Nº Procedimiento

**030788**

Código SIACI

**SL2U**

**ANEXO II: SOLICITUD DE AYUDA DEL PROGRAMA DE ASESORAMIENTO A PYMES PARA LA TRANSFORMACIÓN DIGITAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA EMPRESA SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **- Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | | | NIE | | | | | | Número de documento | | | | | | |  | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | |  | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **- Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona jurídica | | | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | | |  | | | | |  | | Población: | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **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,** [**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**  - Si el solicitante es persona jurídica, rellenar siempre.  - Si el solicitante es persona física, rellenar sólo si el representante es distinto del solicitante. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF  DNI | | | | | Número de documento: | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | |  | C.P.: | | |  | | | | |  | | Población: | | |  | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | Teléfono móvil: | | | | | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Horario preferente para recibir llamada: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.**  **La notificación electrónica se realizará en la Plataforma https://notifica.jccm.es/notifica. El representante debe comprobar que está registrado y que sus datos son correctos.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Empresas. |
| **Finalidad** | Gestionar las subvenciones del programa para el fomento de la iniciativa empresarial |
| **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, supresión, oposición y limitación del tratamiento de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica <https://www.castillalamancha.es/protecciondedatos> |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | | | |
| **Dimensión actual de la empresa (condición PYME)** | | | | |
| Mediana empresa | Pequeña empresa | Microempresa |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio donde se desarrolle la actividad objeto de subvención** | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  |
| Domicilio: |  | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Provincia: |  |  | C.P.: |  |  | Población: |  |  |
| **Indicar el domicilio de un centro de trabajo o establecimiento de la empresa en la Región.** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Actividad objeto de subvención** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| Código CNAE: |  | Descripción actividad |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Epígrafe IAE: |  | Descripción actividad |  |  |

|  |
| --- |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO** |
| **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 el Decreto por el que se regula la concesión directa de subvenciones en el marco del programa de asesoramiento a pymes para la transformación digital 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 por reintegro de subvenciones, de sus obligaciones tributarias, tanto con la Administración estatal como con la Administración regional, y frente a la Seguridad Social, con anterioridad a dictarse la propuesta de resolución en la forma prevista en el Decreto regulador y legislación concordante.  - Que el ejercicio de la actividad económica y las actuaciones objeto de subvención se realiza dentro del territorio de Castilla-La Mancha.  - Que la empresa se ha constituido como mínimo en los dos años anteriores a la fecha de presentación de la solicitud de ayuda.  - Que la empresa ha realizado en los cinco años anteriores a la fecha de presentación de la solicitud de ayuda inversiones en proyectos de tecnologías de la Información y de las comunicaciones (TIC).  - No estar incursos en alguna de las circunstancias establecidas en el apartado 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.  - No estar incursa la persona física, los administradores de las personas jurídicas o aquellos que ostenten la representación de aquellas, 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, de conformidad con lo expuesto en el artículo 74.2 del texto refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, o en aquellos regulados en la legislación electoral de aplicación.  - No tener la consideración de empresa en crisis, según lo establecido en el artículo 4.g) del Decreto regulador.  - 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 solicitud de la subvención.  - Disponer, cuando así se establezca conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, de un plan de prevención de riesgos laborales.  - Se compromete a cumplir las obligaciones de los beneficiarios, establecidas en el artículo 8 del Decreto regulador.  - No haber aceptado ayudas con arreglo al Reglamento (UE) nº 1407/2013 y a otros reglamentos de minimis durante los tres ejercicios fiscales, contabilizados a lo largo del periodo que comprende el ejercicio económico en curso y los dos ejercicios anteriores, que acumuladas excedan de 200.000 euros.  - 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.  - Posee las autorizaciones necesarias de las entidades y personas cuyos datos se derivan de la presente solicitud para el tratamiento informático de los mismos a los efectos de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales y demás normativa de desarrollo.  - Que cumple con lo dispuesto en la normativa comunitaria, nacional y autonómica en materia de igualdad de trato y lo dispuesto en la normativa medioambiental.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, a requerimiento de la Dirección General de Empresas.  **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.  2º. Declaración responsable de ayudas sujetas a minimis. Por tratarse de ayudas sujetas a minimis, declaración responsable de las ayudas concedidas con arreglo al Reglamento (UE) Nº 1407/2013 y a otros reglamentos de minimis durante los tres ejercicios fiscales, contabilizados a lo largo del periodo que comprende el ejercicio económico en curso y los dos ejercicios  anteriores. DECLARA QUE:  NO ha sido beneficiario de ayudas concedidas con arreglo a un reglamento de minimis en el periodo referido.  SI ha sido beneficiario de ayudas concedidas con arreglo a un reglamento de minimis en el periodo referido, que se mencionan a continuación:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Entidad | Fecha solicitud | Fecha concesión | Importe concedido | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   *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:**  **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.** *(marque con un aspa, según corresponda)*   |  |  | | --- | --- | | **NO:** | Los acreditativos de identidad. | | **NO:** | La información correspondiente a los epígrafes del Impuesto de Actividades Económicas (IAE) en los que está dado de alta. |   **Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar los datos o documentos que se encuentren en poder de la Administración, y que usted señale a continuación salvo que no autorice expresamente dicha comprobación (marque con un aspa, según corresponda):**   |  |  | | --- | --- | |  | **NO:** Documento       Presentado con fecha       Ante la unidad       De la Administración | |  | **NO:** Documento       Presentado con fecha       Ante la unidad       De la Administración | |  |  |   **En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente.**  *La presente autorización se otorga exclusivamente a efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención objeto de la presente solicitud, y en aplicación tanto 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 de Carácter Personal y garantía de derechos digitales*  **AUTORIZA**  **SI**   **NO** a la Consejería de Economía, Empresas y Empleo al uso del correo electrónico y teléfono fijo o móvil señalado en la solicitud como medio adecuado para recibir información de la situación y estado de la tramitación de la ayuda. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA LA TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE:**  A) Documentación acreditativa de la personalidad del solicitante y de la representación, en su caso:  1º. Número de Identificación Fiscal (NIF).  2º. Acreditación de la representación del firmante, en el caso de que el solicitante fuere persona jurídica o cuando se formule la solicitud por persona distinta al beneficiario, mediante escritura pública, declaración en comparecencia personal del interesado o por cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna.  3º. Escritura de constitución y, en su caso, de posteriores modificaciones u otro documento que acredite la personalidad jurídica del solicitante.  4º. En el caso de que el solicitante sea una comunidad de bienes o cualquier otro tipo de entidad sin personalidad jurídica, se aportará la documentación siguiente:  -Estatutos y compromisos de ejecución asumidos por cada socio, así como el importe de subvención a aplicar por cada uno de ellos.  -Identificación del representante nombrado, con poderes bastantes para cumplir las obligaciones que como beneficiario corresponden a la comunidad de bienes o entidad sin personalidad jurídica.  B) Documentación acreditativa de la condición de microempresa, pequeña o mediana empresa:  1º Informe de plantilla media anual de trabajadores en situación de alta expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, en el que consten relacionadas todas las cuentas de cotización y el nivel de empleo existente en cada una de ellas en el Régimen General de la Seguridad Social, correspondiente al último ejercicio contable cerrado. Deberá solicitarse su emisión para el período comprendido entre el primer y último día del ejercicio contable cerrado.  2º. Certificado o informe de vida laboral de los autónomos, expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social, en el caso de que los hubiera.  3º. Declaración del impuesto de sociedades, referido al último ejercicio cerrado.  4º. Cuentas anuales correspondientes al último ejercicio contable cerrado, firmadas y selladas, depositadas en el Registro Mercantil, que en el caso de entidades asociadas o vinculadas, serán cuentas consolidadas. En su defecto, presentará el que corresponda de los siguientes:  -Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio cerrado, en el caso de que fuese persona física.  -Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas del último ejercicio cerrado de todos los socios, en el caso de que fuese una comunidad de bienes o cualquier otro tipo de entidad sin personalidad jurídica.  5º. Declaración responsable que figura en el Anexo III del presente Decreto acreditativa de los datos de efectivos y los importes financieros de la empresa solicitante e identificando las empresas asociadas o vinculadas, en función del tipo de relación que mantiene con las mismas respecto a participación en el capital, derechos de voto o derecho a ejercer una influencia dominante, indicando su razón social y NIF. De conformidad con lo establecido en el anexo I del Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014.  C) Otra documentación:  1º Para el cumplimiento de lo establecido en el artículo 4 letra c) del Decreto regulador, deberá aportar copia de facturas de inversiones en proyectos de tecnologías de la Información y de las comunicaciones (TIC).  2º Si en el momento de presentar la solicitud de ayuda la empresa cuenta en plantilla con una persona trabajadora con perfil de talento digital para la puesta en marcha del plan de transformación digital, deberá aportar la documentación que acredite que dicho trabajador está formado en TIC, mediante la posesión de titulación universitaria, formación profesional de grado medio o superior o certificados de profesionalidad, relacionados con las TIC. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **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 | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
|  | | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | **Datos bancarios** *(Modelo para cuando puedan existir 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 |  |

|  |
| --- |
| Firma y sello, en su caso |

|  |  |
| --- | --- |
| 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**