|  |
| --- |
| **ANEXO II**  **APORTACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LAS AYUDAS PARA LAS MODALIDADES DE TARIFA PLANA Y EL ESTABLECIMIENO DE PERSONAS COMO TRABAJADORAS AUTÓNOMAS, CONFINANCIADAS POR EL FONDO SOCIAL EUROPEO PLUS, Y PARA LA TARIFA PLANA PLUS Y LA CONSOLIDACIÓN DE PROYECTOS EMPRENDIDOS POR PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA SOLICITUD (Sólo podrá marcar una opción. Por cada línea debe presentarse un anexo independiente)** | |
|  | Línea 1: Subvención para la modalidad de Tarifa Plana. |
|  | Línea 2: Subvención para el establecimiento de personas como trabajadoras autónomas |
|  | Línea 3: Subvención para la modalidad de Tarifa Plana Plus. |
|  | Línea 4: Subvención para la consolidación de proyectos emprendidos por personas trabajadoras autónomas. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona física  NIF | | | | | NIE | | | | | Número de documento | | | | | | |  | | | | | |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | | | 2º Apellido: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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. La persona solicitante está obligada 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/a 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: | | | | |  | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Si existe persona representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con esta última.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **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.  Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo.  6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal exigible. Reglamento (UE) 2021/1060 del Parlamento Europeo y Consejo del 24 de mayo de 2021 [DOUE L 231 de 30/06/2021] |
| **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 los artículos 7 y 8 del Decreto por el que se regula la concesión directa de subvenciones para la modalidad de tarifa plana y el establecimiento de personas como trabajadoras autónomas, cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus, y para la modalidad de tarifa plana plus y la consolidación de proyectos emprendidos por personas trabajadoras autónomas.

|  |
| --- |
| **2. Autorizaciones** |
| Con la presentación de este anexo y conforme a lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Publicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier administración salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  Me opongo a 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.  En caso de oponerse a la comprobación de los datos, se compromete a aportar la documentación pertinente.  La 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 Personales y garantía de los derechos digitales. |

|  |
| --- |
| **3. Documentación** |
| La persona beneficiaria aporta en el plazo de dos meses, contados a partir de los doce meses siguientes a la concesión de la ayuda, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15.2 del Decreto por el que se regula la concesión directa de subvenciones para las modalidades de tarifa plana y el establecimiento de personas como trabajadoras autónomas cofinanciadas por el Fondo Social Europeo Plus y para la modalidad de tarifa plana plus y la consolidación de proyectos emprendidos por personas trabajadoras autónomas, la siguiente documentación:  Informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social en el supuesto de que se hubiera opuesto a su consulta.  Alta en la Mutualidad de Previsión Social de la persona beneficiaria, en su caso. |

En       , a       de       de 20

Firma:

|  |
| --- |
| Organismo destinatario: **D.G. DE AUTÓNOMOS, TRABAJO Y ECONOMIA SOCIAL**  Código DIR3: A08027244 |