

AF
MI
CA
DE
LC
PIL
CAD☐

AF – AYUDAS A LA INVERSIÓN CON CREACION DE EMPLEO EN LAS PYME



Cofinanciado por Fondo Europeo Desarrollo Regional
FEDER: "Una Manera de Hacer Europa"

☐

MI – AYUDAS A LA INVERSIÓN: MICROEMPRESAS



Cofinanciado por Fondo Europeo Desarrollo Regional
FEDER: "Una Manera de Hacer Europa"

☐

CA – AYUDAS A LA INVERSIÓN: EMPRESAS QUE OBTENGAN O MEJOREN SUS SISTEMAS DE CALIDAD



Cofinanciado por Fondo Europeo Desarrollo Regional
FEDER: "Una Manera de Hacer Europa"

☐

DE – AYUDAS AL EMPLEO Y AUTOEMPLEO EN MELILLA



Cofinanciado por Fondo Social Europeo
FSE: "Invertimos en tu Futuro"

☐

LC – AYUDAS PARA LA ADECUACIÓN, MEJORA, AMPLIACIÓN Y/O MODERNIZACIÓN DE LOCALES COMERCIALES Y DE SERVICIOS

☐

PIL – AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN EN PLANES DE INSERCIÓN LABORAL DE DESEMPLEADOS EN MELILLA

☐

CAD – AYUDAS PARA LA CREACIÓN, AMPLIACIÓN Y DIVERSIFICACIÓN DE PYME





CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas



Registro

DATOS DEL SOLICITANTE

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

Dirección a efectos de notificación

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc./Piso.	Pta./Letra	Código Postal

Población	Municipio	Provincia o País

Otros medios de Contacto

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Dirección Correo Electrónico (**)	Fax

Conforme a lo establecido en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las AA.PP. vigente,

AUTORIZO a la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas (Proyecto Melilla, S.A.U.), en relación con la presente solicitud, a que habilite mi correo electrónico especificado en otros medios de contacto, a fin de que me envíen las notificaciones a través de la sede electrónica: <https://sede.melilla.es>

El abajo firmante,

SOLICITA una subvención dentro del régimen de ayudas

--

Convocatoria:	Año	Plazo

SUBVENCION SOLICITADA

☐ Subvención de Capital ☐ Subsidiación Intereses ☐ Subvenciones Alquiler ☐ Subvenciones Empleo

Actividad

Don/Dña:

como representante legal de la entidad solicitante o titular, certifica la veracidad de todos los datos consignados en la presente solicitud y en la documentación que se acompaña a la misma.

Melilla, a

Fdo:

(**) Obligatoria

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I



Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión de expedientes de subvenciones y ayudas.
Legitimación	El cumplimiento de una misión en interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades bancarias y a organismos de la Administración Pública con competencias en la materia.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.promesa.net/politica-de-privacidad/



Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

en relación a la subvención solicitada del proyecto presentado:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:

- Se comprometo a ejercer la actividad con todas aquellas licencias y autorizaciones que estén legalmente establecidas.
- Conoce y admite las condiciones de la Convocatoria y Normativa reguladora y cumple con todos los requisitos establecidos en las mismas.
- La empresa solicitante es una PYME (Microempresa, si procede), de acuerdo a la definición establecida en el Anexo I del reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014.
- El beneficiario o empresas beneficiarias no concurren en las circunstancias a que se refiere el artículo 13, apartado 2, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Conoce y acata 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, publicado en el DOUE L352 de 24/12/2013 (si procede).
- Ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto durante los tres ejercicios fiscales anteriores a la solicitud hasta la presentación de la justificación:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Nº Expte.	Cuantía ayuda	Situación S/C/P(*)

(*) S: Solicitada C: Concedida P: Percibida

SE COMPROMETE:

A comunicar por escrito a Proyecto Melilla, S.A.U., en el momento de presentar la presente solicitud, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de cualquier situación de la empresa (Mediana, Pequeña o Microempresa), compromiso (Actividad, Inversión, Empleo, etc.) y/o la existencia de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales, durante el periodo de mantenimiento de los compromisos adquiridos, así como dar la adecuada publicidad sobre la cofinanciación europea, en su caso, en los términos previstos en el Reglamento (UE) Nº 1303/2014 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

Melilla, a

Fdo:



ANEXO II.I

DECLARACION RESPONSABLE
ART.25 Y 88 LGS Y ART. 12.1d) RGSCAM

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

entidad concurrente a la convocatoria de subvenciones

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

Que no le consta resolución alguna declarativa de la procedencia del reintegro de la subvención o de la pérdida del derecho al cobro de la misma por alguna de las causas previstas en el artículo 37 de la Ley General de Subvenciones. Asimismo, declara que, al día de la fecha, la entidad que representa no tiene deudas pendientes por reintegro de subvenciones.

Asimismo, declara que la entidad solicitante, al día de la fecha, no tiene pendiente de justificar subvención alguna otorgada por la Ciudad Autónoma de Melilla, de conformidad con lo señalado en el artículo 12.1d) in fine del Reglamento de Subvenciones de la Ciudad (Circular n.º 6/2018 de la Intervención de la Ciudad).

Y para que así conste en el expediente de subvención, a efectos de lo previsto en el artículo 13.2.g de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 25 y 88.3 letra b) del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley de Subvenciones, firmo la presente declaración.

Melilla, a

Fdo:



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas



ANEXO III

**DECLARACION RESPONSABLE
"NO INICIO DE LAS INVERSIONES"**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE "NO INICIO DE LAS INVERSIONES Y DE NO EXISTENCIA DE ACUERDO
IRREVOCABLE PARA REALIZAR EL PROYECTO".
(SOLO PROYECTOS COFINANCIADOS EL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL)**

Nº EXPEDIENTE DE AYUDAS:

REGIMEN DE AYUDAS:

Representante/Titular si es persona física

Nombre *Primer Apellido* *Segundo Apellido* *DNI/NIE/Pasaporte*

--	--	--	--

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa *CIF* *Nombre Comercial*

--	--	--

DECLARA que la empresa tiene un proyecto de inversión para el cual ha presentado una solicitud de ayuda para acogerse al Régimen de Ayudas citado, que consta con el número de expediente arriba indicado y que, en el momento de emitir esta declaración, no se han iniciado los trabajos de construcción de la inversión, ni existe un primer compromiso firme para el pedido de equipos u otro compromiso que haga la inversión irreversible (La realización de estudios previos no se consideran el inicio de los trabajos).

Melilla, a

Fdo:



DECLARACIÓN DEL EFECTO INCENTIVADOR DEL PROYECTO
(SOLO PROYECTOS COFINANCIADOS EL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL)

Nº EXPEDIENTE DE AYUDAS:

REGIMEN DE AYUDAS:

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Como titular o en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARA ante la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas, a través de su sociedad pública Proyecto Melilla, S.A.U., que la empresa tiene un proyecto de inversión para el cual ha presentado una solicitud de ayuda para acogerse al Régimen de Ayudas antes citado y que en virtud de la misma se producirá un efecto incentivador. A estos efectos, el efecto incentivador puede demostrarse en una de las dos situaciones siguientes:

- ☐ La ayuda ofrece un incentivo para tomar una decisión positiva de invertir, porque una inversión que de otro modo no sería rentable para la empresa puede efectuarse en la zona en cuestión.
- ☐ La ayuda ofrece un incentivo para optar por localizar la inversión prevista en la zona en cuestión, en vez de hacerlo en otro lugar porque compensa las desventajas y los costes netos relacionados con la localización en la zona en cuestión.

Melilla, a

Fdo:



DEFINICIÓN DEL PROYECTO (Rellenar lo que corresponda según régimen ayudas)

1. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

Tipo de Vía	Nombre de la Vía	Número	Esc./Piso.	Pta./Letra	Código Postal

MODALIDAD

☐ Nueva creación ☐ Ampliación ☐ Diversificación

2. ACTIVIDAD DEL PROYECTO

C.N.A.E. I.A.E. Fecha Alta IAE

--	--	--

3. EMPLEO

Número total de puestos a crear para el proyecto subvencionado

Plantilla Media Inicial

MODALIDADES CONTRACTUALES SUBVENCIONABLES (*)	Nº PUESTOS CREADOS	% JORNADA	TOTAL	Bonificación Seg. Social (SI/NO)(**)	Nº MUJERES	Nº HOMBRES
Trabajadores Autónomos						
Contrato de Trabajo Indefinido						
Contrato para el fomento de la Contratación Indefinida						
Contrato Temporal (Tipo y Duración/meses)						
Otros						

(*) Solamente rellenar aquellos contratos subvencionados según el régimen de ayudas solicitado.

(**) Excepto la Bonificación por Ceuta y Melilla

Esta plantilla, así como la modalidad de contratación deberá mantenerse durante un período mínimo de 3 años, dos en los casos de cofinanciados por FSE, además de cumplir con todas las precauciones y matizaciones previstas en las Bases Reguladoras y Convocatoria

Importe solicitado subvención Empleo



Para Ayudas del Plan de Inserción Laboral

COMPROMISO PRORROGA 6 meses

Desglose de los costes salariales según convenio (Año/Mensualidad/Total)

--

--

Convenio Colectivo Aplicable

--

Grupo de Cotización (separar con "/" si son varios)

--

Categoría Profesional (separar con "/" si son varios)

--

Importe solicitado subvención Plan Inserción

--

4. EXTRACTO DE LAS INVERSIONES:

CAPITULOS	IMPORTES (Euro)
Adquisición de bienes inmuebles	
Obra Civil	
Bienes de Equipo	
Otras Inversiones en Activos Fijos Materiales	
Estudios previos (Max. 50%)	
Colaboraciones externas (solo Calidad)	
Inmovilizaciones Inmateriales	
TOTAL PROYECTO INVERSION	

Importe solicitado subvención Inversión

--



5. SUBSIDIACION DE INTERESES

Cuantía del Préstamo Empresarial asociado al proyecto

Tipo de Interés Nominal

Plazo Amortización

Años

Carencia

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

Entidad Bancaria adscrita al Convenio

Dirección entidad Bancaria

En el caso de que el préstamo acreditado ha sido subvencionado por otro organismo nacional o comunitario indicar cantidad, ayuda concedida y entidad

Cantidad

Ayuda

Entidad

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

Importe solicitado subvención Subsidiación

6. GASTOS DE ALQUILER

Fianza Constituida

Duración del Contrato

Cuota Mensual (incluido IPSI)

Fecha Contrato

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

Importe solicitado subvención Alquileres

7. FORMAS DE PAGO

Importe Subvención Total Solicitada

Seleccione la modalidad de pago establecida en la normativa reguladora del régimen de ayudas solicitado:

MODALIDAD (En caso de no señalar opción, se entenderá que solicita 100% previa justificación)

- ☐ Anticipo Inicial según Convocatoria
- ☐ Pago Anticipado 50% previa justificación
- ☐ Pago 100% previa justificación
- ☐ Anticipo 100% con Garantía
- ☐ _____

Melilla, a

Fdo:



(*) ORIGINAL Y COPIA

GENERALES

- ☐ Escritura de constitución de la sociedad con el sello de inscripción registral o certificación expedida por el Registrador y Modificaciones ulteriores inscritas y CIF si se trata de sociedad constituida. D.N.I. de los socios.
- ☐ Proyecto de estatutos, cuando los beneficios se soliciten a nombre de sociedad a constituir.
- ☐ Si el solicitante es empresario individual, D.N.I.... En caso de Comunidad de Bienes, será necesario aportar documento de representación o apoderamiento.
- ☐ Memoria del proyecto a subvencionar conforme modelo adjunto
- ☐ Contrato de alquiler formalizado donde se refleje la cantidad a pagar mensual, fianza, el arrendador y el arrendatario, así como, domicilio del local arrendado, debidamente registrado y legalizado. Escritura de propiedad si el local pertenece al beneficiario. Titularidad de la concesión administrativa, en su caso.
- ☐ Para empresas que hayan iniciado su actividad, alta en I.A.E., salvo el caso de exención en el que se presentará el alta de la declaración censal de la actividad, o certificado de situación en el censo de actividades económicas de la AEAT y alta en la Seguridad Social del trabajador autónomo o sociedad, en su caso.
- ☐ Autorización o Certificado de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, justificativa del cumplimiento de sus compromisos con ella.
- ☐ Autorización o Certificado de la Hacienda Estatal o la correspondiente documentación acreditativa del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- ☐ Autorización o Certificado de estar al corriente en sus obligaciones con la Hacienda Autonómica.
- ☐ Certificado de la entidad financiera de la cuenta a la que se hará la transferencia de la subvención, con indicación de la entidad y su código, la sucursal con domicilio y código, número y titular/es de la cuenta bancaria.
- ☐ Certificado de estar inscrito en el registro de beneficiarios de subvenciones.

INVERSION

- ☐ Proyecto de obras, en su caso.
- ☐ Presupuesto del contratista que va a realizar la obra (IPSI incluido), desglosado y con el sello y firma de la empresa.
- ☐ Licencia de obras en su caso.
- ☐ Facturas proforma/presupuestos de los restantes elementos de inversión.
- ☐ Cuando el importe del gasto subvencionable supere las cuantías establecidas en Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, por la que se transponen al ordenamiento jurídico español las Directivas del Parlamento Europeo y del Consejo 2014/23/UE y 2014/24/UE, de 26 de febrero de 2014 para el contrato menor (40.000 euros en el supuesto de coste por ejecución de obras o de 15.000 euros para el resto de suministros de bienes de equipo o prestación de servicios) el beneficiario deberá solicitar como mínimo tres ofertas de diferentes proveedores, con carácter previo a la contratación del compromiso para la obra, la prestación del servicio o la entrega del bien, salvo que por sus especiales características no exista en el mercado suficiente número de entidades que los realicen, presten o suministren, o salvo que el gasto se hubiere realizado con anterioridad a la subvención.

Bienes Inmuebles

- ☐ Propuesta de compra-venta del bien inmueble. No se subvencionará la inversión del local si existen contratos de compraventa, arras o cualquier desembolso económico anteriores a la comunicación de la carta de elegibilidad.

Informar que se deberá incluir en la compraventa del bien inmueble una afección de la subvención donde deberá hacerse constar los datos aportados por Proyecto Melilla, S.A.U. sobre la concesión, en cumplimiento del artículo 31 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones y acompañar certificado de tasación del bien inmueble.



Bienes de segunda mano:

- ☐ Acuerdo de compraventa donde se especifiquen los bienes a adquirir entre las partes.
- ☐ El vendedor de los bienes deberá facilitar una declaración sobre su origen y declarar si han sido o no adquiridos con la ayuda de subvenciones nacionales o comunitarias.
- ☐ Certificado de valoración de los bienes de segunda mano, de tasador independiente debidamente acreditado e inscrito en el correspondiente registro oficial, donde se refleje la vida útil del bien.

EMPLEO

- ☐ Informe de Vida Laboral de la Empresa de todas las cuentas de cotización, emitido por la Seguridad Social de doce meses anteriores a la solicitud de ayudas.
- ☐ En el caso de autoempleo, vida laboral de las personas que vayan a darse de alta en el Régimen Especial de Autónomos.

SUBSIDIACION

- ☐ Solicitud de préstamo ante la entidad financiera en el que consten las características del mismo y su acogida al convenio, especificando interés nominal, plazo de amortización e importe.

ALQUILERES

- ☐ Contrato de alquiler formalizado donde se refleje la cantidad a pagar mensual, fianza, el arrendador y el arrendatario, así como, domicilio del local arrendado, debidamente registrado y legalizado.

OTROS

- ☐ Copia de las certificaciones obtenidas en el caso de subvenciones a sistemas de calidad, o certificación acreditativa de la obtención de las mismas.
- ☐ Licencia de apertura del local donde se vaya a realizar la actividad objeto de la subvención o solicitud de estar tramitándola.

DILIGENCIA: La documentación marcada con una cruz no ha sido aportada por el promotor del expediente, para lo cual se le concede un plazo de 10 días transcurridos los cuales se desestimará la petición de conformidad con el artículo 68 de la Ley de Procedimiento Administrativo.



1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

- 1.1. Nombre de la empresa.
- 1.2. Domicilio Social
- 1.3. NIF
- 1.4. Datos sociales de la empresa: Capital social actual, ampliación prevista, fecha de ampliación
- 1.5. Principal actividad actual de la empresa.
- 1.6. Actividad para la que solicita la subvención.
- 1.7. Antecedentes empresariales de los promotores. Experiencia de los promotores en actividades similares a la proyectada o en áreas que puedan favorecer el éxito de la inversión.
- 1.8. Autorizaciones administrativas y permisos especiales que se necesiten en razón de la actividad.
- 1.9. Ayudas oficiales solicitadas para este y otros proyectos a las Administraciones Públicas:
Nº de Expediente, Cuantía de la ayuda, Situación de la misma (concedida, liquidada en estudio)

2. PROYECTO.

- 2.1. Actividad a Desarrollar.
- 2.2. Breve descripción del proceso de obtención de los principales productos o servicios, tecnología de producción, incrementos de productividad.
- 2.3. Fecha prevista de comienzo de la actividad.
- 2.4. Presupuesto de las inversiones en activos fijos.
- 2.5. Breve estimación razonada del fondo de maniobra que se necesita para la actividad propuesta.
- 2.6. Financiación de la inversión en activos fijos.

Créditos

- 2.7. Importe total, entidad bancaria, tipo de interés, período de amortización, garantía.

Localización de las nuevas inversiones

- 2.8. Localización. Motivos.
- 2.9. Necesidad o no de acceder a un local.
- 2.10. Cuenta con él.
- 2.11. Coste de la Compra, derechos de traspaso.
- 2.12. Coste mensual.
- 2.13. Dimensiones del mismo.

Equipo Necesario

- 2.14. Coste total.
- 2.15. Forma de pago.
- 2.16. Coste medio mensual.



3. PREVISIONES RELLENAR ANEXO 7 “DATOS ECONÓMICOS MENSUALES RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO”)

3.1. Contratación de personal.

Nº de empleos.

Categoría profesional.

Tipo de contrato.

Jornada laboral.

3.2. Datos sobre la administración:

Número de personal administrativo a utilizar.

Especificar si se piensa utilizar servicios de asesoría laboral, económica o jurídica externa.

Especificar si se piensa utilizar equipos informáticos propios.

4. CRONOLOGÍA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO.

4.1. Calendario de las inversiones a realizar y empleo a crear.

4.2. Fecha en que las inversiones y empleo propuesto estarán totalmente realizados.

5. ESTUDIO COMERCIAL A CORTO Y LARGO PLAZO.

5.1 Naturaleza de la clientela.

5.2 Evolución previsible de la clientela.

5.3 Existencia de productos o servicios similares o sustitutivos.

5.4 Número de competidores instalados en la zona de la futura empresa.

5.5 Fortalezas y debilidades de la empresa en relación a los competidores



ANEXO VIII

DATOS ECONOMICOS MENSUALES RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO

PLAN DE INVERSIONES			INGRESOS MENSUALES	
ADQUISICION BIENES INMUEBLES Y TERRENOS			VENTAS	
OBRA CIVIL, ACONDICIONAMIENTO DE LOCAL			INGRESOS FINANCIEROS	
INST. PROPIAS PARA LA EMPRESA			SUBVENCIONES/ AYUDAS/ INGRESOS	
MAQUINARIA			OTROS	
MOBILIARIO			TOTAL INGRESOS	
ELEMENTO TRANSPORTE (Uso exclusivo empresa)			GASTOS MENSUALES	
EQUIPOS INFORMÁTICOS			COMPRAS DE MATERIAS PRIMAS	
UTILLAJE Y HERRAMIENTAS			SEGUROS AUTÓNOMOS	
INMOVILIZADO INMATERIAL			SUELDOS Y SALARIOS	
OTROS			SEG. SOC. A CARGO DE LA EMPRESA	
			GASTOS FINANCIEROS (Intereses Préstamos)	
			TRIBUTOS	
TOTAL INVERSIÓN			SUMINISTROS (agua, luz, teléfono)	
FINANCIACIÓN DE LA INVERSIONES PREVISTAS			ALQUILERES	
			SEGUROS	
			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
			SERVICIOS EXTERNOS (asesorías)	
RECURSOS PROPIOS (ahorros)			PUBLICIDAD	
RECURSOS AJENOS (aportaciones familiares, subvenciones)			SERVICIOS BANCARIOS (Comisiones)	
PRÉSTAMO	IMPORTE PRÉSTAMO		TRANSPORTE	
	TIPO DE INTERES NOMINAL %		OTROS	
	PERIODO AMORTIZACIÓN (años)			
TOTAL FINANCIACIÓN				
RESULTADO (Financiación – Inversión)			TOTAL GASTOS	
			RESULTADO (Ingresos-Gastos)	
			Periodo medio de cobro a Clientes (días)	
			Periodo medio de pago Proveedores (días)	



ANEXO IX

**MODELO DE OTORGAMIENTO DE
APODERAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN
DE TRÁMITES Y ACTUACIONES**

PODERDANTE:

Don/Doña	
con D.N.I. número	y domicilio en
ACTUANDO:	
<input type="checkbox"/> En nombre propio.	
<input type="checkbox"/> En nombre y representación de	
Con N.I.F. número	y domicilio en
según poder otorgado ante notario de	
Don	
bajo el número	de su protocolo.

APODERADO:

Don/Doña	
con D.N.I. número	y domicilio en
ACTUANDO:	
<input type="checkbox"/> En nombre propio.	
<input type="checkbox"/> En nombre y representación de	
Con N.I.F. número	y domicilio en

Por medio del presente documento se otorga APODERAMIENTO PRIVADO, para que, en nombre y representación del compareciente, a tenor de lo establecido en el artículo 32 de la Ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común pueda practicar las siguientes actividades:

1.- Formulación ante la Consejería de Economía, Empleo y AAPP a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la solicitud de ayuda en cualquiera de sus convocatorias vigentes junto con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.

2.- Para recibir las notificaciones derivadas de la tramitación y justificación del expediente de subvención para los que se haya presentado la solicitud en calidad de representante, a cuyo efecto, si desea recibir las notificaciones en otra dirección distinta a la señalada en la solicitud de ayuda, indicar

dirección postal a efectos de notificación:

Calle/Avda:.....

Número:.....Bloque.....Piso.....Escalera.....Localidad:.....

Código Postal:Municipio:.....Provincia:.....

3.- Formulación ante la Consejería de Economía, Empleo y AAPP a través de su sociedad instrumental Proyecto Melilla, SAU de la justificación de la ayuda concedida con las declaraciones responsables que a ella se acompañan y para la realización de actos de trámite administrativo derivados o/a consecuencia de dicha presentación.

4.- Otros trámites derivados de los procedimientos de la ayuda concedida en el periodo de mantenimiento del proyecto empresarial subvencionado.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN (en caso de apoderamiento para recepción de notificaciones y otras comunicaciones) Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida.

A tal efecto, firmo el presente documento,

En Melilla, a.....de..... 20....

Firma del poderdante:

Firma del apoderado:

(1) Los trámites y actuaciones para los que se otorga este poder de representación se realizarán presencialmente o por cualquier otro medio admitido en Derecho. El otorgante autoriza a que sus datos sean tratados de manera automatizada a los exclusivos efectos de los trámites y actuaciones objeto de representación. En el caso de que el poderdante sea representante de una mercantil es imprescindible la acreditación de su capacidad para otorgar representación.

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos en el Anexo I



Ciudad Autónoma de Melilla

**CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y
ADMINISTRACIONES PÚBLICAS**

C/ Justo Sancho Miñano, 2
Tel.: 952 97 62 94
Fax: 95 97 62 75
E-mail: consejeriaeconomia@melilla.es

AUTORIZACIÓN CERTIFICADO ESTAR AL CORRIENTE AEAT Y CAM

La persona abajo firmante autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios locales y a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria y en la Cláusula 3ª del Convenio de 5 de Diciembre de 2001, suscrito entre la Agencia estatal de la Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones.

APELLIDOS Y NOMBRE (Sociedad, en su caso):
NIF/CIF:
TELEFONO:
FIRMA (Representante – Nº NIF y Sello)

Melilla, a

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Ciudad Autónoma de Melilla.



T.5

Registro de presentación

Registro de entrada

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A PERSONA DISTINTA A SU TITULAR

DATOS DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

DOMICILIO:

TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: _____ BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C. POSTAL: _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

DATOS TELEFÓNICOS:

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL: SI ☐ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL: _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL: _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN: _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL: _____

TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: _____ BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C. POSTAL: _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

DATOS TELEFÓNICOS:

CORREO ELECTRÓNICO: _____

ACEPTO ENVÍO COMUNICACIONES INFORMATIVAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL: SI ☐ NO ☐ TELÉFONO MÓVIL: _____

REPRESENTANTE:

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

SI ES PERSONA FÍSICA:

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

DOMICILIO:

TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: _____ BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C. POSTAL: _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

SI ES PERSONA JURÍDICA:

RAZÓN SOCIAL: _____ CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN: _____ CÓDIGO IDENTIFICACIÓN FISCAL: _____

TIPO DE VÍA: _____ NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA: _____ BLOQUE: _____ NÚM.: _____ BIS: _____ ESCAL.: _____ PISO: _____ PUERTA: _____ C. POSTAL: _____

MUNICIPIO / ENTIDAD DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPIO: _____ PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

REPRESENTANTE:

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (Marque con una "X" lo que proceda):

D.N.I.: ☐ TARJETA DE EXTRANJERO: ☐ PASAPORTE: ☐ N° DEL DOCUMENTO IDENTIFICATIVO: _____ NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL: _____

El titular de la información autoriza a la persona identificada en el apartado "DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA" a recibir, en las dependencias de la Tesorería General de la Seguridad Social, la documentación que se indica a continuación: (Marque con "X")

☐ - DOCUMENTO IDENTIFICATIVO ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL. ☐ - INFORME DE VIDA LABORAL DE TRABAJADORA.

☐ - INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADORA. ☐ - INFORME DE VIDA LABORAL DE EMPRESA.

☐ - INFORME SOBRE SITUACIÓN RESPECTO DEL INGRESO DE CUOTAS.

☐ - OTRA INFORMACIÓN: _____

LUGAR, FECHA Y SELLO DE LA PERSONA JURÍDICA TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE	LUGAR, FECHA Y FIRMA DEL TITULAR DE LA INFORMACIÓN	LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA

DOCUMENTACIÓN A APORTAR: Original del documento identificativo del autorizado, además del original o fotocopia del documento identificativo del titular

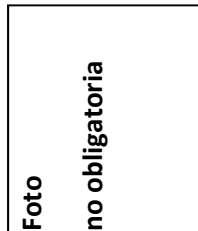
ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este Impreso redactado en lengua vernácula.

T.5
(15-10-2012)

DATOS BENEFICIARIOS/AUTOEMPLEO

A. Datos personales

Identificación



A1. N.I.F*: _____
A2. Apellidos*: _____
A3. Nombre*: _____
A4. Sexo*: ☐ 1. Varón ☐ 2. Mujer
A5. Fecha de nacimiento*: _____
A6. Nacionalidad*: _____

Domicilio y teléfono

A14. Teléfono*: _____
A7. Provincia*: _____
A8. Calle*: _____
A9. Número*: _____ Piso*: _____
A10. Información adicional:
Si la provincia es Melilla:
A11. Distrito: _____ A11. Barrio: _____
Si la provincia no es Melilla:
A12. Localidad*: _____
A13. Código postal*: _____

Información adicional

Movilidad Geográfica: ☐ 1. Sí ☐ 2. No
Tel. móvil: _____ e-mail: _____
A16. Minusvalía: _____ %
A17. ¿Tiene carnet de conducir? ☐ 1. Sí ☐ 2. No
En caso positivo, indique el/los tipo/s que posee:
☐ 1. A ☐ 2. B ☐ 3. C ☐ 4. D ☐ 5. E
Situación Familiar especial*:
☐ 1. Hogares sin ninguna persona empleada.
☐ 2. Hogares sin empleo y con hijo/s a cargo.
☐ 3. Hogares monoparentales y con hijo/s a cargo.
☐ 4. Ninguna de las anteriores.

B. Datos Laborales

B1. Situación *: ☐ 1. Desempleo ☐ 2. Activo (pasar a B4)

B2*. Si está en desempleo, indique su caso concreto

- ☐ 1. Percibe prestación por desempleo
☐ 2. Percibe subsidio por desempleo
☐ 3. En paro sin percibir subsidio o prestación
☐ 4. Demandante de primer empleo
☐ 5. Demandante de empleo tras larga ausencia voluntaria del mercado laboral

B3*. Si está en desempleo, indique

Antigüedad: _____ días
Fecha de referencia de la antigüedad: _____

***campos obligatorios**

B4*. Si está en activo, indique su caso concreto

Por cuenta ajena, en empresa privada de...

- ☐ 1. Menos de 10 trabajadores
☐ 2. Más de 10 trabajadores

Por cuenta propia como...

- ☐ 3. Titular de empresa/profesional con asalariados
☐ 4. Titular de empresa/profesional sin asalariados
☐ 5. Miembro de coop., socied. o comunid. de bienes

Sector público

- ☐ 6. Empleo público/No pyme

B5*. Indique la empresa:

C. Datos académicos

C1*. Indique la titulación académica más alta que posea (se puede indicar dos titulaciones)

- ☐ 01. Estudios primarios sin certificado
☐ 02. Estudios primarios o equivalente
☐ 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
☐ 05. Bachiller o equivalente

BENEFICIARIOS ACCIONES COFINANCIADAS

Fondo Europeo Desarrollo Regional: "Una Manera de Hacer Europa"
Fondo Social Europeo: "Invertimos en tu Futuro"

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado | Especialidad: _____ |

C2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

- | | |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/> 00. No | |
| <input type="checkbox"/> 01. Estudios primarios sin certificado | |
| <input type="checkbox"/> 02. Estudios primarios o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 05. Bachiller o equivalente | |
| <input type="checkbox"/> 06. FP Grado Medio o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 07. FP Grado Superior o equivalente | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 08. Titulación universitaria de grado medio | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 09. Titulación universitaria de grado superior | Especialidad: _____ |
| <input type="checkbox"/> 10. Formación Postgrado | Especialidad: _____ |

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos a continuación:

Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión de expedientes de subvenciones y ayudas.
Legitimación	El cumplimiento de una misión en interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades bancarias y a organismos de la Administración Pública con competencias en la materia.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.promesa.net/politica-de-privacidad/

Melilla, a

Fdo:

BENEFICIARIOS ACCIONES COFINANCIADAS

Fondo Europeo Desarrollo Regional: "Una Manera de Hacer Europa"
Fondo Social Europeo: "Invertimos en tu Futuro"

INFORMACIÓN EMPRESAS

Denominación social de la empresa u organización: Dirección autónomo/empresa (si es distinta del domicilio del emprendedor): Dirección del centro de Trabajo:	Nombre comercial: NIF empresa: Teléfono/s empresa: e-mail empresa: @
--	---

*FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA	*TAMAÑO EMPRESA
SA	<input type="checkbox"/> Sin trabajadores
SL	<input type="checkbox"/> < de 10 trabajadores
Cooperativa/Sociedad Laboral (L/A)	<input type="checkbox"/> 11 - 50 trabajadores
Comunidad de Bienes/Sociedad Civil	<input type="checkbox"/> 51 - 250 trabajadores
Autónomo o Profesional con asalariados	<input type="checkbox"/> > 250 trabajadores
Autónomo o Profesional sin asalariados	

*SECTOR AL QUE PERTENECE	
Agricultura	<input type="checkbox"/> Fecha prevista de alta
Industria	(____/____/____)
Construcción	<input type="checkbox"/>
Comercio	<input type="checkbox"/> Fecha de alta
Servicios	(____/____/____)

Antes de firmar esta solicitud, y en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo) y de la Ley Orgánica 3/18 de Protección de Datos y garantía de derechos digitales (LOPDGDD), para que usted sepa bien qué hacemos con sus datos, debe leer la información básica que le presentamos a continuación:

Información básica sobre protección de datos	
Responsable del tratamiento	PROYECTO MELILLA SAU
Finalidad	Gestión de expedientes de subvenciones y ayudas.
Legitimación	El cumplimiento de una misión en interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades bancarias y a organismos de la Administración Pública con competencias en la materia.
Derechos de los interesados	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explican en la información adicional.
Datos del Delegado de Protección de Datos	dpo@promesa.net
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.promesa.net/politica-de-privacidad/

Melilla, a

Fdo: