

PROCEDIMIENTO PROGRAMA EMEGA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO S1429A	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	-------------------------------

EXPEDIENTE

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		NIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DIRECCIÓN		LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>		

REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Para el caso de representación mancomunada, datos de la 2ª persona representante			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN			
<input type="text"/>			

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesaria si coincide con la anterior)

DIRECCIÓN		LOCALIDAD
<input type="text"/>		<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE SON CIERTOS LOS DATOS CONSIGNADOS RELATIVOS A LA CUENTA BANCARIA INDICADA

NOMBRE DEL/DE LA TITULAR DE LA CUENTA

<input type="text"/>	NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (20 DÍGITOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSONA DE CONTACTO PARA GESTIÓN DEL EXPEDIENTE

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO EMPRESARIAL

DENOMINACIÓN		
<input type="text"/>		
DIRECCIÓN ACTIVIDAD		NOMBRE COMERCIAL
<input type="text"/>		<input type="text"/>
FORMA JURÍDICA DE LA EMPRESA	SECTOR	ACTIVIDAD PRINCIPAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA (CNAE)	FECHA INICIO ACTIVIDAD EMPRESARIAL	FECHA INICIO PROYECTO OBJETO SOLICITUD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INVERSIONES INICIALES DEL PROYECTO	FECHA REALIZACIÓN (REAL/PREVISTA)	IMPORTE TOTAL (€)	IMPORTE SIN IVA (€)
TERRENOS, EDIFICIOS Y OTRAS CONSTRUCCIONES			
MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS			
INSTALACIONES			
ELEMENTOS DE TRANSPORTE			
EQUIPOS INFORMÁTICOS, APLICACIONES INFORMÁTICAS			
MOBILIARIO Y UTENSILIOS			
DERECHOS DE TRASPASO, PATENTES, MARCAS			
DEPÓSITOS Y FIANZAS			
ADECUACIÓN Y REFORMA LOCALES			
GASTOS DE CONSTITUCIÓN (registros, proyectos, etc.)			
PROVISIÓN DE FONDOS (necesidades de tesorería para el funcionamiento de la empresa antes del cobro de las primeras facturaciones)			
TOTAL			

PROGRAMA DE FINANCIACIÓN INICIAL	IMPORTE (€)
CONTRIBUCIÓN DE LAS PROMOTORAS	
CRÉDITOS, PRÉSTAMOS	
SUBVENCIONES CONCEDIDAS Y/O PERCIBIDAS	
OTROS	
TOTAL	

CUENTA DE RESULTADOS (PREVISIÓN)	1º AÑO <input type="text"/>	2º AÑO <input type="text"/>	3º AÑO <input type="text"/>
	IMPORTE (€)	IMPORTE (€)	IMPORTE (€)
INGRESOS			
POR VENTAS			
POR SUBVENCIONES A LA EXPLOTACIÓN			
INGRESOS FINANCIEROS			
OTROS INGRESOS			
TOTAL INGRESOS (A)			
COSTES			
COMPRAS			
VARIACIÓN DE EXISTENCIAS			
MATERIAL OFICINA			
ALQUILERES LOCALES			
ALQUILER MAQUINARIA			
SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES, GESTORÍA			
TRANSPORTES			
PRIMAS SEGUROS			
SERVICIOS BANCARIOS			
PUBLICIDAD, PROPAGANDA, RELACIONES PÚBLICAS			
SUMINISTROS (agua, luz, teléfono)			
OTROS SERVICIOS			
IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES			
SUELDOS, SALARIOS			
SEGUROS SOCIALES POR CUENTA DE LA EMPRESA			
OTROS COSTES DE PERSONAL			
INTERESES			
OTROS COSTES FINANCIEROS			
AMORTIZACIÓN DE COSTES			
AMORTIZACIONES DE INMOVILIZADO			
TOTAL COSTES (B)			
DIFERENCIA (A-B)			

GRADO DE PARTICIPACIÓN DE TODAS LAS PERSONAS PROMOTORAS

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	EDAD (1)	NIVEL FORMACIÓN (2)	GRUPOS VULNERABLES(3)	% CAPITAL O PARTICIPACIONES	VALOR (€)

(1) INDICAR TRAMO: IA: menores de 24 años; IB: de 24 a 54 años; IC: más de 54 años

(2) NIVEL DE FORMACIÓN: FA: primaria o secundaria inferior-CINE 1 y 2; FB: secundaria superior-CINE 3; FC: postsecundaria no superior-CINE 4; FD: superior-CINE 5 y 6

(3) GRUPOS VULNERABLES: VA: minorías étnicas; VB: inmigrantes; VC: discapacidad; VD: víctimas violencia de género; VE: otras personas desfavorecidas

DECLARA

- Que la empresa no incurre en los supuestos para ser considerada empresa en crisis y no está sujeta a una orden de recuperación pendiente por decisión de la Comisión Europea que declarara una ayuda ilegal e incompatible con el mercado común.
- Que sí no autoriza expresamente para que la Secretaría General de la Igualdade solicite la información de los órganos competentes sobre el cumplimiento de las obligaciones tributarias y sociales para recibir ayudas públicas, que se extiende al período obligatorio de mantenimiento de la actividad.
- Que sí no se compromete al uso de la lengua gallega en el desarrollo del proyecto.
- Que conoce que la obtención de ayuda comunitaria implica la aparición en la lista pública de personas beneficiarias, en la que figuran los datos de identidad o denominación social, de las operaciones y de la cuantía de fondos públicos asignada a cada operación, que la autoridad de gestión del programa operativo publicará conforme a lo previsto en el artículo 7.2.d) del Reglamento (CE) 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre de 2006 (DOUE L/45, de 15 de febrero de 2007).
- Que la empresa cumple todos los requisitos para la realización de la actividad económica vinculada al proyecto presentado por lo que **SOLICITA** la ayuda que se indica, amparada en el régimen de minimis, del programa emega para la realización de la iniciativa empresarial:
Según la actuación empresarial:

Línea Emprende

Línea Innova

Línea Activa

Línea Concilia

por promotoras madres con hijos/as menores de 3 años

acuerdo/convenio conciliación

teletrabajo

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA (NUMERADA EN TODAS LAS HOJAS)

Documento	Se adjunta	Indicar si ha sido presentado (1)
Formulario de solicitud (anexo II)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Compromiso de creación de empleo (anexo III)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Declaración de ayudas (anexo IV)	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
NIF, documento de constitución, documentación de representatividad	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Informe de vida laboral de todas las personas promotoras	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Certificación de la Agencia Tributaria sobre alta fiscal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Declaración censal	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Plan de empresa	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Libro de familia	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Acuerdo/convenio de conciliación	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
Acuerdo de teletrabajo	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	
	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	

(1) Cuando los documentos exigidos en la normativa reguladora ya estuvieran en poder de cualquier órgano de la Administración actuante, la persona solicitante podrá acogerse a lo establecido en la letra f) del artículo 35º de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, adjuntando una declaración en la que indique el documento o documentos que fueron presentados, o, en su caso, emitidos, la fecha, el órgano o dependencia en la que se presentaron y el código de procedimiento, siempre que no transcurriesen más de cinco años desde la finalización del procedimiento a que correspondan



Autorizo a la Secretaría General de la Igualdad, de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre y la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009, que lo desarrolla, para la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

Sí No (en este caso aportar documentación)

De conformidad con el artículo 13.4 de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública gallega, y con lo previsto en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, por el que se regulan los registros públicos creados en los artículos 44 y 45 de la Ley 7/2005, de 29 de diciembre, de presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de Galicia, la consellería publicará en su página web oficial la relación de los beneficiarios y el importe de las ayudas concedidas al amparo de esta orden. Incluirá, igualmente, las referidas ayudas y las sanciones que, como consecuencia de ellas, pudiesen imponerse, en los correspondientes registros públicos, por lo que la presentación de la solicitud lleva implícita la autorización para el tratamiento necesario de los datos de los beneficiarios y la referida publicidad.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, le informo de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a este centro directivo como responsable del fichero.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de _____ 2013, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se convocan para el año 2013, las ayudas del programa emega para fomento del emprendimiento femenino cofinanciadas por el FSE (SI429A).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

EXPEDIENTE

COMPROMISO DE CREACIÓN/MANTENIMIENTO DE EMPLEO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF

EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARA EL COMPROMISO de:

1.- Crear los puestos de trabajo por cuenta ajena para mujeres que se relacionan:

PUESTO NUM TIPO DE CONTRATO CÓDIGO INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾ JORNADA TIEMPO COMPLETO/PARCIAL

FUNCIONES, REQUISITOS DEL PUESTO DE TRABAJO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DE LA TRABAJADORA

PUESTO NUM TIPO DE CONTRATO CÓDIGO INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾ JORNADA TIEMPO COMPLETO/PARCIAL

FUNCIONES, REQUISITOS DEL PUESTO DE TRABAJO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DE LA TRABAJADORA

2.- Mantener los puestos de trabajo por cuenta ajena preexistentes en la empresa:

PUESTO NUM TIPO DE CONTRATO CÓDIGO INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾ JORNADA TIEMPO COMPLETO/PARCIAL

FUNCIONES, REQUISITOS DEL PUESTO DE TRABAJO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DE LA TRABAJADORA

3.- Firmar los acuerdos de teletrabajo:

PUESTO NUM TIPO DE CONTRATO CÓDIGO INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾ JORNADA TIEMPO COMPLETO/PARCIAL HOMBRE/MUJER

FUNCIONES, REQUISITOS DEL PUESTO DE TRABAJO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DE LA TRABAJADORA

CARACTERÍSTICAS DEL ACUERDO DE TELETRABAJO (JORNADA, ETC)

PUESTO NUM TIPO DE CONTRATO CÓDIGO INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾ JORNADA TIEMPO COMPLETO/PARCIAL HOMBRE/MUJER

FUNCIONES, REQUISITOS DEL PUESTO DE TRABAJO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DE LA TRABAJADORA

CARACTERÍSTICAS DEL ACUERDO DE TELETRABAJO (JORNADA, ETC)

⁽¹⁾ En caso de temporal indicar nº meses

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de _____ 2013, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se convocan para el año 2013, las ayudas del programa emega para fomento del emprendimiento femenino cofinanciadas por el FSE (SI429A).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____

DECLARACIÓN DE AYUDAS

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF

EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARA:

- No ha solicitado ninguna otra ayuda de las administraciones o entidades públicas para esta iniciativa emprendedora.
- Ha solicitado o percibido, o tiene concedidas pendientes de cobro, ayudas de las administraciones, o entidades públicas u organismos a ellas vinculados o dependientes, para esta iniciativa emprendedora:

CONCEPTO DE LA AYUDA	S / C / P ⁽¹⁾	IMPORTE (€)	% ⁽²⁾	ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA CONCEDENTE y NORMATIVA REGULADORA ⁽³⁾

- No ha percibido ninguna ayuda del régimen de mínimos en los tres últimos ejercicios fiscales.
- Ha percibido las siguientes ayudas mínimas en los tres últimos ejercicios fiscales:

CONCEPTO DE LA AYUDA	IMPORTE (€)	% ⁽²⁾	ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD CONCEDENTE ⁽³⁾

(1) Indicar lo que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)

(2) Porcentaje de ayuda sobre el coste total

(3) Indicar fecha de publicación en diario/boletín oficial

NOTA: Las comunidades de bienes y las sociedades civiles presentarán la declaración de ayudas de la empresa y una por cada promotora.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de _____ 2013, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se convocan para el año 2013, las ayudas del programa emega para fomento del emprendimiento femenino cofinanciadas por el FSE (SI429A).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

EXPEDIENTE

**SI429A- PROGRAMA EMEGA
SOLICITUD DE PAGO**

EMPRESA BENEFICIARIA

NOMBRE

NIF

DIRECCIÓN

LOCALIDAD

REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

Para el caso de representación mancomunada, datos del/de la 2º representante

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DATOS DE LA CONCESIÓN

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO EMPRESARIAL

CUANTÍA DE LAS AYUDAS CONCEDIDAS (€)

LÍNEA DE ACTUACIÓN

EN EL CASO DE AYUDAS LÍNEA CONCILIA, INDICAR TIPO

Línea

Línea

PAGO ANTICIPADO

SOLICITA el pago anticipado de la ayuda concedida por la cuantía que le corresponda, de acuerdo con lo dispuesto en las bases reguladoras:

IMPORTE DE LA CONCESIÓN (€)

80% DE IMPORTE CONCESIÓN(€)

10% ADICIONAL (€)

IMPORTE PAGO ANTICIPADO (€)

* A cubrir por la administración

* A cubrir por la administración

* A cubrir por la administración

LIQUIDACIÓN

DECLARA que la ayuda fue destinada al fin para el que se concedió y que la empresa cumple los requisitos establecidos para percibirla por lo SOLICITA el pago de la liquidación final, para lo que aporta la documentación que se indica:

RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA (base 14ª)

IMPORTE DE LA AYUDA (€)

IMPORTE PAGO ANTICIPADO (€)

CUANTÍA DE LA LIQUIDACIÓN (€)

* A cubrir por la administración

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de _____ 2013, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se convocan para el año 2013, las ayudas del programa emega para fomento del emprendimiento femenino cofinanciadas por el FSE (SI429A).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____