

ANEXO I.B DE LA CONVOCATORIA
Solicitud de Ayuda - Plan de Capacitación – PICE
Línea 2 - Ayudas al Autoempleo
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,
ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

OPCIÓN A – NO SOLICITUD AUTORIZACIÓN TGSS/AEAT

IDENTIFICATIVOS	DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/> <i>Persona física, copia compulsada del NIE o NIF del solicitante y cuando proceda:</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Copia compulsada de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.</i> ○ <i>Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación ante la Administración.</i> ○ <i>Copia compulsada de la escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.</i>
ESTAR AL CORRIENTE	ACREDITACIÓN	<input type="checkbox"/> <i>Certificado de la Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones tributarias para obtener subvenciones públicas.</i> <input type="checkbox"/> <i>Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas.</i>
DOCUMENTACIÓN EMPRESA		<input type="checkbox"/> Anexo II - Declaración Responsable. <input type="checkbox"/> <i>Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente.</i> <input type="checkbox"/> <i>Justificante de alta en el IAE (Impuesto de Actividades Económicas).</i> <input type="checkbox"/> <i>Justificante de alta en el RETA. Si el solicitante es Mutualista (se ha dado de alta en una Mutua de Previsión Social, alternativa al RETA) se deberá aportar, certificado del Colegio Profesional acreditativo de alta en dicho Colegio Profesional en el que conste la fecha efectiva del alta.</i> <input type="checkbox"/> <i>Vida laboral del solicitante.</i>

Fecha de entrada de la solicitud _____ / _____ / 2018.

Recibida por (nombre Completo): _____ Firma y/o sello de entrada

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos o Razón Social	NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar):
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)	CP

Población		Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)		Otros epígrafes, en su caso
Teléfono		Fax	Dirección Internet		Correo Electrónico
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante			NIF		Cargo
Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):					
Persona responsable:	Sexo:		Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer				
Teléfono móvil:					
Entidad bancaria:					
Número de Cuenta (código IBAN):					

CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA	
¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):	
D/Dña.	
En _____, a _____ de _____	

ⁱ De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos de carácter personal necesarios para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo serán incluidos en un fichero del que serán titulares las entidades beneficiarias del Programa. Las entidades beneficiarias



cederán los datos necesarios para el desarrollo del programa en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que se puedan llevar a cabo, a la Cámara de Comercio de ..., a la Cámara Oficial de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social.

ANEXO II DE LA CONVOCATORIA

Declaración responsable sobre los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiario y de otras subvenciones u otras ayudas públicas acogidas al régimen de minimis

Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

- La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
- No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
- Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara:

No haber recibido ayudas de minimis en los tres últimos años.

Haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años¹:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2015			
	2016			
	2017			

- El centro destinatario y directamente beneficiario de la subvención está ubicado en la demarcación de la Cámara de Comercio de Álava

¹ Las ayudas de minimis se considerarán concedidas en el momento en que se reconozca a la empresa el derecho legal a recibir la ayuda en virtud del régimen jurídico nacional aplicable, con independencia de la fecha de pago de la ayuda de minimis a la empresa.



5. En caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.
6. Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
7. Se compromete a cumplir todas las obligaciones que se prevén en la convocatoria y, en concreto, las establecidas en el artículo 7.
8. Reúne el resto de requisitos establecidos en el artículo 5 de la presente convocatoria.
9. No estar incurso en ninguna de las causas de exclusión recogida en el artículo 6.
10. No haber extinguido ningún tipo de contrato por despido disciplinario reconocido o declarado como improcedente, por despido colectivo o por la causa prevista en el artículo 52.c del Estatuto de los Trabajadores, en los seis meses anteriores a la firma del contrato por el que se solicita la ayuda.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a..... de..... de 2018.

Firma del representante legal:



ANEXO IV DE LA CONVOCATORIA
Autorización al solicitante de las ayudas para cesión de datos
y comunicación a Fondo Social Europeo
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con NIF/NIE:....., con relación a las ayudas solicitadas por la empresa, con NIF/CIF, al amparo de la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2018 del Programa Integral de Cualificación y Empleo

DECLARA:

1. De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero del que es titular Entidad Beneficiaria del Programa (Dirección Postal de la Entidad Beneficiaria) y sean utilizados para el desarrollo del Programa Integral de Cualificación y Empleo con la finalidad de registrar a los participantes y que se pueda dar cumplimiento a las acciones del Programa y la posterior auditoria. Asimismo, consiento que sean cedidos a la Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Álava, a la Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España, a la empresa, al Fondo Social Europeo, y al Ministerio de Empleo y Seguridad Social con las mismas finalidades en el marco de las actuaciones de evaluación, verificación, inspección y control que puedan llevar a cabo. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en la dirección antes mencionada.

2. Que ha sido informado de que, en caso de que la empresa resulte beneficiaria de las citadas ayudas, éstas se encuentran cofinanciadas por Fondo Social Europeo y la Iniciativa de Empleo Juvenil en el marco del Programa Integral de Cualificación y Empleo, incluido en el Programa Operativo de Empleo Juvenil FSE 2014-2020.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2018

Firma del trabajador



UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
Iniciativa de Empleo Juvenil
El FSE invierte en tu futuro



SISTEMA NACIONAL DE
GARANTÍA
JUVENIL



GOBIERNO DE ESPAÑA
MINISTERIO DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL



cámara de álava
arabako ganbera

ANEXO V.B DE LA CONVOCATORIA

Justificación de la ayuda / Línea 2 - Ayudas al Autoempleo

Boletín Oficial de del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°
(si procede), y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de, presenta la siguiente documentación justificativa asociada a la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2018 del Programa Integral de Cualificación y Empleo (resolución de concesión nº XXXXXXX):

Nº	Documentos a aportar	Documentos aportados
1	Certificado de Hacienda Foral de estar al día en sus obligaciones.	
2	Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones.	
3	Certificación de encontrarse dado de alta en el Impuesto sobre Actividades Económicas desde la fecha de la solicitud y hasta una fecha igual o posterior al vencimiento del periodo de la subvención y declaración responsable de no haberse dado de baja.	
4	Justificantes de pago de los boletines de cotización al Régimen Especial de los Trabajadores Autónomos durante al menos doce meses consecutivos correspondientes al periodo de mantenimiento. En los casos en los que proceda se deberán aportar los justificantes de los pagos realizados a la mutua de previsión social alternativa, correspondiente a las doce mensualidades correspondientes al periodo de mantenimiento.	Relacionar los justificantes y pagos realizados: 1... 2... 3...
5	Declaración de otras ayudas (Anexo VI).	

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a..... de..... de 2018.

Firma del beneficiario / representante legal:

ANEXO VI de la Convocatoria
Declaración responsable sobre la obtención de otras ayudas previa al pago
(Justificación)

Boletín Oficial de del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF N°, y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1. La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2. No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
3. Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara:

No haber recibido ayudas de minimis en los tres últimos años.

Haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años¹:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2015			
	2016			
	2017			

En caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.

¹ Las ayudas *de minimis* se considerarán concedidas en el momento en que se reconozca a la empresa el derecho legal a recibir la ayuda en virtud del régimen jurídico nacional aplicable, con independencia de la fecha de pago de la ayuda *de minimis* a la empresa.



Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a....
de..... de 2018.

Firma del representante legal:

**ANEXO VII DE LA CONVOCATORIA
DECLARACIÓN RESPONSABLE RELATIVA AL COMPROMISO DE
EJECUCIÓN ASUMIDO POR CADA UNO DE LOS MIEMBROS DE
COMUNIDADES DE BIENES / SOCIEDADES CIVILES
Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018)**

D/Doña:..... con DNI. nº:....., mayor de edad,
a efectos de solicitar la ayuda regulada en la Convocatoria publicada en el Boletín Oficial del País Vasco (nº129 y fecha 05/07/2018) en su propio nombre y y/o de la entidad representada

DECLARA

Que la comunidad de bienes / sociedad civil
con CIF Nº, y domicilio a efectos de notificaciones
en....., está formada por los miembros y con los compromisos de
ejecución que se indican a continuación:

Representante	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P:
Compromiso de ejecución:	
Miembro	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P:
Compromiso de ejecución:	
Miembro	
Apellidos:	Nombre:
DNI:	
Domicilio:	
Localidad:	C.P:
Compromiso de ejecución:	

En....., a..... de..... de 2018.

Fdo: