

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**



**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 Ciudad Autónoma de Melilla (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	<a href="mailto:dpo@promesa.net">dpo@promesa.net</a>
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web <a href="http://www.promesa.net/politica-de-privacidad/">www.promesa.net/politica-de-privacidad/</a>

**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:

**Representante/Titular si es persona física**

<i>Nombre</i>	<i>Primer Apellido</i>	<i>Segundo Apellido</i>	<i>DNI/NIE/Pasaporte</i>

**Como titular o en representación de la sociedad**

<i>Nombre de la empresa</i>	<i>CIF</i>	<i>Nombre Comercial</i>

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:

**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**

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

**Como titular o en representación de la sociedad**

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

**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**

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

**Como titular o en representación de la sociedad**

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

**DECLARA** ante la Ciudad Autónoma de Melilla, 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%)	
<b>Colaboraciones externas (solo Calidad)</b>	
Inmovilizaciones Inmateriales	
<b>TOTAL PROYECTO INVERSION</b>	

Importe solicitado subvención Inversión

--

## 5. SUBSIDIACION DE INTERESES

*Cuantía del Préstamo Empresarial asociado al proyecto*

*Tipo de Interés Nominal*

*Plazo Amortización*

*Años*

*Carencia*

--	--

*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*

--	--	--

*Importe solicitado subvención Subsidiación*

## 6.GASTOS DE ALQUILER

*Fianza Constituida*

*Duración del Contrato*

*Cuota Mensual (incluido IPSI)*

*Fecha Contrato*

--	--	--	--

*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
- Pago predeterminado convocatoria
- \_\_\_\_\_

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.
- 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 empresas en constitución y/o nuevos autónomos que no hayan iniciado 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 (específico de subvenciones).
- 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

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			<b>TOTAL INGRESOS</b>	
ELEMENTO TRANSPORTE (Uso exclusivo empresa)			<b>GASTOS MENSUALES</b>	
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	
<b>TOTAL INVERSIÓN</b>			SUMINISTROS (agua, luz, teléfono)	
			ALQUILERES	
<b>FINANCIACIÓN DE LA INVERSIONES PREVISTAS</b>			SEGUROS	
			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
RECURSOS PROPIOS (ahorros)			SERVICIOS EXTERNOS (asesorías)	
RECURSOS AJENOS (aportaciones familiares, subvenciones)			PUBLICIDAD	
PRÉSTAMO	IMPORTE PRÉSTAMO		SERVICIOS BANCARIOS (Comisiones)	
	TIPO DE INTERES NOMINAL %		TRANSPORTE	
	PERIODO AMORTIZACIÓN (años)		OTROS	
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>				
<b>RESULTADO (Financiación – Inversión)</b>			<b>TOTAL GASTOS</b>	
			<b>RESULTADO (Ingresos-Gastos)</b>	
			<b>Periodo medio de cobro a Clientes (días)</b>	
			<b>Periodo medio de pago Proveedores (días)</b>	

**PODERDANTE:**

Don/Doña  
con D.N.I. número \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

ACTUANDO:  
( ) En nombre propio.  
( ) 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:  
( ) En nombre propio.  
( ) 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 Ciudad Autónoma de Melilla, 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 Ciudad Autónoma de Melilla, 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

**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 Ciudad Autónoma de Melilla.

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 31 de enero de 2020, 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 TELEMÁTICOS 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

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 TELEMÁTICOS 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

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

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 TRABAJADOR/A.

- INFORME DE BASES DE COTIZACIÓN DE TRABAJADOR/A.  - 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

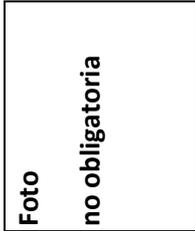
ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

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

**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	<a href="mailto:dpo@promesa.net">dpo@promesa.net</a>
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web <a href="http://www.promesa.net/politica-de-privacidad/">www.promesa.net/politica-de-privacidad/</a>

Melilla, a

Fdo:

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 .....	<input type="checkbox"/>
*SECTOR AL QUE PERTENECE	
Agricultura .....	Fecha prevista de alta .....
Industria .....	( ____/____/____ )
Construcción .....	
Comercio .....	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	<a href="mailto:dpo@promesa.net">dpo@promesa.net</a>
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web <a href="http://www.promesa.net/politica-de-privacidad/">www.promesa.net/politica-de-privacidad/</a>

Melilla, a

Fdo: