

PROCEDEMENTO PROGRAMA EMEGA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO S1429A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---------------------------------------	---	--------------------------------

EXPEDIENTE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL		NIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ENDEREZO	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO
<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

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Para o caso de representación mancomunada, datos do/a 2º representante			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENDEREZO			
<input type="text"/>			

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

ENDEREZO	LOCALIDADE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE SON CERTOS OS DATOS CONSIGNADOS RELATIVOS Á CONTA BANCARIA INDICADA

NOME DO/A TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (20 DÍXITOS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PERSOA DE CONTACTO PARA XESTIÓN DO EXPEDIENTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	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 DO PROXECTO EMPRESARIAL

DENOMINACIÓN		
<input type="text"/>		
ENDEREZO ACTIVIDADE	NOME COMERCIAL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FORMA XURÍDICA DA EMPRESA	SECTOR	ACTIVIDADE PRINCIPAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO ACTIVIDADE ECONÓMICA (CNAE)	DATA INICIO ACTIVIDADE EMPRESARIAL	DATA INICIO PROXECTO OBXECTO SOLICITUDE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

INVESTIMENTOS INICIAIS DO PROXECTO	DATA REALIZACIÓN (REAL/PREVISTA)	IMPORTE TOTAL (€)	IMPORTE SEN IVE (€)
TERREOS, EDIFICIOS E OUTRAS CONSTRUCIÓNS			
MAQUINARIA E FERRAMENTAS			
INSTALACIÓNS			
ELEMENTOS DE TRANSPORTE			
EQUIPOS INFORMÁTICOS, APLICACIÓNS INFORMÁTICAS			
MOBILIARIO E UTENSILIOS			
DEREITOS DE TRASPASO, PATENTES, MARCAS			
DEPÓSITOS E FIANZAS			
ADECUACIÓN E REFORMA LOCAIS			
GASTOS DE CONSTITUCIÓN (rexistros, proxectos, etc)			
PROVISIÓN DE FONDOS (necesidades de tesourería para o funcionamento da empresa antes do cobramento das primeiras facturacións)			
TOTAL			

PROGRAMA DE FINANCIAMENTO INICIAL	IMPORTE (€)
CONTRIBUCIÓN DAS PROMOTORAS	
CRÉDITOS, PRÉSTAMOS	
SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS E/OU PERCIBIDAS	
OUTROS	
TOTAL	

CONTA DE RESULTADOS (PREVISIÓN)	1º ANO <input type="text"/>	2º ANO <input type="text"/>	3º ANO <input type="text"/>
	IMPORTE (€)	IMPORTE (€)	IMPORTE (€)
INGRESOS			
POR VENDAS			
POR SUBVENCIÓNS Á EXPLOTACIÓN			
INGRESOS FINANCEIROS			
OUTROS INGRESOS			
TOTAL INGRESOS (A)			
CUSTOS			
COMPRAS			
VARIACIÓN DE EXISTENCIAS			
MATERIAL OFICINA			
ALUGUEIROS LOCAIS			
ALUGAMENTO MAQUINARIA			
SERVIZOS PROFESIONAIS INDEPENDENTES, XESTORÍA			
TRANSPORTES			
PRIMAS SEGUROS			
SERVIZOS BANCARIOS			
PUBLICIDADE, PROPAGANDA, RELACIÓNS PÚBLICAS			
SUBMINISTRACIÓNS (auga, luz, teléfono)			
OUTROS SERVIZOS			
IMPOSTOS, TAXAS, CONTRIBUCIÓNS			
SOLDOS, SALARIOS			
SEGUROS SOCIAIS POR CONTA DA EMPRESA			
OUTROS CUSTOS DE PERSOAL			
XUROS			
OUTROS CUSTOS FINANCEIROS			
AMORTIZACIÓN DE CUSTOS			
AMORTIZACIÓNS DO INMOBILIZADO			
TOTAL CUSTOS (B)			
DIFERENZA (A-B)			

GRAO DE PARTICIPACIÓN DE TODAS AS PERSOAS PROMOTORAS

NOME E APELIDOS	NIF	IDADE (1)	NIVEL FORMACIÓN (2)	GRUPOS VULNERABLES(3)	% CAPITAL OU PARTICIPACIÓNS	VALOR (€)

(1) INDICAR TRAMO: IA: menores de 24 anos; IB: de 24 a 54 anos; IC: máis de 54 anos

(2) NIVEL DE FORMACIÓN: FA: primaria ou secundaria inferior-CINE 1 e 2; FB: secundaria superior-CINE 3; FC: postsecundaria non superior-CINE 4; FD: superior-CINE 5 e 6

(3) GRUPOS VULNERABLES: VA: minorías étnicas; VB: inmigrantes; VC: discapacidade; VD: vítimas violencia de xénero; VE: outras persoas desfavorecidas

DECLARA

- Que a empresa non incorre nos supostos para ser considerada empresa en crise e non está suxeita a unha orde de recuperación pendente por decisión da Comisión Europea que teña declarado unha axuda ilegal e incompatible co mercado común.
- Que si non autoriza expresamente para que a Secretaría Xeral da Igualdade solicite a información dos órganos competentes sobre o cumprimento das obrigas tributarias e sociais, da empresa e das persoas promotoras, para recibir axudas públicas, que se estende ao período obrigatorio de mantemento da actividade.
- Que si non se compromete ao uso da lingua galega no desenvolvemento do proxecto.
- Que coñece que a obtención de axuda comunitaria implica a aparición na lista pública de persoas beneficiarias, na que figuran os datos de identidade ou denominación social, das operacións e da contía de fondos públicos asignada a cada operación, que a autoridade de xestión do programa operativo publicará conforme ao previsto no artigo 7.2.d) do Regulamento (CE) 1828/2006 da Comisión, do 8 de decembro de 2006 (DOUE L/45, do 15 de febreiro de 2007).
- Que a empresa cumpre todos os requisitos para a realización da actividade económica vinculada ao proxecto presentado polo que SOLICITA a axuda que se indica, amparada no réxime de mínimos, do programa emega para la realización de la iniciativa empresarial:
Segundo a actuación empresarial:

Liña Emprende

Liña Innova

Liña Activa

Liña Concilia:

por promotoras nais con fillos/as menores de 3 anos

acordo/convenio conciliación

teletraballo

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA (NUMERADA EN TODAS AS FOLLAS)

Documento	Achégase	Indicar se foi presentado (1)
Formulario de solicitude (anexo II)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Compromiso de creación de emprego (anexo III)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Declaración de axudas (anexo IV)	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
NIF, documento de constitución, documentación de representatividade	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Informe de vida laboral de todas as persoas promotoras	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Certificación da Axencia Tributaria sobre alta fiscal	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Declaración censual	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Plan de empresa	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Libro de familia	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Acordo/convenio de conciliación	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
Acordo de teletraballo	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	
	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	

(1) Cando os documentos esixidos na normativa reguladora xa estivesen en poder de calquera órgano da Administración actuante, a persoa solicitante poderá acollerse ao establecido na alínea f) do artigo 35 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, achegando unha declaración na que indique o documento ou documentos que foron presentados, ou, se é o caso, emitidos, a data, o órgano ou dependencia na que se presentaron e o código de procedemento, sempre que non transcorreran máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que correspondan.

Autorizo a Secretaría Xeral da Igualdade, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009, que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas..

Si Non (neste caso achegarase a documentación)

De conformidade co artigo 13.4 da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e de boas prácticas na Administración pública galega, e co previsto no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, polo que se regulan os rexistros públicos creados nos artigos 44 e 45 da Lei 7/2005, do 29 de decembro, de orzamentos xerais da Comunidade Autónoma de Galicia, a consellería publicará na súa páxina web oficial a relación dos beneficiarios e o importe das axudas concedidas ao abeiro desta orde. Incluirá, igualmente, as referidas axudas e as sancións que, como consecuencia delas, puidesen impoñerse, nos correspondentes rexistros públicos, polo que a presentación da solicitude leva implícita a autorización para o tratamento necesario dos datos dos beneficiarios e a referida publicidade.

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmoo/a de que os datos persoais recollidos nesta solicitude se incorporarán a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido a este centro directivo como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do _____ 2013, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se convocan para o ano 2013, as axudas do programa emega para fomento do emprendemento feminino cofinanciadas polo FSE (SI429A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



EXPEDIENTE

COMPROMISO DE CREACIÓN/MANTEMENTO DE EMPREGO

NOME OU RAZÓN SOCIAL DA PERSOA SOLICITANTE

NIF

NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DECLARA O COMPROMISO de:

1.- Crear os postos de traballo por conta allea para mulleres que se relacionan:

POSTO NUM	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO	INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾	XORNADA TEMPO COMPLETO/ PARCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FUNCIÓNS, REQUISITOS DO POSTO DE TRABALLO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DA TRABALLADORA

POSTO NUM	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO	INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾	XORNADA TEMPO COMPLETO/ PARCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FUNCIÓNS, REQUISITOS DO POSTO DE TRABALLO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DA TRABALLADORA

2.- Manter os postos de traballo por conta allea preexistentes na empresa:

POSTO NUM	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO	INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾	XORNADA TEMPO COMPLETO/ PARCIAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FUNCIÓNS, REQUISITOS DO POSTO DE TRABALLO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DA TRABALLADORA

3.- Asinar os acordos de teletraballo:

POSTO NUM	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO	INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾	XORNADA TEMPO COMPLETO/ PARCIAL	HOME/MULLER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FUNCIÓNS, REQUISITOS DO POSTO DE TRABALLO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DA TRABALLADORA

CARACTERÍSTICAS DO ACORDO DE TELETRABALLO (XORNADA, ETC)

POSTO NUM	TIPO DE CONTRATO	CÓDIGO	INDEFINIDO/TEMPORAL ⁽¹⁾	XORNADA TEMPO COMPLETO/ PARCIAL	HOME/MULLER
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FUNCIÓNS, REQUISITOS DO POSTO DE TRABALLO

SITUACIÓN LABORAL-FAMILIAR DA TRABALLADORA

CARACTERÍSTICAS DO ACORDO DE TELETRABALLO (XORNADA, ETC)

⁽¹⁾ En caso de temporal indicar nº meses

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do _____ 2013, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se convocan para o ano 2013, as axudas do programa emega para fomento do emprendemento feminino cofinanciadas polo FSE (SI429A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de

DECLARACIÓN DE AXUDAS

NOME OU RAZÓN SOCIAL DA PERSOA SOLICITANTE

NIF

NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DECLARA:

- Non ten solicitado ningunha outra axuda das administracións ou entidades públicas para esta iniciativa emprendedora.
- Ten solicitado ou percibido, ou concedidas pendentes de cobro, axudas das administracións, ou entidades públicas ou organismos a elas vinculados ou dependentes, para esta iniciativa emprendedora:

CONCEPTO DA AXUDA	S / C / P ⁽¹⁾	IMPORTE (€)	% ⁽²⁾	ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE PÚBLICA CONCEDENTE E NORMATIVA REGULADORA ⁽³⁾

- Non ten percibido ningunha axuda do réxime de mínimos nos tres últimos exercicios fiscais.
- Ten percibido as seguintes axudas mínimas nos tres últimos exercicios fiscais:

CONCEPTO DA AXUDA	IMPORTE (€)	% ⁽²⁾	ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE PÚBLICA CONCEDENTE E NORMATIVA REGULADORA ⁽³⁾

- (1) Indicar o que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)
(2) Porcentaxe de axuda sobre o custo total
(3) Indicar data de publicación en diario/boletín oficial

Nota: as comunidades de bens e as sociedades civís presentarán a declaración de axudas da empresa e unha por cada promotora.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do _____ 2013, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se convocan para o ano 2013, as axudas do programa emega para fomento do emprendemento feminino cofinanciadas polo FSE (SI429A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



EXPEDIENTE

SI429A- PROGRAMA EMEGA
SOLICITUDE DE PAGAMENTO

EMPRESA BENEFICIARIA

NOME	<input type="text"/>	NIF	<input type="text"/>
ENDEREZO	<input type="text"/>	LOCALIDADE	<input type="text"/>

REPRESENTACIÓN LEGAL

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Para o caso de representación mancomunada, datos do/a 2º representante			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA CONCESIÓN

DENOMINACIÓN DO PROXECTO EMPRESARIAL

CONTÍA DA AXUDA/S CONCEDIDA/S (€) LIÑA DE ACTUACIÓN NO CASO DE AXUDAS LIÑA CONCILIA, INDICAR TIPO:

<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Liña <input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Liña <input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>

PAGAMENTO ANTICIPADO

SOLICITA o pagamento anticipado da axuda concedida pola contía que lle corresponda, de acordo co disposto nas bases reguladoras:

IMPORTE DA CONCESIÓN (€)	80% DE IMPORTE CONCESIÓN (€)	10% ADICIONAL (€)	IMPORTE PAGAMENTO ANTICIPADO (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(Para cubrir pola administración)	(Para cubrir pola administración)	(Para cubrir pola administración)

LIQUIDACIÓN

DECLARA que a axuda foi destinada para o fin para o cal se concedeu e que a empresa cumpre os requisitos establecidos para percibila, polo que SOLICITA o pagamento da liquidación final, para o que se achega a documentación que se indica:

RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA (base 14º)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

IMPORTE DA AXUDA (€)	IMPORTE PAGAMENTO ANTICIPADO (€)	CONTÍA DA LIQUIDACIÓN (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		(Para cubrir pola administración)

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do _____ 2013, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se convocan para o ano 2013, as axudas do programa emega para fomento do emprendemento feminino cofinanciadas polo FSE (SI429A).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



FONDO SOCIAL EUROPEO
"El FSE invierte en mujeres"

UNIÓN EUROPEA