de la solicitud de ayuda es (indicar con una x lo que proceda): | | | 1 | Hasta 10 empresas asociadas. | | 2 | De 10 a 20 empresas asociadas. | | 3 | De 21 a 40 empresas asociadas. | | 4 | De 41 a 50 empresas asociadas. | | 5 | De 51 a 60 empresas asociadas. | | 6 | Más de 60 empresas asociadas. | |  | | | 2º) Que el número de trabajadores de alta en plantilla en la fecha en que se presenta la solicitud de ayuda es (indicar con una x lo que proceda): | | | 7 | Hasta 3 trabajadores. | | 8 | Más de 3 trabajadores hasta 10 trabajadores. | | 9 | Más de 10 trabajadores y hasta 20 trabajadores. | | 10 | Más de 20 trabajadores. | |  | | | 3º) Que el ámbito de actuación de la asociación o federación es (indicar con una x lo que proceda): | | | 11 | Ámbito local. | | 12 | Ámbito provincial. | | 13 | Ámbito regional. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 06.3 | | **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 otra Administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.**   |  |  | | --- | --- | |  | Me opongo a la consulta de datos de identidad de la persona representante de la entidad beneficiaria. | |  | Me opongo a la consulta de datos de estar al corriente con la Seguridad Social. | |  | Me opongo a la consulta de la información relativa al cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones. | |  | Me opongo a la consulta de la información relativa a si la entidad solicitante está inscrita en el registro de Organizaciones Sindicales y Empresariales de la Dirección General de Autónomos, Trabajo, y Economía Social. | |  |  |   **Se precisa del CONSENTIMIENTO EXPRESO para poder realizar la consulta de datos de naturaleza tributaria o que por Ley especial así se requiera:**     |  |  | | --- | --- | |  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a si encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública del Estado. | |  | AUTORIZO la consulta de la información relativa al domicilio fiscal en la Hacienda Pública del Estado. | |  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a si encuentra al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de Castilla-La Mancha. | |  | AUTORIZO la consulta de la información relativa a la inscripción en el Censo de Empresario, Profesionales y Retenedores o su situación censal, en la Agencia Estatal de la Administración Tributaria. |   La autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación 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.  **En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.** | | |
|  | | |
| 06.4 | | **Documentación justificativa de los gastos subvencionable. (memoria justificativa y económica)** |
|  | | |
| 1 | Relación clasificada de gastos subvencionables. | |
|  |  | |
| |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS | | | | | | | | Nº Orden | Acreedor | NIF Acreedor | Nº Factura | Fecha Emisión | Fecha de Pago | Medio de Pago | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | | |
|  | | |
| (El solicitante podrá completar un número mayor de gastos) | | |
| 2 | Facturas justificativas de los gastos (ajustadas al Real Decreto 1619/2012, de 30 de noviembre). | |
| 3 | Justificantes de pago de todas las facturas y gastos. | |
| 4 | Relación detallada de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad subvencionada con indicación del importe y su procedencia. | |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 06.5 | **Además, se aportan los siguientes documentos:** |
| El abajo firmante, como representante de la entidad solicitante de la ayuda, aporta los siguientes DOCUMENTOS:   |  |  | | --- | --- | | **A) Documentación identificativa de la entidad.** | | | 1 | Poder acreditativo del representante firmante de la solicitud (ver número 02). | | 2 | Escritura pública de constitución debidamente inscrita, así como de sus modificaciones, en su caso. | | 3 | Certificado acreditativo de encontrarse inscritas en el registro de Organizaciones Sindicales y Empresariales de la Dirección General de la Consejería con competencias en materia de empleo o documento que lo acredite. | | **B) Documentación necesaria para valorar la solicitud.** | | | 4 | Certificado responsable de la secretaría o presidencia de la asociación, debidamente firmado y fechado, detallando el número de empresas asociadas, y con detalle individual de nombre o razón social, NIF, y domicilio social de éstas. | | 5 | Certificado de la TGSS o documentación oficial similar de la plantilla media del mes anterior a la presentación de la solicitud de ayuda, debidamente firmado y fechado (formato documento electrónico). | | 6 | Extracto de la escritura pública o documento privado, debidamente registrado, de constitución de la asociación en el que conste el ámbito de actuación. En su defecto, en el caso de que esta referencia no conste en dicha documentación, se aportará certificado responsable del secretario o presidente de la asociación, en el que haga constar bajo su responsabilidad dicha información. En su caso, copia del acuerdo asociativo por el que se acuerda el ámbito de actuación de la asociación. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 07 | | **CUENTA BANCARIA DE TITULARIDAD DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El solicitante manifiesta que en caso de que la ayuda sea concedida y debidamente justificada, se abone ésta en la cuenta bancaria de su titularidad que a continuación se indica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | Dirección \* 2 | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nombre completo de la persona titular de la cuenta \* 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| *Para cuentas españolas* | | | País | | C.C. | | Entidad | | | | Sucursal | | | | D.C. | | | Cuenta | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| E S | |  | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Aporta certificado o documentación bancaria acreditativa de la titularidad de la cuenta indicada anteriormente*.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 08 | **SOLICITUD DE AYUDA** |
| Por todo lo expuesto, SOLICITA la ayuda en la cuantía de  euros (máximo de 12.500 €, según las bases reguladoras), de todos los gastos corrientes cuya justificación se presentan según los puntos 06.4 y 06.5 de esta instancia, de conformidad con la memoria justificativa y económica presentada y la documentación contenida en ella. | |
|  | |

Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se requiera para ello

La/s persona/s abajo firmante/s declara/n 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.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | En | , a | de | de | |
|  | | Fdo.: |  |  |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Organismo destinatario: DIRECCIÓN GENERAL DE TRANSPORTES Y MOVILIDAD DE LA CONSEJERÍA DE FOMENTO | | | | |
| Código DIR 3: A08027309 | | | | |
|  | | | | |

|  |
| --- |
| **Instrucciones para tramitar adecuadamente este formulario** |
| **Instrucciones generales** |
| * Este formulario está diseñado de forma que pueda ser rellenado fácilmente utilizando la aplicación Word. Puede pasar de un campo a otro utilizando el tabulador para ir al siguiente o mayúsculas+tabulador para ir al campo anterior. En los campos de chequeo puede activarlos o desactivarlos utilizando la barra espaciadora. En cualquier momento puede guardar este documento como un fichero más en el que se incluirán los datos introducidos. * Usted debe rellenar obligatoriamente todos los apartados y campos en los que aparece un asterisco en el nombre excepto si se indica otra cosa en las instrucciones particulares. |
| **Instrucciones particulares** |
| **Representante:** Si lo hay, solo puede tratarse de una persona física, de la cual hay que indicar el nombre, el 1º apellido y, si tiene, el 2º apellido. |
| **Dirección postal:** Esta dirección será utilizada en el caso de que la administración deba realizarle notificaciones de carácter oficial en relación al trámite solicitado por lo que debe prestar especial atención al rellenarla. En el caso de indicar una vía pública debe rellenar como mínimo el tipo y el nombre de la vía además de los campos que proceda de entre los siguientes: nº, bloque, portal, escalera, planta, punto kilométrico y complemento. En el caso de que desee que las notificaciones sean enviadas a un apartado de correo solo tendrá que rellenar dicho campo. El campo complemento debe utilizarse para incluir detalles de la dirección que ayuden a su correcta ubicación y que no se puedan especificar en el resto de campos. En ambos casos deberá rellenar los campos código postal, municipio y provincia. |
| **Otros datos de contacto**: En este apartado se pueden especificar aquellos datos de contacto a través de los cuales la administración podrá hacer llegar avisos y comunicaciones a la persona interesada pero sin carácter oficial de las mismas. No se tratará en ningún caso de notificaciones oficiales. |
| **Datos de la solicitud:** Podrá optar por presentarse a una o a las dos pruebas. |
| **Autorización:** Atendiendo al texto incluido en este apartado, se procederá a consultar de los datos referidos salvo que usted no autorice expresamente la consulta de los mismos. En ese caso de no autorización deberá aportar los documentos referidos a la solicitud.  En el caso de que alguna de la información requerida ya obre en poder de esta administración usted tiene derecho a indicar de qué documentos se trata con el fin de no tener que aportarlos nuevamente. El hecho de no indicar toda la información solicitada de cada uno de dichos documentos puede ser motivo de subsanación de la solicitud. |
| **Firma:** Para que la solicitud se considere totalmente sujeta a derecho ésta debe ser conveniente firmada por el interesado o su representante indicando el municipio desde donde se realiza la solicitud, la fecha completa y el nombre completo del firmante. |
| **Más Información:**  \* en la página web <http://www.castillalamancha.es/gobierno/fomento>  **\* a través del** teléfono[012](http://www.castillalamancha.es/gobierno/presidenciayadministracionespublicas/estructura/vcpyap/actuaciones/012-tel%25C3%25A9fono-%25C3%25BAnico-de-informaci%25C3%25B3n) **, si llama desde Castilla-La Mancha, excepto desde localidades con prefijo de provincias de otra Comunidad Autónoma,**  **\* a través del teléfono 925274552 , si llama desde fuera de Castilla-La Mancha o desde una localidad de ésta con prefijo de otra Comunidad Autónoma** |