KM69

Código SIACI

036494

**ANEXO III – SOLICITUD**

**SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN ACTIVIDADES EN EL ÁMBITO DE LA PREVENCION DE RIESGOS LABORALES**

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Persona jurídica: | Número de documento: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | | | | | |  | | | | | C.P.: | | |  | | | |  | | | Población: | | | |  | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | |  | | Teléfono móvil: | | | | | | | | |  | | | |  | | Correo electrónico: | | | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| El correo electrónico designado será el medio por el que desea recibir el aviso de notificación y en su caso, de pago.  Datos de la sede/delegación en Castilla-La Mancha  *(cumplimentar solo cuándo proceda)*   |  |  | | --- | --- | | Domicilio: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Provincia: |  | | |  | C.P.: | |  | |  | | Población: |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: | | |  | |  | | Correo electrónico: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: NIE: | | | | | | | Número de documento: | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  |  | |
| Nombre: | |  | | | | | | | | | | 1ºApellido: | | | | | | |  | | | | | | | | 2º Apellido: | | | | |  | | |  |
| Hombre:  Mujer: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 la persona representante designada por la persona o entidad interesada.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIOS DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Notificación electrónica: La entidad solicitante está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado/a y que sus datos son correctos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Responsable** | | | | Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Finalidad** | | | | Gestión de subvenciones en materia de prevención de riesgos laborales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Legitimación** | | | | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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/0795> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RELACIÓN DE ACCIONES SUBVENCIONABLES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nº *1*** | **DENOMINACIÓN/DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN** | **TIPO DE ACCIÓN *2*** | **CNAE/S OBJETO DE LA ACCIÓN *3*** | **COSTE TOTAL DE LA ACCIÓN** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | 6 |  |  |  |  | | 7 |  |  |  |  | | 8 |  |  |  |  | | 9 |  |  |  |  | | 10 |  |  |  |  | | 11 |  |  |  |  | | 12 |  |  |  |  | | 13 |  |  |  |  | | 14 |  |  |  |  | | 15 |  |  |  |  | | 16 |  |  |  |  | | 17 |  |  |  |  | | 18 |  |  |  |  | | 19 |  |  |  |  | | 20 |  |  |  |  | |  |  |  | **COSTE TOTAL ACCIONES** |  |     *1. Si el proyecto contempla más de 20 acciones, incluir en la Memoria una tabla análoga, con la información de las acciones restantes y el sumatorio total de los costes.*  *2. Clasificar la acción a realizar conforme a los tipos de acciones previstos en el art. 4 de la Orden de Bases Reguladoras: Información, Asistencia Técnica, Formación y Promoción.*  *3. Indicar el/los CNAE/S a dos cifras al/a los que va dirigida la acción.*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **RESUMEN SOLICITUD** | | | | **TIPO DE ACCIÓN** | **Nº TOTAL ACCIONES** | **COSTE TOTAL** | | Información |  |  | | Asistencia Técnica |  |  | | Formación |  |  | | Promoción |  |  | | **TOTAL ACCIONES SUBVENCIONABLES** |  | 1 | | **TOTAL GASTOS AUDITORÍA *\**** | | 2 | | **TOTAL IMPORTE SOLICITADO (1+2)** | |  |   ***\**** *Los gastos de auditoría sólo serán subvencionables cuando el importe de la subvención sea igual o superior a 100.000 euros.*  *A. Si el proyecto contempla más de 25 acciones, incluir en la Memoria una tabla análoga, con la información de las acciones restantes y el sumatorio total de los costes.*  *C. Clasificar la acción a realizar conforme a los tipos de acciones previstos en el art. 4 de la Orden xxxx: Información, Asistencia Técnica, Formación y Promoción.*  *D. Indicar el/los CNAE/S a dos cifras al/a los que va dirigida la acción.* ***Si la acción es de carácter general y va dirigida a más de 3 CNAE diferentes, indicar “GENERAL”.***  *E. Indicar el coste total individual de cada acción. El coste toral será la suma de los gastos de personal interno y de los otros gastos. E= F+ G*  *F. Indicar el coste de los gastos de personal interno de cada acción. Será 0, cuando no se imputen gastos de personal.*  *G. Indicar el coste de los gatos correspondientes a los posibles gastos de publicidad y difusión, gastos de jornadas técnicas y gastos de subcontratación.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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:   * Está al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones, de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, y frente a la Seguridad Social, con anterioridad a dictarse la propuesta de resolución en la forma prevista en la orden de bases reguladoras y legislación concordante. (Esta declaración sustituirá a la autorización a la que se refiere el apartado de “Autorizaciones”, cuando la cuantía de la subvención no supere la cantidad de 60.000€, euros, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1.d) del Decreto 21/2008, de 5 de febrero). * No estar incursa la persona física, los administradores de las personas jurídicas o aquellos que ostenten la representación de aquellas, en alguno de los supuestos de incompatibilidad regulados en la Ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, así como 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, durante el plazo de dos años desde el cese, de conformidad todo ello con lo expuesto en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha. * No estar incursa en alguna de las circunstanciasestablecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. * Disponer de un plan de prevención de riesgos laborales, conforme a la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. * No haber sido sancionadas, en virtud de resolución administrativa o sentencia judicial firme, por la comisión de infracciones muy graves en materia de prevención de riesgos laborales en el año anterior a la fecha de solicitud de la subvención. * Elaborar y aplicar un Plan de igualdad, cuando resultase obligatorio de acuerdo con lo establecido en el artículo 45 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva entre hombres y mujeres. * No haber sido objeto de sanción por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia igualdad dar su conformidad a dichas medidas. * No haber sido objeto de sanciones en firme por incumplimiento de condiciones especiales de ejecución de un contrato administrativo atinentes a la no discriminación por razón de sexo, constituyendo dicho incumplimiento infracción grave, salvo cuando se acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haber elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas. * Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad. * Tener sede en España y estar legalmente constituida e inscrita en el registro correspondiente y realizar las actuaciones objeto de subvención dentro del territorio de Castilla-La Mancha. * No haber solicitado a cualquier Administración Pública, incluida la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, otras ayudas, subvenciones o ingresos para el mismo proyecto.     En el supuesto de haber solicitado y/o recibido alguna ayuda o ingreso, deberá cumplimentar los siguientes datos:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Subvención solicitada | Fecha de solicitud | Entidad concedente | Fecha concesión | Importe de la ayuda/ingreso | Porcentaje imputación | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |   Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.  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.  En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad de la persona representante.  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de residencia a través del Servicio de Verificación de Datos de Residencia (SVDR).  Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social. (sólo es exigible cuando la cuantía de la subvención supere la cantidad de 60.000€, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1.d) del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  Me opongo a la consulta de la información de estar al corriente de las obligaciones por reintegro de subvenciones. (sólo es exigible cuando la cuantía de la subvención supere la cantidad de 60.000€, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1.d) del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  Autorización para la consulta de datos Tributarios  **Autorizo la consulta de:** La información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado (sólo es exigible cuando la cuantía de la subvención supere la cantidad de 60.000,00 euros, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1.d) del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  **Autorizo la consulta de:** La información de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha (sólo es exigible cuando la cuantía de la subvención supere la cantidad de 60.000,00 euros, conforme a lo dispuesto en el art. 12.1.d) del Decreto 21/2008, de 5 de febrero).  Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Documento | Presentado con fecha | Ante la unidad | De la administración | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   En el caso de que se haya opuesto o no haya autorizado la comprobación de los datos anteriores, 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Documentación:**  Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:  Memoria detallada de las actuaciones proyectadas, que complete, en su caso, la información incluida en el apartado RELACIÓN DE ACCIONES SUBVENCIONABLES. En el caso de gastos de subcontratación, la memoria incluirá también información que acredite la solvencia técnica de la/s persona/s subcontratada/s en relación con trabajos similares para el desarrollo más adecuado de determinados contenidos de la/s acción/es, además de los motivos por los que dichos contenidos no serán desarrollados por la entidad solicitante.  Número de identificación fiscal (N.I.F.)  Presupuesto/s o factura/s de las actuaciones a realizar o ya realizadas, dentro de los distintos tipos de acciones subvencionables.  En el supuesto de que el importe de los gastos individualmente considerados sea superior a las cuantías establecidas en la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por el que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014, deberá presentar tres presupuestos de proveedores distintos (cuantía en vigencia: inferior a 15.000,00 €).  Cuando se soliciten gastos de personal interno se aportará una nómina mensual del personal que se pretenda imputar al proyecto. En los casos de nueva contratación, si no fuera posible aportar la/s nómina/s, declaración responsable del compromiso del coste mensual neto del personal que se pretende imputar al proyecto.  Documento que acredite la representación de la entidad firmante, en aquellos supuestos en los que la persona firmante de la solicitud actúe en representación de la entidad solicitante. La representación se podrá acreditar mediante escritura pública, poder “apud acta” otorgado por el solicitante ante funcionario público, o por cualquier otro medio válido en derecho que deje constancia fidedigna.  Otros documentos (indicar cuáles): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Nombre de la entidad bancaria \* | Dirección \* |  | |  |  |  | | Nombre completo del titular de la cuenta | |  | | |  | |  | | | Nº de cuenta IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** | | | | **Código entidad** | | | | **Sucursal** | | | | **DC** | | **Número de cuenta** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En      , a       de       de

Firma del/ de la solicitante

Fdo.:

Organismo destinatario: Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral

Servicio de Prevención de Riesgos Laborales. Código DIR3: A08044828