

SOLICITUD DE AYUDAS A EMPRENDEDORES/AS POR LA CREACIÓN DE NUEVAS ACTIVIDADES EN LA LOCALIDAD DE MUTXAMEL , anualidad 2018		Nº EXPEDIENTE:
I DATOS DE LA EMPRESA O PERSONA FÍSICA SOLICITANTE DE LA AYUDA		
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL		NIF / CIF
NOMBRE COMERCIAL	Fecha de alta en la declaración censal: (Fecha de inicio de la actividad: Debe ser desde el 1 de septiembre de 2017)	
DOMICILIO SOCIAL	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:		LOCALIDAD:
TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	
Tipo de actividad de la empresa _____		Código según clasificación nacional de actividades económicas (CNAE)
II. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (Rellenar en caso que el solicitante señalado en el apartado I, sea una empresa)		
NOMBRE Y APELLIDOS	NIF	
DOMICILIO	LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO DE CONTACTO	EMAIL	
Hace constar expresamente que actúa en calidad de _____ de la empresa citada en el Apartado I, siendo ésta la beneficiaria final de la subvención.		
III. DESTINATARIO DE LA AYUDA SOLICITADA (Condición del solicitante según base tercera de la convocatoria) (Marque sólo una de las opciones indicadas)		
<input type="checkbox"/> Encontrarme sin empleo antes de iniciar la actividad. <input type="checkbox"/> Aun estando trabajando antes de iniciar la actividad, lo estaba con un contrato a tiempo parcial cuyo porcentaje sobre jornada completa no superaba el 25%. <input type="checkbox"/> Autónomo o microempresa, que inicio una nueva actividad, con posterioridad al 1 septiembre de 2017, mediante un contrato de traspaso. La ayuda solicitada es por los gastos de éste contrato.		

El abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos aportados, y declara, asimismo, conocer y aceptar las Bases Regulatorias de esta Convocatoria de ayudas a emprendedores/as por la creación de nuevas actividades en la localidad de Mutxamel, anualidad 2018 y cumplir con todos los requisitos y obligaciones exigidos en las mismas. Así como, destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.

En _____, a _____ de _____ de 2018.

Firma del solicitante

A/A ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MUTXAMEL.

<p>Documentación a aportar junto con esta solicitud (copia y original para compulsar)</p> <p>A) Documentación identificativa del solicitante y, en su caso, de su representante legal:</p> <p><input type="checkbox"/> Si es persona física Fotocopia DNI /NIE</p> <p><input type="checkbox"/> En el caso de sociedades: Copia de la escritura de constitución y/o estatutos, número de inscripción en el Registro correspondiente y Tarjeta de Identificación Fiscal.</p> <p><input type="checkbox"/> En el caso de comunidades de bienes: Escritura pública o contrato privado de constitución de la sociedad, en su caso, inscrito en el registro mercantil.</p> <p><input type="checkbox"/> Representante legal: Fotocopia del DNI y acreditación de la representación legal (modelo normalizado).</p> <p>B) Declaraciones responsables en modelos normalizados:</p> <p><input type="checkbox"/> Condición de beneficiario. Ley 38/2003. Obligaciones tributarias.</p> <p><input type="checkbox"/> De subvenciones obtenidas para la misma finalidad.</p> <p><input type="checkbox"/> Obligaciones del beneficiario. Autorización al Ayuntamiento de Mutxamel.</p> <p><input type="checkbox"/> En su caso, del cumplimiento de los requisitos que definen a la microempresa.</p> <p><input type="checkbox"/> En caso de Comunidades de Bienes: declaraciones de comuneros.</p>	<p>C) Otra documentación.</p> <p><input type="checkbox"/> Datos de domiciliación bancaria: Ficha de mantenimiento de terceros.</p> <p><input type="checkbox"/> Memoria descriptiva de la actividad a realizar (modelo normalizado).</p> <p><input type="checkbox"/> Alta en el censo de obligados tributarios.</p> <p><input type="checkbox"/> Resolución o certificación de la Tesorería General de la Seguridad Social relativa a la inclusión en el régimen especial correspondiente a la Seguridad Social, del titular y/o de todos los socios.</p> <p><input type="checkbox"/> Informe de vida laboral del solicitante emitido por la TGSS y en su caso informe de vida laboral de los socios o comuneros.</p> <p>Si en el momento de solicitud de la ayuda, puede acreditar gastos ocasionados en la realización de la actividad subvencionada, por importe de 2.000 € (sin IVA):</p> <p><input type="checkbox"/> Memoria justificativa de gastos realizados. Aportando facturas y documentación acreditativa del pago.</p>
---	---

"En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Mutxamel le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario y demás que se puedan adjuntar, van a ser incorporados a un fichero automatizado para su tratamiento. Asimismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la adecuada gestión de su solicitud así como la posibilidad de ofrecerle información sobre cuestiones relacionadas con la formación, empleo y la promoción empresarial en el municipio de Mutxamel. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Mutxamel

SOL·LICITUD D'AJUDES A EMPRENEDORS/ORES PER A LA CREACIÓ DE NOVES ACTIVITATS A MUTXAMEL, anualitat 2018		Núm. EXPEDIENT:
I DADES DE L'EMPRESA O PERSONA FÍSICA QUE SOL·LICITA L'AJUDA		
NOM I COGNOMS / RAÓ SOCIAL		NIF / CIF
NOM COMERCIAL	Data d'alta en la declaració censal: (Data d'inici de l'activitat: Ha de ser des de l'1 de setembre de 2017)	
DOMICILI SOCIAL	LOCALITAT	CODI POSTAL
ADREÇA DE L'ESTABLIMENT:		LOCALITAT:
TELÈFON DE CONTACTE	CORREU ELECTRÒNIC	
Tipus d'activitat de l'empresa	Codi segons classificació nacional d'activitats econòmiques (CNAE)	
II. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (Ompliu si la sol·licita una empresa)		
NOM I COGNOMS	NIF	
DOMICILI	LOCALITAT	CODI POSTAL
TELÈFON DE CONTACTE	E-MAIL	
Faig constar expressament que actue com a _____ de l'empresa citada a l'Apartat I, que serà la beneficiària final de la subvenció.		
III. DESTINATARI DE L'AJUDA SOL·LICITADA (Condició de qui sol·licita segons la base tercera de la convocatòria) (Marqueu solament una de les opcions).		
<input type="checkbox"/> Em trobe sense ocupació abans de començar l'activitat. <input type="checkbox"/> Treballa amb un contracte a temps parcial que no superava el 25% de la jornada completa, abans de començar l'activitat. <input type="checkbox"/> Sóc autònom o microempresa, que he començat una nova activitat després de l'1 de setembre de 2017, mitjançant un contracte de traspàs. L'ajuda sol·licitada és per als gastos d'este contracte.		

Qui firma es fa responsable de la veracitat de les dades aportades, i declara que coneix i accepta, les Bases Reguladores d'esta convocatòria d'ajudes a emprendadors/ores per a la creació de noves activitats a Mutxamel, anualitat 2018; que hi complix tots els requisits i obligacions exigits; i que destinarà l'import de la subvenció a la finalitat indicada.

_____, ____ d' _____ de 2018.

Firma de qui sol·licita
A/A ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MUTXAMEL.

<p>Documentació que adjunta (còpia i original per a compulsar)</p> <p>A) Documentació identificativa de qui sol·licita i, si cal, de representant legal:</p> <input type="checkbox"/> Si és persona física Fotocòpia DNI /NIE. <input type="checkbox"/> En cas de societats: Còpia de l'escriptura de constitució i/o estatuts, número d'inscripció en el registre corresponent i Targeta d'Identificació Fiscal. <input type="checkbox"/> En el cas de comunitats de béns: Escripura pública o contracte privat de constitució de la societat inscrit en el registre mercantil. <input type="checkbox"/> Representant legal: Fotocòpia del DNI i acreditació de la representació legal (model normalitzat). <p>B) Declaracions responsables en models normalitzats:</p> <input type="checkbox"/> Condició de beneficiari. Llei 38/2003. Obligacions tributàries. <input type="checkbox"/> De subvencions obtingudes per a la mateixa finalitat. <input type="checkbox"/> Obligacions del beneficiari. Autorització a l'Ajuntament de Mutxamel. <input type="checkbox"/> Si cal, de complir els requisits que definixen la microempresa. <input type="checkbox"/> En cas de comunitats de béns: declaració dels comuns	<p>C) Altra documentació.</p> <input type="checkbox"/> Dades de domiciliació bancària: Fitxa de manteniment de tercers. <input type="checkbox"/> Memòria descriptiva de l'activitat que es farà (model normalitzat). <input type="checkbox"/> Alta en el Cens d'obligats tributaris. <input type="checkbox"/> Resolució o certificat de la Tresoreria General de la Seguretat Social que el titular i/o la resta de socis estan inclosos en el règim especial corresponent de la Seguretat Social. <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de qui sol·licita, emès per la TGSS i si cal informe de vida laboral de socis o comuns. <p>Si en el moment de sol·licitar l'ajuda es poden acreditar gastos ocasionats en la realització de l'activitat subvencionada, per import de 2.000€ (sense IVA):</p> <input type="checkbox"/> Memòria justificativa de gastos realitzats, cal aportar factures i documentació acreditativa del pagament.
--	--

En compliment de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'Ajuntament de Mutxamel vos informa que les dades personals obtingudes mitjançant este document/ imprés/ formulari i altres que es puguin adjuntar, seran incorporades en un fitxer automatitzat per al seu tractament; que la recollida i tractament d'estes dades té com a finalitat la gestió adequada de la vostra sol·licitud així com la possibilitat d'informar-vos sobre qüestions relacionades amb la formació, l'ocupació i la promoció empresarial a Mutxamel, i que, d'acord amb la citada Llei Orgànica, podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint un escrit a l'Ajuntament de Mutxamel.



**Convocatòria d'ajudes a la modernització
del comerç local de Mutxamel. Anualitat 2018**



ACREDITACIÓ DE REPRESENTACIÓ LEGAL

Sr./Sra. _____ com a
_____ de l'empresa
_____ amb CIF núm. ____

CERTIFIQUE:

Que _____ actua com a representant legal d'esta empresa per a presentar i firmar la sol·licitud i la documentació requerida, per a la "Convocatòria Pública d'Ajudes a Emprenedors/ores per a la Creació de Noves Activitats de Mutxamel, anualitat 2018", convocada per l'Ajuntament de Mutxamel.

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat, _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



**Convocatòria d'ajudes a la modernització
del comerç local de Mutxamel. Anualitat 2018**



ACREDITACION DE REPRESENTACIÓN LEGAL

D./D^a _____
en calidad de _____ de la
Empresa _____ con
C.I.F. nº _____

CERTIFICA:

Que D./D^a _____ actúa
como Representante Legal de esta Empresa para la firma y la presentación de la solicitud y
documentación requerida, para la “Convocatoria Pública de ayudas a emprendedores/as por la
creación de nuevas actividades en la localidad de Mutxamel, anualidad 2018”, convocada por el
Ayuntamiento de Mutxamel.

En _____ a _____ de _____ de 2018.

Fdo. _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'Ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves
activitats a Mutxamel. Anualitat 2018

CONDICIÓ DE BENEFICIARI. LLEI 38/2003. OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES/SS

Sr. / Sra. _____

DNI/NIE _____ Domicili _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

✓ Declare que conec l'art. 13.2, 13.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, sobre requisits per a obtenir la condició de beneficiari, i expose:

Opció A:

Que, com a **empresari individual**, no em trobe incurs en cap de les circumstàncies que impedeixen ser beneficiari de subvencions públiques.

Opció B:

Que l'**empresa** _____ amb CIF: _____, a la qual represente, no es troba incursa en cap de les circumstàncies que impedeixen ser beneficiari de subvencions públiques.

✓ **També declare:**

1. Que no tinc pendent justificar cap subvenció de l'Ajuntament de Mutxamel, rebuda abans i acabat el termini de justificació.
2. Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb l'administració estatal, autonòmica, local i amb la Seguretat Social.

"De conformitat amb l'article 22.4 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, la presentació de la sol·licitud de subvenció comporta l'autorització perquè l'Ajuntament obtinga l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i de Seguretat Social"

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat, _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'Ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves
activitats a Mutxamel. Anualitat 2018

CONDICIÓN DE BENEFICIARIO. LEY 38/2003. OBLIGACIONES TRIBUTARIAS/SS

D / Da _____

Con DNI/NIE _____ Con Domicilio en _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P. _____

✓ Declara ante el Ayuntamiento de Mutxamel que conoce las circunstancias establecidas en el Art. 13.2, 13.3 Y 17 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones, sobre requisitos para obtener la condición de beneficiario, y, consecuentemente, expone:

Opción A:

Que, actuando como **empresario individual**, no se encuentra en concurrencia con ninguna de las mencionadas circunstancias.

Opción B:

Que la **empresa** _____ con CIF: _____ ,la cual represento, no se encuentra en concurrencia con ninguna de las mencionadas circunstancias.

✓ **Igualmente declaro:**

1. No tener pendiente de justificar alguna subvención del Ayuntamiento de Mutxamel pagada anteriormente, una vez transcurrido el plazo establecido para su justificación.
2. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la administración estatal, autonómica y local y con la Seguridad Social.

“De conformidad con lo dispuesto en el artículo 22.4 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones, la presentación de la solicitud de subvención comporta la autorización para que el Ayuntamiento obtenga la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de seguridad social”

Declaración que efectúo en _____, a _____ de _____ de 2018.

Fdo. D/ Da _____



Convocatòria d'ajudes a emprenedors per a la creació de noves activitats a Mutxamel. Anualitat 2018.



DECLARACIÓ RESPONSABLE D'AJUDES REBUDES

Sr. / Sra. _____

amb DNI / NIE _____ Domicili _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

✓ Declare,

1.) En cas de Persones físiques:

Que no he sol·licitat ni percebut cap altra subvenció que coincidisca amb la sol·licitada per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades per l'Ajuntament de Mutxamel.

Que he sol·licitat o percebut, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades, les ajudes següents:

<u>Objecte de l'ajuda i despeses subvencionades</u>	Import concedit	Data de concessió	Organisme que concedeix

2.) En cas d'empreses

Nom de l'empresa _____ CIF: _____

Que esta empresa/entitat, a la qual represente, no ha sol·licitat ni percebut cap altra subvenció que coincidisca amb la sol·licitada, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades per l'Ajuntament de Mutxamel.

Que esta empresa/entitat, a la qual represente, ha sol·licitat o percebut, per a la mateixa finalitat i per a les mateixes despeses subvencionades per l'Ajuntament de Mutxamel, les ajudes següents:

<u>Objecte de l'ajuda i despeses subvencionades</u>	Import concedit	Data de concessió	Organisme que concedeix

També em compromet a comunicar a l'Ajuntament de Mutxamel les ajudes que s'obtinguen en el futur.

_____, _____ de _____ de 2018.

Firmat, _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE AYUDAS RECIBIDAS

D / D^a _____

con DNI / NIE _____ Con Domicilio en _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P. _____

✓ Declara ante el Ayuntamiento de Mutxamel,

1.) En caso de Personas físicas:

No haber solicitado ni percibido ninguna otra subvención coincidente con la solicitada para la misma finalidad y para los mismos costes subvencionados que la presente ayuda.

Haber solicitado o percibido, para la misma finalidad y para los mismos costes subvencionados, alguna de las siguientes ayudas:

<u>Objeto de la Ayuda v costes subvencionados</u>	Importe concedido	Fecha de Concesión	Organismo concedente

2.) En caso de Empresas

Nombre de la Empresa _____ CIF: _____

Que la empresa/entidad arriba citada, a la cual represento, no ha solicitado ni percibido ninguna otra subvención coincidente con la solicitada, para la misma finalidad y para los mismos costes subvencionados que la presente ayuda.

Que la empresa/entidad arriba citada, a la cual represento, ha solicitado o percibido, para la misma finalidad y para los mismos costes subvencionados, alguna de las siguientes ayudas:

<u>Objeto de la Ayuda v costes subvencionados</u>	Importe concedido	Fecha de Concesión	Organismo concedente

Igualmente declaro el compromiso de comunicar al Ayuntamiento de Mutxamel las que se pudieran obtener en el futuro.

Declaración que efectúo en _____ a _____ de _____ de 2018.

Fdo: D/ D^a _____



Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a la localitat de Mutxamel. Anualitat 2018

COMPLIMENT REQUISITS MICROEMPRESA

amb DNI/NIE _____ i domicili social a _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

DECLARE a l'Ajuntament de Mutxamel que l'**empresa** _____ -
_____ amb CIF: _____, a la qual represente, ocupa menys de 10
persones i el seu volum de negocis anual o balanç general anual no supera els 2 milions
d'euros.

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat, _____



Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a la localitat de Mutxamel. Anualitat 2018

CUMPLIMIENTO REQUISITOS DEFINEN A MICROEMPRESA

D / D^a _____

Con DNI/NIE_____ y domicilio social en _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P. _____

DECLARA ante el Ayuntamiento de Mutxamel que la **empresa** _____ -
_____ con CIF: _____

,la cual represento, ocupa a menos de 10 personas y su volumen de negocios anual o balance general anual no supera los 2 millones de euros.

Declaración que efectúo en _____, a ____ de _____ de 2018.

Fdo. D/ D^a _____



Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a la localitat de Mutxamel. Anualitat 2018

DECLARACIÓ COMUNERS COMUNITAT DE BÉNS

_____, amb NIF: _____ i
_____, amb NIF: _____, com a
comuners de la Comunitat de Béns “ _____, amb CIF
_____.

En relació a la sol·licitud presentada a l'Ajuntament de Mutxamel, a la convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a la localitat de Mutxamel, anualitat 2018:

DECLAREM RESPONSABLEMENT:

- Que ens comprometem a executar les activitats objecte de la subvenció al 50 % cadascun.
- Que l'import de la subvenció que es concedix s'aplica amb el mateix percentatge a cadascun dels comuners.

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat _____ Firmat _____



Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a la localitat de Mutxamel. Anualitat 2018

DECLARACION COMUNEROS COMUNIDAD DE BIENES

D. _____, con NIF: _____ y D.
_____, con NIF: _____, como
comuneros de la Comunidad de Bienes “ _____, con CIF
_____.

En relación con la solicitud presentada ante el Ayuntamiento de Mutxamel, a la convocatoria de ayudas a emprendedores/as por la creación de nuevas actividades en la localidad de Mutxamel, anualidad 2018:

DECLARAMOS RESPONSABLEMENTE:

- El compromiso de ejecución de las actividades objeto de la subvención al 50 % cada uno.
- Que el importe de la subvención que se conceda se aplica con el mismo porcentaje a cada uno de los comuneros.

Declaración que efectuamos en _____, a _____ de _____ de 2018.

Fdo. D/ Da _____ Fdo. D/ Da _____



*Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats en la localitat de Mutxamel.
Anualitat 2018*

DECLARACIÓ COMUNITAT DE BÉNS

_____, amb NIF: _____ en representació de la Comunitat de Béns “_____”, amb CIF _____.

En relació amb la sol·licitud presentada a l'Ajuntament de Mutxamel, a la convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats en la localitat de Mutxamel, anualitat 2018:

DECLARE RESPONSABLEMENT:

Que tinc prou mandat per a complir les obligacions que, com a beneficiari, corresponen a l'agrupació.

_____, ____ de _____ de 2018.

Firmat: _____



*Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats en la localitat de Mutxamel.
Anualitat 2018*

DECLARACION COMUNIDAD DE BIENES

D. _____, con NIF: _____ en representación de la Comunidad de Bienes “_____”, con CIF _____

En relación con la solicitud presentada ante el Ayuntamiento de Mutxamel, a la convocatoria de ayudas a emprendedores/as por la creación de nuevas actividades en la localidad de Mutxamel, anualidad 2018:

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que poseo mandato suficiente para cumplir las obligaciones que, como beneficiario, corresponden a la agrupación.

Declaración que efectúo en _____, a _____ de _____ de 2018.

Fdo. D. _____



Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a Mutxamel. Anualitat 2018



OBLIGACIONS DEL BENEFICIARI. AUTORITZACIÓ A L'AJUNTAMENT DE MUTXAMEL

Sr. / Sra. _____

amb DNI / NIE _____ Domicili _____

Municipi: _____ Província: _____ CP _____

El punt sisé de les bases de la convocatòria, estableix les obligacions següents del beneficiari:

Amb independència de les obligacions genèriques previstes en l'Ordenança General de Subvencions de l'Ajuntament de Mutxamel, són exigibles les obligacions específiques següents:

- a) L'Ajuntament ha de rebre proposta i autoritzar qualsevol canvi que, dins de la mateixa finalitat, es produïska en la destinació de la subvenció.
- b) Proporcionar en tot moment la informació que els siga demanada respecte de la subvenció concedida i sotmetre's a les actuacions de comprovació de l'Ajuntament de Mutxamel.
- c) Comunicar a l'Ajuntament l'obtenció d'altres subvencions o ajudes per a la mateixa finalitat, no comunicats en la sol·licitud inicial.
- d) Adoptar les mesures de difusió de caràcter públic del finançament de l'activitat que siga objecte de la subvenció mitjançant la llegenda "Amb el suport de l'Ajuntament de Mutxamel", seguida de l'anagrama, segons el model tipogràfic oficial que facilitarà l'Ajuntament.
- i) El beneficiari ha de mantenir l'activitat per a la qual sol·licita l'ajuda com a mínim un any, a comptar des de l'alta en el Cens d'Obligats Tributaris. En cas contrari, ha de retornar l'ajuda atorgada de forma proporcional als mesos d'inactivitat.

Perquè l'Ajuntament de Mutxamel pugui comprovar el compliment de l'apartat anterior i agilitar la comprovació:

Autoritze l'Ajuntament de Mutxamel que demane a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària el certificat en el Cens d'obligats tributaris.

No autoritze l'Ajuntament de Mutxamel que demane a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària el certificat en el Cens d'obligats tributaris. Per la qual cosa, si sóc beneficiari de la subvenció sol·licitada, aportaré el certificat de l'Agència Estatal d'Administració Tributària que acredite el manteniment de l'activitat per a la qual sol·licite la subvenció durant un any.

_____, _____ de _____ de 2018

Firmat, _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'ajudes a emprenedors/ores per a la creació de noves activitats a Mutxamel. Anualitat 2018



OBLIGACIONES DEL BENEFICIARIO. AUTORIZACION AL AYUNTAMIENTO DE MUTXAMEL

D / D^a _____

con DNI / NIE _____ Con Domicilio en _____

Municipio: _____ Provincia: _____ C.P. _____

El punto sexto de las bases de la Convocatoria, establece las siguientes Obligaciones del beneficiario:

Con independencia de las obligaciones genéricas previstas en la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento de Mutxamel, son exigibles las siguientes obligaciones específicas:

- a) Proponer al órgano concedente cualquier cambio que, dentro de la misma finalidad, se pueda producir en el destino de la subvención que, si se procede, debe ser expresamente autorizado el ayuntamiento.
- b) Proporcionar en todo momento la información que los sea pedida respecto de la subvención concedida y someterse a las actuaciones de comprobación del Ayuntamiento de Mutxamel.
- c) Comunicar al órgano concedente la obtención de otras subvenciones o ayudas por la misma finalidad, no comunicados en la solicitud inicial.
- d) Adoptar las medidas de difusión de carácter público de la financiación de la actividad que sea objeto de la subvención mediante la leyenda "con el apoyo del Ayuntamiento de Mutxamel", seguida del anagrama, según el modelo tipográfico oficial que facilitará el propio Ayuntamiento.
- e) El beneficiario deberá mantener la actividad para la que solicita la ayuda un mínimo de un año, a contar desde el alta en el Censo de Obligados tributarios. En caso contrario, deberá devolverse la ayuda otorgada de forma proporcional a los meses de inactividad.

Con la finalidad de que el Ayuntamiento de Mutxamel pueda comprobar el cumplimiento del apartado e) anterior y agilizar la comprobación:

Autorizo al Ayuntamiento de Mutxamel a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria el certificado en el Censo de Obligados tributarios.

No autorizo al Ayuntamiento de Mutxamel a recabar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria el certificado en el Censo de Obligados tributarios. Por lo que, en caso de ser beneficiario de la subvención solicitada, aportaré el certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria que acredite el mantenimiento de la actividad por la que solicito la subvención durante un año.

En _____ a _____ de _____ de 2018

Fdo: D/ D^a _____

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



Convocatòria d'Ajudes a emprenedors/ores per a la creació de
noves activitats a Mutxamel. Anualitat 2018.



MODEL DE MEMÒRIA DESCRIPTIVA DE L'ACTIVITAT

DADES DE QUI SOL·LICITA

Nom i cognoms:

NIF:

A) IDENTIFICACIÓ DEL PROMOTOR (Si l'activitat té un o més promotors o socis. Poseu les dades de tots)

A.1) Dades personals del promotor/soci de l'empresa.

Nom i cognoms	NIF
Domicili	
Localitat	Província: CP

A.2) Dades professionals de qui promou/soci.

A.2.1) Formació. (Destaqueu breument el que considereu més rellevant)

Ensenyament reglat.
Formació relacionada amb l'activitat de l'empresa.
Altra formació

A.2.2) Experiència professional. (Destaqueu breument el que considereu més rellevant)

Activitats professionals realitzades	Per compte d'altre	Per compte propi	Duració aproximada
Activitats professionals realitzades relacionades amb l'activitat empresarial que es crearà.	Per compte d'altre	Per compte propi	Duració aproximada

A.2.3) Aportació del promotor/soci.

Expliqueu breument quina és la contribució, econòmica o de treball, del promotor i, si n'hi ha, dels socis, a l'activitat econòmica.

B) DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE PER AL QUAL SOL·LICITA AJUDA.

B.1.) Denominació i activitat de l'empresa

Nom o raó social de l'empresa:	Nom comercial:
Domicili de l'establiment empresarial o professional:	
Domicili fiscal de l'empresa:	
Forma jurídica	Nombre de promotors/socis:
Nombre de treballadors (sense comptar els promotors):	
Activitat que es farà: Feu una descripció breu del producte o servei que oferix (avantatges competitius, característiques del producte o servei, etc.) així com les necessitats que vol cobrir.	
Indiqueu quin és el motiu que vos impulsa a desenvolupar este tipus d'activitat.	

B.2) Pla Comercial/ Organitzatiu

1. Clients

Descriviu les característiques més destacades del client potencial del vostre producte o servei, fent referència a aspectes com, sexe, edat, nivell d'ingressos, nivell culturals, i comenteu si el client descrit correspon al que viu a l'entorn del negoci. Si el vostre producte o servei va destinat a col·lectius, indiqueu si són PIMES, grans empreses, organismes públics, etc.

2. Competència.

Descriviu si hi ha empreses en la zona dedicades a la mateixa o similar activitat que us proposeu realitzar. En cas afirmatiu descriviu les diferències entre el vostre producte o servei i el de la competència, pel que fa a qualitat, preus, presentació, serveis postvenda oferits, qualitats del vostre producte que no són oferides per la competència, etc.

3. Promoció i publicitat.

Indiqueu breument si penseu utilitzar cap mitjà específic per a donar a conèixer la vostra empresa (premsa, ràdio, pàgines grogues, cartells, descomptes de llançament, etc.).

4. Organització i recursos humans.

Descriu breument l'organització i els recursos humans que té l'empresa.

C) INVERSIÓ/GASTOS PER A L'ENEGADA DE L'ACTIVITAT I FINANÇAMENT.

C.1) Inversions inicials:

CONCEPTE	IMPORT (€)
Adquisició de locals i terrenys	
Adquisició de mobiliari	
Adquisició d'elements de transport	
Adquisició de maquinària	
Adquisició de ferramentes	
Adquisició d'equips informàtics	
Drets de traspàs	
Gastos de Constitució i engegada ⁽¹⁾	
Condicionament del Local	
Rètols	
Altres inversions	
TOTAL INVERSIONS INICIALS ⁽²⁾	

(1) Els gastos de constitució i engegada inclouen: els honoraris de notari, Impost de Transmissions Patrimonials i Actes Jurídics Documentats, honoraris del registre corresponent, registres de marques i patents, llicència d'obertura del local, que incloga el cost del possible projecte exigít per a obtenir esta llicència, permisos administratius, llicència d'obres, el cost de certificat negatiu del nom de la societat per part del registre mercantil central de Madrid, publicitat realitzada amb motiu de la constitució de l'empresa.

(2) L'import total de la inversió inicial ha de ser igual a l'import total de finançament.

C.2 Recursos financers de les inversions indicades més amunt.

CONCEPTE	IMPORT(€)
Recursos propis	
Recursos aliens: Préstecs	
Altres recursos aliens.	
TOTAL FINANÇAMENT ⁽²⁾	

Qui firma declara que tota la informació reflectida en esta memòria descriptiva es certa.

_____, ____ de _____ de 2018

Firma de qui sol·licita

MODELO DE MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos:

NIF:

A) IDENTIFICACIÓN DEL PROMOTOR/ES (Si la actividad se desarrolla por más de un promotor/socio, cumplimente los datos de este apartado A para cada uno de ellos)

A.1) Datos personales del promotor/socio de la empresa.

Nombre y apellidos	N.I.F	
Domicilio		
Localidad	Provincia:	C.P

A.2) Datos profesionales del promotor/socio.

A.2.1) Formación. (Destaque brevemente la más relevante para usted)

Enseñanza reglada.
Formación realizada relacionada con la actividad de la empresa.
Otra formación

A.2.2) Experiencia profesional. (Destaque brevemente la más relevante para usted)

Actividades profesionales realizadas	Por cuenta ajena	Por cuenta propia	Duración aproximada
Actividades profesionales realizadas relacionada con la actividad empresarial a crear	Por cuenta ajena	Por cuenta propia	Duración aproximada

A.2.3) Aportación del promotor/socio.

Explique brevemente cuál es la contribución, económica o de trabajo, del promotor y, en su caso, socios, a la actividad económica.

B) DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA.

B.1.) Denominación y actividad de la empresa

Nombre o razón social de la empresa:	Nombre comercial:
Domicilio del establecimiento empresarial o profesional:	
Domicilio fiscal de la empresa:	
Forma jurídica	Número de promotores/socios:
Número de trabajadores (sin contar con el/los promotor/es):	
Actividad a desarrollar: Haga una breve descripción del producto o servicio que ofrece (ventajas competitivas, características del producto o servicio, etc) así como las necesidades que pretende cubrir.	
Indique cuál es el motivo que le impulsa para desarrollar este tipo de actividad.	

B.2) Plan Comercial/ Organizativo

1. Clientes Describa las características más destacadas del cliente potencial de su producto o servicio, haciendo referencia a aspectos como, sexo, edad, nivel de ingresos, nivel cultural...etc y comente si el cliente descrito corresponde al que reside en el entorno de su negocio. Si su producto o servicio va destinado a colectivos debe indicar si son PYMES, grandes empresas, Organismos públicos..etc.
2. Competencia. Describa si existen empresas en la zona dedicadas a la misma o similar actividad que usted se propone realizar. En caso afirmativo describa las diferencias entre su producto o servicio y el de la competencia en lo referente por ejemplo a calidad, precios, presentación, servicios postventa ofrecidos, cualidades presentadas por su producto y no lo son ofrecidos por la competencia, etc.
3. Promoción y publicidad. Indique brevemente si ha pensado utilizar algún medio específico para dar a conocer su empresa, en caso afirmativo, explique qué medios utilizará (prensa, radio, páginas amarillas, carteles, descuentos de lanzamiento,...etc.).
4. Organización y recursos humano. Describa brevemente la organización y los recursos humanos de los que dispondrá su empresa.

C) INVERSIÓN / GASTOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DE LA ACTIVIDAD Y FINANCIACIÓN.

C.1) Inversiones iniciales:

CONCEPTO	IMPORTE (€)
Adquisición de locales y terrenos	
Adquisición de mobiliario	
Adquisición de elementos de transporte	
Adquisición de maquinaria	
Adquisición de herramientas	
Adquisición de equipos informáticos	
Derechos de traspaso	
Gastos de Constitución y puesta en marcha ⁽¹⁾	
Acondicionamiento del Local	
Rótulos	
Otras inversiones	
TOTAL INVERSIONES INICIALES ⁽²⁾	

(1) Los gastos de constitución y puesta en marcha incluyen: los honorarios de notario, Impuesto de Transmisiones Patrimoniales y Actos Jurídicos Documentados, honorarios del Registro correspondiente, registros de marcas y patentes, licencia de apertura del local, incluyendo el coste del posible proyecto exigido para obtener dicha licencia, permisos administrativos, licencia de obras, el coste de certificación negativa del nombre de la sociedad por parte del registro mercantil central de Madrid, publicidad realizada con motivo de la constitución de la empresa.

(2) El importe total de la inversión inicial debe ser igual al importe total de financiación.

C.2 Recursos financieros a utilizar para financiar las inversiones iniciales reflejadas anteriormente.

CONCEPTO	IMPORTE(€)
Recursos propios	
Recursos ajenos: Préstamos	
Otros recursos ajenos.	
TOTAL FINANCIACIÓN ⁽²⁾	

El abajo firmante declara que toda la información reflejada en la presente Memoria descriptiva corresponde a la realidad.

En _____ a ____ de _____ de 2018

Fdo. _____
Firma del solicitante.

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL

MEMÒRIA DE GASTOS

L'ajuda a atorgar consistirà en una quantia econòmica de 2.000 €. En cap cas l'import de la subvenció, sumades altres subvencions concedides, ajudes, ingressos o recursos per a la mateixa finalitat superarà el cost de l'activitat subvencionada.

DADES DE QUI SOL·LICITA	
Nom i cognoms:	NIF:

COMUNIQUE que els següents són gastos ocasionats per a realitzar l'activitat subvencionada, i que ja s'han pagat. S'adjunten les factures i justificants dels pagaments realitzats.					
Núm.	Núm. factura	Data factura	Data pagament	Concepte	Import (sense IVA)
A: IMPORT TOTAL FACTURES					

Els següents gastos corresponen a cotitzacions a la Seguretat Social en el Règim Especial corresponent, per la meua alta una volta iniciada l'activitat.

Acompanye justificants dels ingressos a la Tresoreria General de la Seguretat Social.

En cas de cotitzacions previstes per a mesos de l'any 2019, aportaré els justificants d'ingrés corresponent a estos mesos.

Núm.	Mes de cotització Seguretat Social Règim Especial de _____	Import
B: IMPORT TOTAL COTITZACIONS A LA SEGURETAT SOCIAL		
Total (A+B) Aquest import ha de ser, com a mínim de quantia igual a l'ajuda rebuda.		

Nota: Si no teniu prou espai, feu una relació en un altre full.

Qui firma declara que tota la informació reflectida en esta memòria de despeses corresponen a gastos necessaris per a poder iniciar l'activitat empresarial o professional.

_____, ____ de _____ de 2018

Signatura de qui sol·licita

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE GASTOS REALIZADOS

La ayuda a otorgar consistirà en una cuantía econ mica de 2.000  . En ningún caso el importe de la subvención podr  ser de tal cuantía que la suma de la subvención concedida junto con otras ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad supere el coste de la actividad subvencionada.

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y apellidos:	NIF:

COMUNICO que los siguientes, son **gastos** ocasionados por realizar la actividad subvencionada. Los cuales han sido pagados. **Adjunto las facturas y justificantes del pago realizado.**

N�	N� factura	Fecha factura	Fecha pago	Concepto	Importe (sin IVA)
A: IMPORTE TOTAL FACTURAS					

<p>Los siguientes gastos corresponden a cotizaciones a la Seguridad social en el Régimen Especial correspondiente por mi alta al iniciar una actividad. Acompaño justificantes del ingreso de las mismas a la Tesorería General de la Seguridad Social. En caso de cotizaciones previstas para meses del año 2019, aportaré los justificantes de ingreso correspondientes a esos meses.</p>		
Nº	Mes cotización Seguridad Social Régimen Especial de _____	Importe
B: IMPORTE TOTAL COTIZACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL		
Total (A+B) Este importe debe ser mínimo de cuantía similar a la ayuda concedida (2.000 €)		

Nota: Si no dispone de suficiente espacio, haga una relación en hoja aparte.

El abajo firmante declara que toda la información reflejada en la presente memoria justificativa de gastos realizados corresponde a gastos necesarios para poder iniciar la actividad.

En _____ a ____ de _____ de 2018

Firma del solicitante.

AJUNTAMENT DE MUTXAMEL



I. DADES DEL CREDITOR / DATOS DEL ACREEDOR

Nom o raó social / Nombre o razón social		N.I.F. / C.I.F.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicili / Domicilio		Municipi / Municipio	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Província / Provincia	Codi Postal / Código Postal	Telèfon / Teléfono	Fax / Fax
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representant / Representante		N.I.F. Del Representant / N.I.F. del representante	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

II. ALTA DE DADES BANCÀRIES / ALTA DE DATOS BANCARIOS.

Per al pagament mitjançant transferència Bancària a este compte / Para el pago mediante transferencia bancaria a esta cuenta:

Banc / Banco:	<input type="text"/>
Sucursal / Sucursal:	<input type="text"/>

Codi Compte IBAN / Código Cuenta IBAN																			
<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"/>

Codi BIC / Código BIC									
<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"/>

DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT/DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1- Qui firma es fa responsable de les dades detallades amunt, tant generals com bancàries, que identifiquen el compte i l'entitat financera a través de les quals es vol rebre els pagaments que corresponguen, l'Ajuntament de Mutxamel queda exonerat de qualsevol responsabilitat derivada d'errors o omissions. 2- Que el titular o l'empresa a què representa, els seus administradors i representants no estan sotmesos en cap causa de prohibició i incompatibilitats per a contractar amb l'Administració, regulades en l'article 49 de la Llei 30/2007, de 30 d'octubre, de contractes del Sector Públic. 3- Que està donat d'alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques i que l'alta és vigent. 4.- Que es troba al corrent del compliment de les obligacions tributàries, imposades per les disposicions vigents, tant amb l'Administració Estatal, Autonòmica i Local com amb la Seguretat Social./

1- El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de Mutxamel exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos. 2- Que, el titular y/o la empresa a la que representa, sus administradores y representantes, no se hallan comprendidos en ninguna causa de prohibición e incompatibilidades para contratar con la Administración reguladas en el artículo 49 de la Ley 30/2007, de 30 de octubre, de contratos del Sector Público. 3- Que se encuentra dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas, declarando así mismo la vigencia del alta. 4.- Que se halla al corriente del cumplimiento de la obligaciones tributarias tanto con la Administración Estatal, Autonómica, Local y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

Mutxamel, a de de
 Firma de creditor o representant / Firma de acreedor o representante

DOCUMENTS A APORTAR / DOCUMENTOS A APORTAR:

Fotocòpia del CIF (solament empreses, autònoms i Associacions o Entitats) / Fotocopia del CIF (sólo empresas, autónomos y Asociaciones o Entidades).

Fotocòpia NIF (particulars) / Fotocopia NIF (particulares).

Certificat d'exempció de l'IVA (Associacions o Entitats) / Certificado de exención del IVA (Asociaciones o Entidades).

Este imprés ha de presentar-se en el Centre Gestor que demana el servei, i les dades expresades tindran efectes a partir de la concessió del procediment sol·licitat. Les dades facilitades en este document seran tractades d'acord amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal. / Este impreso deberá presentarse en el Centro Gestor que encomendó el servicio, y los datos expresados surtirán efectos a partir de la concesión del procedimiento solicitado. Asimismo, los datos facilitados en este documento van a ser tratados conforme a la Ley Orgànica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.