|  |  |
| --- | --- |
| Código SIACI Genérico | SK7E |
| Nº de expediente: |       |



 **ANEXO XI**

**APORTACIÓN DOCUMENTACIÓN AL PROCEDIMIENTO Nº 030696 TRÁMITE: SKWC**

**SOLICITUD PAGO ANTICIPADO**

**LINEA DE SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DE LA INVERSIÓN Y LA MEJORA DE LA PRODUCTIVIDAD**

**EMPRESARIAL EN CASTILLA-LA MANCHA (FIE-2020)**

|  |
| --- |
| **Datos de la empresa solicitante** |
|  |
| **NIF** | **Razón Social o Nombre y Apellidos** |
|       |       |
|  |
|  |
| **Datos del representante legal** |
|  |
| **NIF/NIE/Nº. pasaporte** | **Nombre de la persona representante legal firmante de la solicitud** |
|       |       |
| **Representación legal que ostenta** *(Gerente, Administrador, Director, …)*: |       |
|  |
| **NIF/NIE/Nº. pasaporte** | **Nombre de la segunda persona representante legal firmante de la solicitud** *(en el caso de representación mancomunada)* |
|       |       |
| **Representación legal que ostenta** *(Gerente, Administrador, Director, …):* |       |

|  |
| --- |
| **Información básica de protección de datos** |
| **Responsable** | Dirección General de Empresas. |
| **Finalidad** | Gestionar las subvenciones del programa para el fomento de la iniciativa empresarial. Evaluación de la satisfacción con el servicio. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal. Artículo 20 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |
| **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/0223> |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Declaraciones responsables (marcar obligatoriamente):**La persona firmante de esta solicitud, en su propio nombre o en representación de la entidad que se indica, se responsabiliza de la veracidad de los documentos que presenta, declara que todos los datos consignados son veraces, y manifiesta, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en la Orden de Bases Reguladoras y legislación concordante para obtener el reconocimiento del derecho, que dispone de la documentación que así lo acredita, que la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y que se compromete a mantener el cumplimiento de estas obligaciones durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento, declarando expresamente:[ ]  Hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y por reintegro de subvenciones, con la Administración Regional.**Otras declaraciones responsables:**1º. Declaración responsable de otras ayudas al mismo proyecto. DECLARA QUE:[ ]  NO ha solicitado y/o recibido ayudas para este proyecto.[ ]  SI ha solicitado y/o recibido las ayudas que se mencionan a continuación para este proyecto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad | Fecha solicitud | Fecha aprobación | Importe recibido o aprobado |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

Se compromete a comunicar aquellas otras ayudas que solicite y/o reciba para la financiación del presente proyecto tan pronto como se conozca y en todo caso con anterioridad a la justificación de la ayuda.*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 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, o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

En particular, se consultarán los datos que **autorice expresamente** a continuación:

 [ ]   **Autorizo** la consulta de lainformación de estar al corriente de sus obligaciones tributarias y de reintegro de subvenciones con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (*Solo cuando la cuantía de la subvención supere la cantidad de 18.000 €, conforme a lo dispuesto en el artículo 12.1 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero*).

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

 **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE DE PAGO ANTICIPADO:**

 - Una relación clasificada de facturas y gastos realizados, con identificación del proveedor y su número de NIF, número de factura, fecha de emisión, importe sin IVA, importe total de la factura, fecha del pago en su caso.

|  |
| --- |
| **ANTICIPO SOLICITADO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **% de anticipo sobre el importe de la ayuda concedida** | **Importe del anticipo solicitado** |
| **Anticipo solicitado** |       |       |

|  |
| --- |
| **Relación de facturas que acreditan el inIcio de la inversión:** |

- Que los datos consignados se corresponden con la información existente en los libros oficiales exigidos por la legislación mercantil.

- Que las inversiones o gastos contemplados en el expediente arriba referenciado, figurancontabilizadas con los datos yconceptos siguientes:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAPÍTULO |       |  | HOJA Nº |       |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nº FACTURA | FECHA EMISIÓN | NOMBRE DEL PROVEEDOR | NIF | IMPORTE SIN IVA | TOTAL FACTURADO | FECHA DE PAGO | CUENTA CONTABLE SEPARADA (1) |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL:** |       |       |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL CAPÍTULO:** |       |       |  |  |

 (\*) Utilizar una o más hojas por cada capítulo aprobado en la Resolución inicial de concesión.

(1) Todas las entidades beneficiarias de una subvención cofinanciable por Fondos Europeos deben acreditar que llevan contabilidad

separada o código contable adecuado para los gastos objeto de subvención (artículo 125 del Reglamento UE nº1303/2013).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Datos bancarios** *(Para cuentas españolas)* |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* 1 | Dirección \* 2 |  |
|  |  |  |  |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta 3 |  |
|  |  |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 |  |
| *Para cuentas españolas* | País | C.C. | Entidad | Sucursal | D.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E S |    |      |      |    |       |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SI NO COMPLETA ESTOS DATOS SE ENTIENDE QUE EL ABONO SE DEBE REALIZAR EN LA CUENTA QUE FIGURE EN LA SOLICITUD DE LA AYUDA.** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Datos bancarios** *(Para cuentas extranjeras)* |
|  | Nombre de la entidad bancaria \* 1 | Dirección \* 2 |  |
|  |  |  |  |
|  | Nombre completo del titular de la cuenta 3 |  |
|  |  |  |
|  | Nº de cuenta IBAN \*4 |  |
| *Para cuentas* *de cualquier país**(incluido España)* | País | C.C. | Cuenta |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |    |      |      |      |      |      |      |      |    |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

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

|  |
| --- |
| Firma, |

|  |  |
| --- | --- |
| Fdo.: |       |

Organismo destinatario: **Servicio Incentivación Empresarial**

Código DIR3: **A08027224**

**DIRECCIÓN GENERAL DE EMPRESAS.**

**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA-LA MANCHA**