

AYUDAS REEMBOLSABLES A LA CREACIÓN Y CONSOLIDACIÓN EMPRESARIAL EN LA CIUDAD DE CÁDIZ

Nº Exp.:...../L2-2017

SOLICITUD LÍNEA 2: AYUDAS REEMBOLSABLES A LA CONSOLIDACIÓN DE EMPRESAS

Bases reguladoras aprobadas por acuerdo del Consejo Rector del IFEF de fecha 27/03/2017 al punto 2º del orden del día

1- DATOS DE LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre/Razón Social		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE(extranjeros)	
Forma Jurídica de la Entidad		Fecha de inicio de Actividad (Modelo 036/037)	
Domicilio social			
Localidad			C.Postal
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	
Apellidos y Nombre de la persona representante			DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
Domicilio a efectos de Notificación			
Localidad		Provincia	C. Postal
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	
2-CRITERIOS DE VALORACIÓN			AUTOBAREMO
<b>A- SECTOR DE ACTIVIDAD-ÁMBITO DEL PROYECTO</b>			<b>Puntuación Máxima 25</b>
<b>SECTOR DE ACTIVIDAD.....Hasta 25 puntos</b> <input type="checkbox"/> Innovación social-Energías limpias, tratamiento de residuos, reciclaje, protección del medio ambiente, construcción, mantenimiento de edificios, servicios ecológicos..... 25 puntos <input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías, desarrollo tecnológico.....20 puntos <input type="checkbox"/> Turismo, cultura, patrimonio, ocio.....15 puntos <input type="checkbox"/> Comercio-Hostelería.....10 puntos <input type="checkbox"/> Otros :Resto de actividades.....5 puntos			
<b>B- VOLUMEN DE LA INVERSIÓN</b>			<b>Puntuación Máxima 20</b>
<b>CUANTÍA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FINANCIABLE.....Hasta 20 puntos</b> >16.001 €.....20 puntos 6.001€-16.000 €..... 15 puntos 3.001 €-6.000 €.....10 puntos Hasta 3.000 €.....5 puntos			
<b>C-CARACTERÍSTICAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>			<b>Puntuación Máxima 20</b>
<b>FORMA JURÍDICA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.....Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> Economía social: Cooperativas, Sociedades laborales, empresas de inserción, centros especiales de empleo.....10 puntos <input type="checkbox"/> Resto de sociedades mercantiles..... 7 puntos <input type="checkbox"/> Empresario individual (Autónomo)..... 5 puntos			
<b>TAMAÑO DE LA ENTIDAD/ Nº DE TRABAJADORES..... Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> De 0 a 3 trabajadores.....5 puntos <input type="checkbox"/> De 4 a 6 trabajadores.....7 puntos <input type="checkbox"/> De 7 a 9 trabajadores..... 10 puntos			
<b>D- EMPLEO DIRECTO A GENERAR CON LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>			<b>Puntuación Máxima 25</b>
<b>Nº DE EMPLEOS A CREAR.....Hasta 5 puntos</b> <input type="checkbox"/> 3 o más.....5 puntos <input type="checkbox"/> 2..... 3 puntos <input type="checkbox"/> 1.....1 punto			
<b>TIPO/DURACIÓN DEL CONTRATO.....Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> Indefinido a Jornada completa.....10 puntos <input type="checkbox"/> Más de seis meses a jornada completa/indefinido a jornada parcial..... 6 puntos <input type="checkbox"/> Más de tres meses-hasta 6 meses a jornada completa.....4 puntos			
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA/S PERSONA/S A CONTRATAR..... Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> Jóvenes hasta 30 años.....5 puntos <input type="checkbox"/> Sin empleo anterior..... 1 punto <input type="checkbox"/> Mayores de 45 años.....5 puntos <input type="checkbox"/> Persona parada de larga duración (más de 1 año SAE).....1 punto <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%.....1 punto <input type="checkbox"/> Mujeres.....2 puntos			
<b>E- TUTORIZACIÓN-PARTICIPACIÓN DE ENTIDADES EN LA CONSOLIDACIÓN EMPRESARIAL</b>			<b>Puntuación Máxima 10</b>
<b>Empresas que en su proceso de consolidación cuentan con el apoyo/ tutorización / mentorización de la Universidad, organismos de investigación, organizaciones empresariales.....Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> SI.....10 puntos <input type="checkbox"/> NO..... 0 puntos			

**3- DOCUMENTACION ADJUNTA (Original y copia para su cotejo)**

- DNI, NIF,NIE, y/o Pasaporte vigente del solicitante, o en su caso del representante legal de la empresa
- Poder bastante emitido por la Asesoría Jurídica del Ayuntamiento de Cádiz acreditativo de la condición de representante, en su caso.
- NIF de la empresa
- Escrituras de constitución y/o de modificación, en su caso
- Memoria descriptiva del proyecto empresarial (según modelo)
- Facturas pro-forma y/o presupuestos justificativos de las inversiones previstas a realizar.
- Contrato de arrendamiento o escritura de compra-venta del local afecto a la actividad. Autorización del propietario para la ejecución de obras si procede.
- Declaración censal de alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores que proceda cursada ante la Agencia Tributaria (Modelo 036-037-Certificado de situación censal actualizado emitido por la agencia tributaria)
- Resolución sobre reconocimiento de alta: Régimen Especial de Trabajadores por cuenta propia o Autónomos, en caso de haber causado alta en dicho régimen y Vida laboral actualizada. Alta de la empresa en la Seguridad Social.
- Seguros sociales (TC-2 de la empresa, del último mes anterior a la solicitud)
- Certificados acreditativos de que el solicitante/entidad se hallan al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social:
  - Agencia Estatal de Administración tributaria
  - Ayuntamiento de Cádiz.
  - Tesorería General de la Seguridad Social.
- Otra/s(especificar).....

**4- DECLARACIÓN RESPONSABLE /AUTORIZACIÓN EXPRESA**

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

- Cumplo** con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria.
- No me encuentro incurso en causa de exclusión:**
  - Volumen de facturación anual inferior a 80.000 € para autónomos
  - Volumen de facturación anual inferior a 600.000 € para el resto de empresas
- Y
- Plantilla de trabajadores inferior a 9 trabajadores
- No me encuentro incurso** en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de beneficiario, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras.
- No he solicitado** ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales
- He solicitado** y/u obtenido otra/s subvención/es, ayuda/s, ingreso/s o recurso/s para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales

Organismo Concedente	Tipo de Ayuda	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Importe (€)

- No tengo vinculación** con los proveedores /acreedores de las inversiones/gastos para los que se solicita la ayuda.
- Tengo vinculación** con los proveedores/acreedores de las inversiones/gastos para los que se solicita la ayuda, cumpliendo la operación con los requisitos exigidos en el artículo 5 de las bases reguladoras.
- Autorizo al IFEF** para recabar directamente los certificados de estar al corriente de obligaciones frente:
  - Agencia Estatal de Administración tributaria
  - Ayuntamiento de Cádiz.
  - Tesorería General de la Seguridad Social.

**5- SOLICITUD,FECHA Y FIRMA**

Solicita la concesión de una ayuda reembolsable por un importe de .....€

En..... a ..... de.....201..

LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE

Fdo.:

**INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN- AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos recabados, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, a través del presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, (en adelante "Responsable del Fichero") con NIF nº Q-1100533-G

La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la gestión de los datos de las personas de contacto de entidades jurídicas y personas físicas que solicitan formación, asesoramiento y ayuda financiera, finalidades coincidentes con las declaradas ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar y efectuar el seguimiento de las ayudas financieras del INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ.

En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento expreso y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero detallado. En el caso contrario, sería imposible prestarle los servicios solicitados.

Usted declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula, se compromete a mantener actualizados sus datos y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, indicando en la comunicación la referencia "LOPD" y adjuntando la fotocopia de su D.N.I. o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo que en esta cláusula queda detallado, de acuerdo con la firma estampada en el documento al que esta cláusula figura anexo.

- No deseo que mis datos sean empleados con finalidades comerciales ni por INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO DE CÁDIZ ni por terceras entidades a las que esta pueda comunicar los datos.