XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade

ANEXO I

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PROGRAMA EMEGA	**SI429A**	**SOLICITUDE**

EXPEDIENTE
SI429A 2019/

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

TIPO | NOME DA VÍA | NUM | BLOQ | ANDAR | PORTA

PARROQUIA | LUGAR

CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE

TELÉFONO | FAX | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: ◯ Persoa ou entidade solicitante ◯ Persoa ou entidade representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal.
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.
Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir:

TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA | NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS) IBAN

LIÑA E AXUDAS SOLICITADAS

LIÑA POLA QUE SOLICITA A AXUDA [1]

- ◯ Liña EMPRENDE
- ◯ Liña INNOVA
- ◯ Liña ACTIVA
- ◯ Liña ITEF

AXUDA COMPLEMENTARIA CONCILIA

- ☐ Concilia-promotoras (por promotoras nais con fillos/as menores de 3 anos)
- ☐ Concilia-persoas traballadoras [2]: ◯ acordo/pacto de conciliación ◯ teletraballo

[1] Só se pode optar por unha das liñas (artigo 4.1)
[2] Só se pode optar por un dos supostos da modalidade Concilia - persoas traballadoras (artigo 10.3)

IDENTIFICACIÓN DA INICIATIVA EMPRESARIAL

DENOMINACIÓN OU RAZÓN SOCIAL

NOME COMERCIAL | FORMA XURÍDICA DA EMPRESA

TAMAÑO DA EMPRESA (segundo as categorías definidas no artigo 5.2.a)
◯ Microempresa ◯ Pequena empresa

ACTIVIDADE ECONÓMICA PARA A QUE SOLICITA A AXUDA | CÓDIGO ACTIVIDADE ECONÓMICA (CNAE) 4 díxitos | EPÍGRAFE IAE

DATA INICIO ACTIVIDADE ECONÓMICA/EMPRESARIAL PARA A QUE SOLICITA A AXUDA | CONCELLO NO QUE SE DESENVOLVE A ACTIVIDADE | PROVINCIA

ANEXO I
(continuación)

RELACIÓN DE TODAS AS PERSOAS PROMOTORAS E GRADO DE PARTICIPACIÓN (3)

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL	NIF	% CAPITAL OU PARTICIPACIÓNS	VINCULADAS LABORALMENTE Á EMPRESA DESENVOLVENDO DE FORMA HABITUAL A SÚA ACTIVIDADE PROFESIONAL NELA (art. 5.2.d)
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON
			◯ SI ◯ NON

(3) No caso de que a táboa anterior sexa insuficiente, deberase presentar esta mesma folla no número que sexa necesario ata completar a relación de todas as persoas promotoras

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

◯ Non se solicitou nin se concedeu ningunha outra axuda para a mesma finalidade e concepto para o que se solicita esta subvención (números 2 e 3 do artigo 4).

◯ Si se solicitou e/ou concedeu outras axudas para a mesma finalidade e concepto para o que se solicita esta subvención (números 2 e 3 do artigo 4), que son as que a continuación se relacionan:

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

2. Que en relación coas axudas de *minimis* (artigo 3):

◯ Non se solicitou nin se concedeu ningunha axuda de *minimis*.

◯ Si se solicitou e/ou concedeu axudas de *minimis*, que son as que a continuación se relacionan:

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

(1) Indíquese 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: no caso das sociedades civís e comunidades de bens, deberán presentar ademais unha declaración de axudas por cada unha das promotoras no modelo normalizado do Anexo III.

3. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
4. Non estar incursa en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
5. Non estar incursa en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos puntos 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
6. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
7. Que coñece que as axudas solicitadas ao abeiro desta convocatoria están cofinanciadas polo Fondo Social Europeo (2014-2020) nun 80 %.
8. Que coñece que, no suposto de seren entidades xurídicas, a aceptación da subvención comunitaria implicará a súa aparición na lista pública de operacións cos nomes das persoas beneficiarias, así como a outra información recollida no anexo XII do Regulamento (UE) 1303/2013, en relación co artigo 115.2 da mesma norma xurídica.
9. Que está de acordo coas actuacións de control, supervisión e verificación dos órganos da Administración do Estado, da Comunidade Autónoma e do Fondo Social Europeo.
10. Que coñece as obrigas derivadas da convocatoria, en particular, as establecidas nos artigos 23 e 24.
11. Que posúe a capacidade administrativa, financeira e operativa para cumprir as condicións da axuda.

ANEXO I
(continuación)

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

- ☐ Anexo II: relación da/s promotora/s e traballadora/s por conta allea e compromiso de creación de posto/s de traballo por conta allea para mulleres.
- ☐ Anexo III: declaración de axudas por cada unha das promotoras no caso das sociedades civís e comunidades de bens.
- ☐ Certificación da AEAT relativa á situación de alta no IAE ou no censo de obrigados tributarios da AEAT.
- ☐ Documentos de alta das promotoras no correspondente réxime da Seguridade Social (Resolución sobre recoñecemento de alta) ou en mutualidade de colexio profesional.
- ☐ Informe de vida laboral actualizado de todas as promotoras emitido pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social e, de ser o caso, tamén a certificación da mutualidade do colexio profesional.
- ☐ Para o caso de promotoras vítimas de violencia de xénero, documentación acreditativa desta situación.
- ☐ Para o caso de persoas solicitantes ou promotoras cun grao de discapacidade igual ou superior ao 33 %, certificación acreditativa desta situación no caso de esta que non fose emitida pola Xunta de Galicia.
- ☐ Liña INNOVA: memoria descritiva das funcións e tarefas a desenvolver en cada un dos novos postos de traballo para mulleres vinculados ao proxecto (máx. 1 folla por posto) e, no caso de estar contratada ou seleccionada, breve currículo da persoa que ocupe o posto obrigatorio.
- ☐ Liña ACTIVA: informe de vida laboral de todos os códigos de cotización da empresa do período 01/01/2018 ata a actualidade.
- ☐ Liña ITEF: breve currículo das promotoras e, no caso de estar contratada/s ou seleccionada/s, da/s persoa/s traballadora/s por conta allea.
- ☐ Plan de negocio empresarial, segundo o modelo publicado na páxina web da Secretaría Xeral da Igualdade.
- ☐ CONCILIA-promotoras: copia do Libro de Familia.
- ☐ CONCILIA-persoas traballadoras por conta allea: copia do acordo ou pacto de conciliación ou, no seu caso, memoria na que se recolla a proposta das medidas de conciliación que se pretenden implantar na empresa.
- ☐ CONCILIA-persoas traballadoras por conta allea: copia dos acordos de teletraballo ou, no seu caso, memoria na que se recolla a proposta dos termos e contidos do teletraballo, con indicación do número de acordos que se van formalizar.
- ☐ Anexo II bis (comprobación de datos das promotoras): só no caso de promotoras de sociedades civís, comunidades de bens e sociedades mercantís.

Outra documentación:

- ☐ Calquera outra documentación que a solicitante entenda que é pertinente para unha mellor valoración da solicitude ou para un maior detalle na descrición do proxecto empresarial (máximo 6 follas).

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documento de constitución da comunidade de bens, sociedade civil ou da sociedade mercantil			
☐ Documentación acreditativa de representación suficiente para actuar no seu nome			
☐ Documentos acreditativos de todas as variacións producidas na titularidade e/ou composición do capital social da empresa			

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.	OPÓÑOME Á CONSULTA
NIF da entidade solicitante	☐
DNI/NIE da persoa solicitante	☐
DNI/NIE da persoa representante	☐
NIF da entidade representante	☐
Certificación de estar ao corrente de pagamento coa AEAT para ser beneficiaria de subvención	☐
Certificación de estar ao corrente de pagamento nas súas obrigas coa Seguridade Social	☐
Certificación de estar ao corrente de pagamento nas súas obrigas coa Administración da Comunidade Autónoma de Galicia	☐
Concesións de subvencións e axudas	☐
MARQUE O RECADRO CORRESPONDENTE PARA SINALAR AS CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN	
☐ Certificado do grao de discapacidade emitido pola Xunta de Galicia	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do __ de _____ de 2019, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras das axudas do programa Emega para o fomento do emprendemento feminino en Galicia, cofinanciadas polo FSE no marco do Programa Operativo FSE Galicia 2014-2020, e se procede á súa convocatoria para o ano 2019 (SI429A)

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade

ANEXO II

RELACIÓN DA/S PROMOTORA/S E TRABALLADORA/S POR CONTA ALLEA E COMPROMISO DE CREACIÓN DE POSTO/S DE TRABALLO POR CONTA ALLEA PARA MULLERES

EXPEDIENTE
SI429A 2019/ ____

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

1. DATOS DA/S PROMOTORA/S

NOME E APELIDOS	NIF	DATA INICIO ACTIVIDADE LABORAL (1)	PERTENZA A ALGÚN DOS COLECTIVOS PREVISTOS NO ARTIGO 17.1.3 (2)

2. DATOS DA/S TRABALLADORA/S POR CONTA ALLEA CON CONTRATO INDEFINIDO EXISTENTES NA EMPRESA Á DATA DE PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE QUE OCUPAN OS POSTOS DE TRABALLO A TER EN CONTA PARA A VALORACIÓN E DETERMINACIÓN DA CONTÍA DA AXUDA

NOME E APELIDOS	NIF	DATA INICIO RELACIÓN LABORAL (3)	TIPO DE CONTRATO (4)	XORNADA DE TRABALLO (5)	PORCENTAXE (%) DA XORNADA ORDINARIA DE TRABALLO (6)	PEPERTENZA A ALGÚN DOS COLECTIVOS PREVISTOS NO ARTIGO 17.1.3 (2)

ANEXO II
(continuación)

3. POSTO/S DE TRABALLO POR CONTA ALLEA PARA MULLERES CON CONTRATO INDEFINIDO QUE SE COMPROMETE/N A CREAR ATA A DATA DO FIN DO PRAZO DE XUSTIFICACIÓN A TER EN CONTA PARA A VALORACIÓN E DETERMINACIÓN DA CONTÍA DA AXUDA

POSTO DE TRABALLO	TIPO DE CONTRATO (4)	XORNADA DE TRABALLO (5)	PORCENTAXE (%) DA XORNADA ORDINARIA DE TRABALLO (6)	PERTENZA A ALGÚN DOS COLECTIVOS PREVISTOS NO ARTIGO 17.1.3 (2)

(1) Data de alta no correspondente réxime da Seguridade Social ou en mutualidade de colexio profesional
(2) No seu caso, indicar colectivo: persoa con discapacidade, vítima de violencia de xénero, desempregada menor de 30 ou maior de 45 anos, desempregada de longa duración.
(3) Data de alta no correspondente réxime da Seguridade Social
(4) Indefinido/temporal
(5) Tempo completo/parcial
(6) No caso de contratos indefinidos a tempo parcial, só se terán en conta cando a xornada de traballo non sexa inferior ao 50% da xornada ordinaria de traballo establecida legalmente ou no convenio colectivo que lle sexa de aplicación.

4. LIÑA ACTIVA: declara que o proxecto de reactivación e consolidación non supón a destrución do emprego existente por conta propia e allea: ◯ SI ◯ NON

5. MOTIVACIÓNS PARA EMPRENDER: Indique as principais motivacións que lle levaron a iniciar o seu negocio ou a crear a súa empresa. Seleccione as 3 máis importantes, poñendo 1, 2 e 3 na orde de importancia

Motivacións	Seleccionar as 3 máis importantes (poñer 1, 2 e 3)
Crear o meu propio posto de traballo porque estaba en desemprego	
Para mellorar a miña carreira profesional e poder ter unha promoción na miña carreira que doutro xeito non conseguiríra (teito de cristal)	
Aproveitar unha idea ou oportunidade de negocio	
Para poder conciliar a miña vida persoal, familiar e laboral	
Para ser economicamente independente	
Para poder seguir vivindo no concello/localidade na que resido actualmente	
Outro motivo (indicar cal)	
NS/NC	

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade

ANEXO II BIS

COMPROBACIÓN DE DATOS DAS PROMOTORAS
SI429A - PROGRAMA EMEGA

EXPEDIENTE
SI429A 2019/

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS	OPÓÑOME Á CONSULTA	SINATURA
		NOME E APELIDOS	NIF	Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		
				Certif. de estar ao día no pagamento coa AEAT Certif. de estar ao día no pagamento coa Seg. Soc. Certif. de estar ao día no pagamento coa ATRIGA CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia		
				Certif. de estar ao día no pagamento coa AEAT Certif. de estar ao día no pagamento coa Seg. Soc. Certif. de estar ao día no pagamento coa ATRIGA CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia		
				Certif. de estar ao día no pagamento coa AEAT Certif. de estar ao día no pagamento coa Seg. Soc. Certif. de estar ao día no pagamento coa ATRIGA CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia		
				Certif. de estar ao día no pagamento coa AEAT Certif. de estar ao día no pagamento coa Seg. Soc. Certif. de estar ao día no pagamento coa ATRIGA CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia		
				Certif. de estar ao día no pagamento coa AEAT Certif. de estar ao día no pagamento coa Seg. Soc. Certif. de estar ao día no pagamento coa ATRIGA CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia		

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de procedementos e servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento xeral de protección de datos.	

Lugar e data

, de de

galicia Xacobeo 2021 UNIÓN EUROPEA

ANEXO III

DECLARACIÓN DE AXUDAS
SI429A - PROGRAMA EMEGA

EXPEDIENTE
SI429A 2019/

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

◯ Non se solicitou nin se concedeu ningunha outra axuda para a mesma finalidade e concepto para o que se solicita esta subvención (números 2 e 3 do artigo 4).

◯ Si se solicitou e/ou concedeu outras axudas para a mesma finalidade e concepto para o que se solicita esta subvención (números 2 e 3 do artigo 4), que son as que a continuación se relacionan:

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

2. Que en relación coas axudas de *minimis* (artigo 3):

◯ Non se solicitou nin se concedeu ningunha axuda de *minimis*.

◯ Si se solicitou e/ou concedeu axudas de *minimis*, que son as que a continuación se relacionan:

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

NOTA: no caso das sociedades civís e comunidades de bens, deberán presentar ademais unha declaración de axudas por cada unha das promotoras no modelo normalizado do Anexo III.

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

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

ANEXO IV

ACEPTACIÓN/RENUNCIA DA SUBVENCIÓN E SOLICITUDE DE ANTICIPO
SI429A - PROGRAMA EMEGA

EXPEDIENTE
SI429A 2019/ _____

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARO:

1. Que ao abeiro do establecido no artigo 18.4 da convocatoria:

◯ ACEPTO a subvención concedida e comprométome a executar a actuación subvencionada no prazo e condicións establecidas na convocatoria.

◯ RENUNCIO á subvención concedida.

2. Que ao abeiro do establecido no artigo 22.1 da convocatoria:

☐ SOLICITO o pagamento en concepto de anticipo da axuda concedida.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

ANEXO V

SOLICITUDE DE PAGAMENTO
SI429A - PROGRAMA EMEGA

EXPEDIENTE
SI429A 2019/ _____

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARA

Que a subvención foi destinada ao fin para o que se concedeu e SOLICITA o PAGAMENTO DA LIQUIDACIÓN correspondente da axuda concedida ao abeiro do PROGRAMA EMEGA e de conformidade coa documentación que se achega para estes efectos segundo o esixido na normativa reguladora.

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA Á SOLICITUDE DE PAGAMENTO

- ☐ Anexo III: declaración de axudas actualizada da empresa e por cada unha das promotoras no caso das sociedades civís e comunidades de bens.
- ☐ Anexo VI: relación da/s traballadora/s por conta allea que ocupan os postos tidos en conta para a determinación da contía da axuda, no seu caso.
- ☐ Documentos de alta no correspondente réxime da Seguridade Social e dos contratos de traballo das traballadoras por conta allea que ocupan os postos tidos en conta para a determinación da contía da axuda, no seu caso.
- ☐ Documentación acreditativa da concorrencia dalgunha das circunstancias previstas no artigo 17.1.3 (só no caso de que se tiveran en conta na valoración da solicitude).
- ☐ Copia da inscrición da empresa na Seguridade Social, no caso de contar con traballadora/s por conta allea.
- ☐ Liña INNOVA: breve currículo da persoa que ocupe o posto obrigatorio (só no caso de non telo achegado xunto coa solicitude de axuda).
- ☐ Liña ACTIVA: informe de vida laboral actualizado de todos os códigos de cotización da empresa.
- ☐ Liña ITEF: breve currículo da/s persoa/s traballadora/s por conta allea (só no caso de non telo achegado xunto coa solicitude de axuda).
- ☐ CONCILIA-persoas traballadoras por conta allea: copia do acordo ou pacto de conciliación (só no caso de non telo achegado coa solicitude de axuda).
- ☐ CONCILIA-persoas traballadoras por conta allea: copia dos acordos de teletraballo (só no caso de non telo achegado coa solicitude de axuda).
- ☐ Acreditación documental, material e/ou gráfica (fotografías, fotocopias, captura de pantallas,...) do cumprimento das obrigas de información e publicidade do financiamento público da actividade.
- ☐ Follas individualizadas de recollida de datos de todas as promotoras e traballadoras por conta allea tidas en conta para a concesión da axuda segundo o modelo que figura na páxina web da Secretaría Xeral da Igualdade.
- ☐ Anexo VI bis (comprobación de datos das traballadoras por conta allea): consulta dos datos incluídos no certificado do grao de discapacidade emitido pola Xunta de Galicia, cando esta circunstancia lle sexa de aplicación.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

ANEXO VI

RELACIÓN DAS TRABALLADORAS POR CONTA ALLEA
SI429A - PROGRAMA EMEGA

EXPEDIENTE
SI429A 2019/ _____

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

RELACIÓN DAS TRABALLADORAS POR CONTA ALLEA TIDAS EN CONTA PARA A VALORACIÓN E DETERMINACIÓN DA CONTÍA DA AXUDA

NOME E APELIDOS	NIF	DATA INICIO RELACIÓN LABORAL (1)	TIPO DE CONTRATO (2)	XORNADA DE TRABALLO (3)	PORCENTAXE (%) DA XORNADA ORDINARIA DE TRABALLO (4)	PERTENZA A ALGÚN DOS COLECTIVOS PREVISTOS NO ARTIGO 17.1.3 (5)

(1) Data de alta no correspondente réxime da Seguridade Social
(2) Indefinido/temporal
(3) Tempo completo/parcial
(4) No caso de contratos indefinidos a tempo parcial, só se terán en conta cando a xornada de traballo non sexa inferior ao 50 % da xornada ordinaria de traballo establecida legalmente ou no convenio colectivo que lle sexa de aplicación.
(5) Para o caso de que se tiveran en conta na valoración da solicitude, deberán presentar a documentación acreditativa da concorrencia dalgunha das circunstancias previstas no artigo 17.1.3

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

_____ , _____ de _____ de _____

XUNTA DE GALICIA
VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA, ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade

ANEXO VI BIS

COMPROBACIÓN DE DATOS DAS TRABALLADORAS POR CONTA ALLEA
SI429A - PROGRAMA EMEGA

EXPEDIENTE
SI429A 2019/

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

NOME E APELIDOS	NIF	REPRESENTANTE LEGAL		COMPROBACIÓN DE DATOS	OPÓÑOME Á CONSULTA	SINATURA
		NOME E APELIDOS	NIF	Os seguintes datos serán obxecto de consulta ás administracións públicas		
				CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia	☐	
				CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia	☐	
				CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia	☐	
				CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia	☐	
				CIRCUNSTANCIAS QUE LLE SEXAN DE APLICACIÓN: ☐ Certif. discapacidade emitido pola Xunta de Galicia	☐	

De non ser suficiente o espazo previsto no cadro anterior deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería ou entidade a que se dirixe esta solicitude, escrito ou comunicación.
Finalidades do tratamento	A tramitación administrativa que derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda.
Persoas destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais

Actualización normativa: no caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento Xeral de Protección de Datos.

Lugar y fecha

_____ , ____ de _____ de ____

galicia Xacobeo 2021 UNIÓN EUROPEA