|  |  |
| --- | --- |
| Nº Procedimiento | Código SIACI |
|  | 031110 |  |  | PLTU |  |
|  |  |

**ANEXO**

**MEMORIA ACTUACION JUSTICATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES IMPUESTAS EN LA CONCESIÓN DE LA SUBVENCIÓN PARA PARA LA PUESTA EN MARCHA DE UN ESPACIO COWORKING DIRIGIDO A FOMENTAR EL EMPRENDIMIENTO.**

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** |
|  |
|  |
| Entidad  |       |

|  |
| --- |
|        |

 C.I.F.  |
|  |
| Domicilio:  |       |  |
|   |
| Provincia: |       |  C.P.: |       | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  Móvil: |       | Correo Electrónico: |        |
|  |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
|  |
| Nombre: |       | 1ºApellido: |       | 2º Apellido: |       |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  N.I.F.  |       |  |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| En calidad de  |       |

  |
| 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.** |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Dirección General Autónomos, Trabajo y Economia 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**](https://rat.castillalamancha.es/info/0818) |

**ACREDITACION DEL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES**

|  |
| --- |
| **1. Declaraciones Responsables:** La persona 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 halla al corriente de sus obligaciones tributarias con la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y no es deudor por resolución de procedencia de reintegro. **2. Documentación:** Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos digitalizados y presentados como archivos anexos.[ ]  Memoria que evalúe el desarrollo de las actividades subvencionadas.[ ]  Relación individualizada de todos los gastos, así como de los pagos, en su caso con identificación del acreedor y del documento, de su importe, fecha de emisión y fecha de pago.[ ]  Certificado emitido por el órgano o unidad responsable que tenga a su cargo la contabilidad. |
|  |

|  |
| --- |
| **MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS** |
| Descripción del proyecto, incluyendo acreditación documental de la publicidad de la financiación del proyecto por parte de la Junta Comunidades de Castilla la mancha      |

|  |
| --- |
| **MEMORIA ECONOMICA DE LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS** |
| **Importe concedido:**      **Importe abonado:**      **Importe ejecutado:**       ( Relación individualizada de todos los gastos subvencionables y que se refieran a los siguientes:

|  |
| --- |
| Inversión:       |

|  |
| --- |
| Gastos de personal:       |

|  |
| --- |
| Mobiliario :       |
| Equipos informáticos:      |

 |

|  |
| --- |
| **OBSERVACIONES:** Indiquen todas aquellas incidencias que sean dignas de reseñar y que no hayan sido incluidas en los anteriores epígrafes      |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IBAN** | **Código entidad** | **Sucursal** | **DC** | **Número de cuenta** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | . |

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

Código DIR3: A08027244