



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE MELILLA

SOLICITUD

DATOS DEL SOLICITANTE

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

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

El solicitante cumple lo señalado en el apartado 3 del artículo 3 del Real Decreto 203/2021, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de actuación y funcionamiento del sector público por medios electrónicos, por lo que está obligado:

- Presentar la solicitud por medios electrónicos.
- Tramitar las subsanaciones, aportaciones, alegaciones y renunciaciones en formato electrónico en la sede electrónica de la Ciudad Autónoma de Melilla.
- Interponer, en su caso, los recursos administrativos en formato electrónico en la sede electrónica de la Ciudad Autónoma de Melilla.

Las comunicaciones y notificaciones que realice la Administración a la entidad solicitante o su representante se practicarán a través del Servicio de Notificaciones Electrónicas de la Ciudad Autónoma de Melilla.

El abajo firmante,

SOLICITA una subvención dentro del **RÉGIMEN DE AYUDAS** (indicar régimen de ayudas):

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 (*).

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre, fecha y sello)

(*) **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 documento "Autorización e Información básica cesión y protección de datos".

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

Polígono Industrial SEPES, Calle "La Dalia", 36
Tfños.: 952 679804 - 952 679854 - Fax: 952 673000
e-mail: "aux.ayudas@promesa.net" - 52006 MELILLA
CIF:A29951753 Web: www.promesa.net





ANEXO I - DECLARACION RESPONSABLE GENERAL

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

en relación a la subvención solicitada de la solicitud presentada:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:

- Cumplir los requisitos estipulados en la convocatoria para obtener la condición de entidad beneficiaria.
- Cumplir el objetivo, ejecutar el proyecto, realizar la actividad empresarial conforme al proyecto presentado, así como la generación de puestos de trabajo, en su caso, que fundamentan la concesión de la subvención, no pudiéndose delegar la explotación de la actividad del proyecto a un tercero, de acuerdo con las condiciones y requisitos de las presentes bases reguladoras.
- Que no es una empresa en crisis conforme a las bases reguladoras y artículo 2.18 del Reglamento (UE) 651/2014 de 17/04/2014.
- Que el 75% de sus ingresos no provienen de las administraciones u organismos públicos mediante licitaciones públicas, concesiones administrativas, etc.
- Cuento con todas las autorizaciones y licencias necesarias para llevar a cabo el proyecto, en caso contrario, me comprometo a comunicar este hecho de forma fehaciente a Proyecto Melilla SAU para que realice las comprobaciones necesarias.
- Conoce y asume las condiciones de la Convocatoria y Normativa reguladora y cumple cada uno de los requisitos necesarios para obtener la condición de beneficiario.
- Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario para la Convocatoria, y cumple las obligaciones que para los preceptores de ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la misma ley.
- Que conoce lo señalado en el Reglamento (EU) 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023 y ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto, sujetas a Mínimis, durante los tres ejercicios fiscales anteriores a la solicitud hasta la presentación de la justificación:

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

- Ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto, no sujetas a Mínimis, durante los tres ejercicios fiscales anteriores a la solicitud hasta la presentación de la justificación:

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

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

- La persona firmante es la responsable de la veracidad de los datos y documentos que presente. Tiene el deber de custodia de los originales de la documentación sobre la que aporte copia digitalizada. Con la firma electrónica de la solicitud declara la fidelidad de las copias aportadas con sus originales. La Administración podrá requerirle en cualquier momento de la tramitación del procedimiento la presentación de los documentos originales a efectos de su cotejo con la copia presentada.

SE COMPROMETE:

A comunicar por escrito de forma fehaciente a Proyecto Melilla, S.A.U., en el momento de presentar la presente solicitud, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de cualquier condición anteriormente señalada, o bien, cualquier ayuda solicitada o cobrada para el mismo proyecto, así como cumplir con los compromisos adquiridos.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE MELILLA

ANEXO II – DECLARACION RESPONSABLE OBLIGACIONES

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

en relación a la subvención solicitada de la solicitud presentada:

DECLARO:

Que conozco las obligaciones recogidas en la normativa reguladora de la subvención, así como el Reglamento (UE) 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023, 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 núm. 2831, de 15 de diciembre de 2023 (DOUE-L-2023-81820)

ME COMPROMETO A:

- Disponer de los libros contables, registros diligenciados y demás documentos debidamente auditados en los términos exigidos por la legislación mercantil y sectorial aplicable al beneficiario en cada caso, así como cuantos estados contables y registros específicos sean exigidos por estas bases reguladoras, tales como la obligación de llevar contabilidad aparte o código contable adecuado a todas las transacciones necesarias para la realización del proyecto, conforme al artículo 74 del Reglamento (UE) n.º 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021, con la finalidad de garantizar el adecuado ejercicio de las facultades de comprobación y control. Se entenderá que se cumple con esta obligación cuando cada uno de los gastos y de sus correspondientes transacciones esté perfectamente identificados en la contabilidad de la empresa.
- Conservar los documentos justificativos de la aplicación de los fondos recibidos, incluidos los documentos electrónicos, durante un plazo de cinco años a partir del 31 de diciembre del año en que la Administración efectúe el último pago al beneficiario, según lo dispuesto en el artículo 82 del Reglamento (UE) n.º 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021.
- En el caso de ayudas para infraestructuras o inversiones productivas, incluir las inversiones objeto de subvención en los activos de la empresa beneficiaria, mantenerlas dentro de su actividad económica asociadas al proyecto al que se destina la ayuda concedida y en el ámbito territorial de la Ciudad Autónoma de Melilla, durante los cinco años, tres años para Pymes, siguientes al pago final al beneficiario en el caso de inversiones productivas y cinco en el caso de infraestructuras, o en el plazo establecido en las normas de ayuda de estado, en caso de ser aplicables. Ello no impedirá la sustitución de instalaciones o equipos que hayan quedado obsoletos o se hayan averiado dentro de este período, siempre y cuando la actividad económica se mantenga en la zona durante cinco años, tres años en caso de pymes; todo ello en cumplimiento con la condición de durabilidad de las operaciones cofinanciadas prevista en el artículo 65 del Reglamento (UE) n.º 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021. Esta obligación se considera incumplida, en cualquiera de los siguientes supuestos previstos en la norma comunitaria; 1.º. En el supuesto de cese o transferencia de la actividad productiva fuera de la Ciudad de Melilla, 2.º, cuando haya un cambio en la propiedad que proporcione a la empresa beneficiaria una ventaja indebida y 3.º, en el supuesto de un cambio sustancial que afecte a la naturaleza, los objetivos o las condiciones de ejecución de la operación cofinanciada, de modo que se menoscaben sus objetivos originales.
- Que los bienes objeto de la subvención no son sustitución de obras y/o elementos que han sido subvencionados.
- En el caso de ayudas cofinanciadas con el FEDER y FSE+, dar la adecuada publicidad de la cofinanciación europea en los términos previstos en el artículo 50 del Reglamento (UE) n.º 2021/1060 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 24 de junio de 2021, para cuyas tareas se podrá contar con la asistencia de Proyecto Melilla, S.A.U.
- Adoptar medidas destinadas a promover la igualdad entre hombres y mujeres y para evitar cualquier discriminación por razón de sexo, raza u origen étnico, religión o convicciones, discapacidad, edad u orientación sexual. Igualmente, se respetará el principio de desarrollo sostenible y fomento de la conservación, protección y mejora de la calidad del medio ambiente conforme a los artículos 7 y 8 del Reglamento (UE) N.º 1303/2013.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

Polígono Industrial SEPES, Calle "La Dalia", 36
Tfños.: 952 679804 - 952 679854 – Fax: 952 673000
e-mail: "aux.ayudas@promesa.net" - 52006 MELILLA
CIF:A29951753 Web: www.promesa.net





Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

ANEXO IV - 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 presentar las cuentas justificativas de ayudas anteriores concedidas por la Ciudad Autónoma y gestionadas por Proyecto Melilla, salvo que estén en plazo de presentación, esté aplazado u suspendido el mismo, u otro motivo justificado, 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.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

ANEXO V – 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.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

**ANEXO VI - DECLARACION RESPONSABLE “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).

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

ANEXO VII - DECLARACION RESPONSABLE “CONTRIBUCION FINANCIERA MINIMA 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>

Como titular o en representación de la sociedad

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

DECLARA que la empresa, conforme a lo establecido en el punto 14 del artículo 14 del Reglamento (UE) N.º 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014 (Reglamento de exención) aportar al proyecto presentado una contribución financiera mínima del 25 % de los costes subvencionables, bien a través de sus propios recursos, bien mediante financiación externa exenta de cualquier tipo de ayuda pública.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

Polígono Industrial SEPES, Calle “La Dalia”, 36
Tfños.: 952 679804 - 952 679854 – Fax: 952 673000
e-mail: “aux.ayudas@promesa.net” - 52006 MELILLA
CIF:A29951753 Web: www.promesa.net





Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

ANEXO VIII - DECLARACION RESPONSABLE DE ADHESIÓN AL PLAN DE MEDIDAS ANTIFRAUDE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

titular o entidad concurrente a la convocatoria de subvenciones

Declara/n formalmente el compromiso a:

Facilitar el cumplimiento del Plan de medidas antifraude de la Ciudad Autónoma de Melilla, que _____ entiendo que cualquier acción contraria al mismo, será objeto de inicio de un expediente y, en su caso, pondrá en conocimiento bien por escrito ante el Área de Control y Verificación de la Dirección General de Planificación Estratégica y Programación; o bien a través de la página web de la Dirección General de Planificación Estratégica y Programación <http://fondoseuropeosmelilla.es/> en un apartado específico de denuncias de irregularidades. También podrán presentarse en el canal de denuncias de Proyecto Melilla, SAU la _____ dirección

<https://centinela.lefebvre.es/public/concept/1885772?access=DBmV0kCC1awSHKNekwCYYtuNyiQSYIS6Rs hXvoJFSGk%3D>, o bien en el canal de denuncias de la Ciudad Autónoma de Melilla, en la dirección https://sede.melilla.es/sta/Relec/TramitaNoCertForm?dboidSolicitud=6269001193994665207187&urlBack=+%2Fsta%2FCarpetaPublic%2F%3FAPP_CODE%3DSTA%26PAGE_CODE%3DCATALOGO%26DETALLE%3D6269001193994665207187&autoFirma=false&&fire=false&url=https%3A%2F%2Fsede.melilla.es%2Fsta%2FRelec%2FTramitaNoCertForm&eventScreenId=CATSERV&eventComponent=&eventObject=&eventAction=ACCION_DETALLE&eventArguments=KEY%3D6269001193994665207187&PAGE_CODE=CATALOGO&APP_CODE=STA&PAGE_COMPLETE=&ROOTID=4&HFC=HEADER%23FOOTER&SESSION_REQUIRED=false&dboidSolicitud=6269001193994665207187&autoFirma=false&fire=false&url=Relec%2FTramitaNoCertForm&urlBack=+%2Fsta%2FCarpetaPublic%2F%3FAPP_CODE%3DSTA%26PAGE_CODE%3DCATALOGO%26DETALLE%3D6269001193994665207187&frame=true

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



Cofinanciado por la Unión Europea



GOBIERNO DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

ANEXO X - DECLARACION RESPONSABLE DE AUSENCIA DE DOBLE FINANCIACIÓN

Representante/Titular si es persona física

Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	DNI/NIE/Pasaporte

en representación de la sociedad

Nombre de la empresa	CIF	Nombre Comercial

titular o entidad concurrente a la convocatoria de subvenciones

Declara/n que cumple con lo siguiente:

Que el proyecto presentando en la presente solicitud NO / SI (indicar), ha recibido ayuda de ningún Fondo de la Unión Europea ni va a ser presentado a financiación de cualquier otro Fondo en un futuro cuyo presupuesto derive del presupuesto nacional o de la UE.

En caso afirmativo:

- Que se compromete a ajustarse a los límites fijados por las bases reguladoras y convocatoria, en régimen de concurrencia competitiva.
- Que se compromete a realizar un seguimiento de los gastos para asegurar que no exista doble financiación.
- Que existen mecanismos y capacidad de gestión que asegure la trazabilidad de la financiación del proyecto.
- Que de acuerdo al artículo 30.4 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, se compromete a presentar la documentación justificativa correspondiente que permita verificar que no existe doble financiación

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

ANEXO XI - DECLARACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES (DACI) (SOLO PROYECTOS COFINANCIADOS CON FONDOS EUROPOS)

Expediente: _____

Solicitante: _____

Régimen Ayuda:

Al objeto de garantizar la imparcialidad en el procedimiento de contratación arriba referenciado, el/los abajo firmante/s, como participante/s en el proceso de preparación y tramitación del expediente, declara/declaran:

Primero. Estar informado/s de lo siguiente:

1. Que el artículo 61.3 «Conflicto de intereses», del Reglamento (UE, Euratom) 2018/1046 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 18 de julio (Reglamento financiero de la UE) establece que «existirá conflicto de intereses cuando el ejercicio imparcial y objetivo de las funciones se vea comprometido por razones familiares, afectivas, de afinidad política o nacional, de interés económico o por cualquier motivo directo o indirecto de interés personal.»

2. Que el artículo 64 «Lucha contra la corrupción y prevención de los conflictos de intereses» de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público, tiene el fin de evitar cualquier distorsión de la competencia y garantizar la transparencia en el procedimiento y asegurar la igualdad de trato a todos los candidatos y licitadores.

3. Que el artículo 23 «Abstención», de la Ley 40/2015, de 1 octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, establece que deberán abstenerse de intervenir en el procedimiento «las autoridades y el personal al servicio de las Administraciones en quienes se den algunas de las circunstancias señaladas en el apartado siguiente», siendo éstas:

a) Tener interés personal en el asunto de que se trate o en otro en cuya resolución pudiera influir la de aquél; ser administrador de sociedad o entidad interesada, o tener cuestión litigiosa pendiente con algún interesado.

b) Tener un vínculo matrimonial o situación de hecho asimilable o parentesco de consanguinidad dentro del cuarto grado o de afinidad dentro del segundo, con cualquiera de los interesados, con los administradores de entidades o sociedades interesadas y también con los asesores, representantes legales o mandatarios que intervengan en el procedimiento, así como compartir despacho profesional o estar asociado con éstos para el asesoramiento, la representación o el mandato.



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

- c) Tener amistad íntima o enemistad manifiesta con alguna de las personas mencionadas en el apartado anterior.
- d) Haber intervenido como perito o como testigo en el procedimiento de que se trate.
- e) Tener relación de servicio con persona natural o jurídica interesada directamente en el asunto, o haberle prestado en los dos últimos años servicios profesionales de cualquier tipo y en cualquier circunstancia o lugar».

Segundo. Que no se encuentra/n incurso/s en ninguna situación que pueda calificarse de conflicto de intereses de las indicadas en el artículo 61.3 del Reglamento Financiero de la UE y que no concurre en su/s persona/s ninguna causa de abstención del artículo 23.2 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público que pueda afectar al procedimiento de licitación

Tercero. Que se compromete/n a poner en conocimiento del órgano de contratación/comisión de evaluación, sin dilación, cualquier situación de conflicto de intereses o causa de abstención que pudiera dar lugar a dicho escenario.

Cuarto. Conozco que, una declaración de ausencia de conflicto de intereses que se demuestre que sea falsa, acarreará las consecuencias disciplinarias/administrativas/judiciales que establezca la normativa de aplicación.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

Polígono Industrial SEPES, Calle "La Dalia", 36
Tfños.: 952 679804 - 952 679854 – Fax: 952 673000
e-mail: "aux.ayudas@promesa.net" - 52006 MELILLA
CIF:A29951753 Web: www.promesa.net





ANEXO XII - DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO A SUBVENCIONAR

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						
Fijos discontinuos						
Contrato para el fomento de la Contratación Indefinida						

(*) 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



4. EXTRACTO DE LAS INVERSIONES:

Presupuestos aportados:

ORDEN	PROVEEDOR	FECHA	NUMERO	IMPORTE	CAPITULO
1					
2					

CAPITULOS		IMPORTES (Euro)
A	Adquisición de bienes inmuebles	
B	Obra Civil	
C	Bienes de Equipo	
D	Otras Inversiones en Activos Fijos Materiales	
E	Estudios previos (Max. 50%)	
F	Inmovilizaciones Inmateriales	
TOTAL PROYECTO INVERSION		

Importe solicitado subvención Inversión



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

5.GASTOS DE ALQUILER (Solamente Ayudas CAD)

<i>Fianza Constituida</i>	<i>Duración del Contrato</i>	<i>Cuota Mensual (incluido IPSI)</i>	<i>Fecha Contrato</i>

Importe solicitado subvención Alquileres

6. SUBSIDIACION DE INTERESES (Solamente Ayudas CAD)

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

<i>Cantidad</i>	<i>Ayuda</i>	<i>Entidad</i>

Importe solicitado subvención Subsidiación

6.FORMAS DE PAGO

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)

Importe Subvención Total Solicitada

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



DATOS ECONOMICOS MENSUALES RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO (adjuntar a memoria)

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	
RECURSOS PROPIOS (ahorros)			SEGUROS	
RECURSOS AJENOS (aportaciones familiares, subvenciones)			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
PRÉSTAMO	IMPORTE PRÉSTAMO		SERVICIOS EXTERNOS (asesorías)	
	TIPO DE INTERES NOMINAL %		PUBLICIDAD	
	PERIODO AMORTIZACIÓN (años)		SERVICIOS BANCARIOS (Comisiones)	
TOTAL FINANCIACIÓN			TRANSPORTE	
RESULTADO (Financiación – Inversión)			OTROS	
			TOTAL GASTOS	
			RESULTADO (Ingresos-Gastos)	
			Periodo medio de cobro a Clientes (días)	
			Periodo medio de pago Proveedores (días)	

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA
(Nombre y sello)



ANEXO XIII-MODELO OTORGAMIENTO APODERAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES Y ACTUACIONES (*)

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 de los compromisos adquiridos.

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.

(*) Se podrá presentar, igualmente, el modelo establecido en la sede electrónica como modelo de representación.



Cofinanciado por
la Unión Europea



GOBIERNO
DE ESPAÑA



Fondos Europeos



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

ANEXO XIV - ENCUESTA DEL SOLICITANTE, AUTÓNOMO O/Y EMPLEADO

**campos obligatorios*

A. Datos personales

Identificación

- A1. N.I.F*:** _____
- A2. Apellidos*:** _____
- A3. Nombre*:** _____
- A4. Sexo*:** 1. Varón 2. Mujer 3. No Binario
- 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

- A15. e-mail:** _____
- A16. Porcentaje Discapacidad :** _____ %
- A17. Grupo Desfavorecido:** SI NO (en caso de SI)
- *Perteneciente a minorías marginadas* _____
- *Personas sin hogar* _____

¿Ha solicitado alta en el Sistema de Garantía Juvenil?

SI NO

B. Datos Laborales

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

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: _____



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
06. FP Grado Medio o equivalente
07. FP Grado Superior o equivalente
08. Titulación universitaria de grado medio
09. Titulación universitaria de grado superior
10. Formación Postgrado

C2. ¿Está cursando algún tipo de estudios?

- 00. No
01. Estudios primarios sin certificado
02. Estudios primarios o equivalente
03. Educación Secundaria Obligatoria o equivalente
05. Bachiller o equivalente
06. FP Grado Medio o equivalente
07. FP Grado Superior o equivalente
08. Titulación universitaria de grado medio
09. Titulación universitaria de grado superior
10. Formación Postgrado

D. Datos en caso de pertenecer a una Sociedad (no es aplicable a los empleados)

Form fields for company information: Denominación social de la empresa u organización, Dirección autónomo/empresa, 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	<input type="checkbox"/>
SL	<input type="checkbox"/>	< de 10 trabajadores (Microempresa).....	<input type="checkbox"/>
Cooperativa/Sociedad Laboral (L/A)	<input type="checkbox"/>	11 - 50 trabajadores (Pequeña Empresa).....	<input type="checkbox"/>
Comunidad de Bienes/Sociedad Civil	<input type="checkbox"/>	51 - 250 trabajadores (Mediana Empresa).....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional con asalariados	<input type="checkbox"/>	> 250 trabajadores (Gran Empresa).....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional sin asalariados	<input type="checkbox"/>		
*SECTOR AL QUE PERTENECE			
Agricultura	<input type="checkbox"/>	Fecha prevista de alta	<input type="checkbox"/>
Industria	<input type="checkbox"/>	(____ / ____ / ____)	
Construcción	<input type="checkbox"/>		
Comercio	<input type="checkbox"/>	Fecha de alta	<input type="checkbox"/>
Servicios	<input type="checkbox"/>	(____ / ____ / ____)	
Hostelería	<input type="checkbox"/>		

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 de interés público por el responsable del tratamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a las entidades formadoras que serán encargadas del tratamiento, así como a aquellos organismos necesarios por obligación legal.
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/

Las respuestas a las preguntas señaladas por un asterisco (*) son obligatorias y su falta de contestación supondrá la imposibilidad de acceder a los servicios solicitados. Necesario adjuntar T5 debidamente cumplimentado por el Solicitante Autónomo o/y Empleado.

En a de de

Firma ELECTRÓNICA o FIRMA MANUSCRITA (Nombre y sello)



ANEXO XV – AUTORIZACIONES CERTIFICADOS ESTAR AL CORRIENTE

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 no tributarios a solicitar a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, la comprobación de los datos relativos al cumplimiento a los efectos de solicitud de ayuda o subvención, a la Ciudad Autónoma de Melilla.

La presente autorización se otorga a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud 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.

Así mismo, se otorga, la potestad de solicitar a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud, los datos no tributarios, en aplicación de la modificación de dicho convenio conforme a la Adenda al convenio entre la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Ciudad Autónoma de Melilla en materia de suministro de información para finalidades no tributarias de fecha 01 de febrero de 2022 (Bome nº 5943 de 01/03/2022)

APELLIDOS Y NOMBRE (Sociedad, en su caso):

NIF/CIF:

TELEFONO:

FIRMA Electrónica (Representante/Empresa/Empresario) o Firma (Nombre, Fecha y sello)

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.