



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

s o c i e d a d p ú b l i c a

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

## SOLICITUD DE AYUDA PARA LA CREACIÓN, AMPLIACIÓN Y DIVERSIFICACIÓN DE PYME



Proyecto Melilla S.A.

P.I. SEPES C/La Dalia, 36 52006 MELILLA

Apdo. Correos: 905 Tfnos.: 952679804 - 982679854 Fax: 952679810

Web: [www.promesa.net](http://www.promesa.net)

e-mail: [ayudas@promesa.net](mailto:ayudas@promesa.net)



# AYUDAS AL EMPRENDEDOR - CAD



CIUDAD AUTÓNOMA  
DE  
**MELILLA**

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas

Registro Ayuda

s o c i e d a d p ú b l i c a

**PROMESA**  
promoción económica de melilla

## 1. DATOS SOLICITANTE

Don/Dña.: \_\_\_\_\_ con D.N.I.: \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ (titular, apoderado, administrador único, etc.) de la entidad \_\_\_\_\_ con N.I.F.: \_\_\_\_\_ domiciliada en \_\_\_\_\_ con domicilio a efecto de notificaciones en \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_, número \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, Fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_.

## 2. DATOS SOCIALES EN CASO DE COMUNIDAD DE BIENES

Capital Actual: \_\_\_\_\_

Relación nominal de los actuales comuneros y su participación en el capital:

Nombre y Apellidos	DNI	% Participación

## 3. DATOS DE LA SOLICITUD

En virtud de las Bases Reguladoras y la Convocatoria \_\_\_\_\_ para el ejercicio \_\_\_\_\_ de las Ayudas para la Creación, Ampliación y Diversificación de Pyme y a tenor de la memoria y documentación que se adjunta.

**SOLICITA** la subvención conforme a los siguientes gastos subvencionables:

- ☐ Alquiler del Local
- ☐ Inversión
- ☐ Subsidiación Intereses
- ☐ Cuota Autónomo/a
- ☐ Coste empresa Seguridad Social

para la financiación del proyecto cuya actividad es:

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_





#### 4. DECLARACION RESPONSABLE

El abajo firmante como representante legal de la empresa, en su calidad de \_\_\_\_\_.

##### DECLARA:

- Que todos los datos que figuran en esta solicitud, su anexos, memoria y documentación, son ciertos.
- Que conoce y admite las condiciones de la Convocatoria y cumple los requisitos establecidos en la propia Convocatoria y en sus bases Reguladoras.
- Que la empresa solicitante es una PYME, de acuerdo a la definición establecida por el Anexo I del Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014 (DOUE L187 de 26 de junio de 2014).
- No hallarse incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de la subvención que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se compromete a ejercer la actividad con todas aquellas licencias y autorizaciones que estén legalmente establecidas.
- Que se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social y no está incurso en ninguna de las incompatibilidades legales.
- Que esta entidad ha solicitado (y/o recibido) las ayudas Públicas que se mencionan a continuación para el mismo proyecto:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha Solicitud	Número expte.	Cuantía de la ayuda	Situación S/C /P (*)

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

- Que conoce las reglas de "minimis" (Reglamento (CE) nº 1470/2013 de la Comisión de 18 de diciembre 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la unión Europea a a las ayudas de minimis – DOUE nº L352 de 24/12/2013, y que en los tres ejercicios fiscales anteriores a la presente solicitud ha recibido en concepto de ayudas de minimis, las siguientes:

Programa de ayuda y Departamento que la concede	Fecha concesión	Nº Expediente	Cuantía de la ayuda

##### SE COMPROMETE:

En caso de Comunidad de Bienes, a no disolver la Comunidad hasta que haya transcurrido el plazo de prescripción previsto en los artículos 39 y 65 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones (4 años desde la concesión, de forma general).

A comunicar a Proyecto Melilla, S.A., en el momento de presentar la solicitud de estas subvenciones, o posteriormente si sobreviniera dicha circunstancia, la modificación de su condición de Pyme 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. En esta comunicación se indicará la cuantía de la subvención y si se encuentra en fase de solicitud o ya ha sido concedida, durante el periodo del compromiso de la subvención, es decir, tres años desde el pago de la misma.



## 5. DEFINICIÓN DEL PROYECTO:

### 1. Localización de la empresa

Calle o plaza \_\_\_\_\_  
número \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_

Modalidad:

Creación ☐ Ampliación ☐ Diversificación ☐

### 2. Actividad del proyecto \_\_\_\_\_

C.N.A.E.: \_\_\_\_\_

I.A.E.: \_\_\_\_\_

### 3. Contrato Alquiler del local de Negocio.

Fecha Inicio Alquiler \_\_\_\_\_

Legalización Contrato Alquiler \_\_\_\_\_

Duración \_\_\_\_\_

Subvención Solicitada (Máx. 5.000,00 euros):

### 4. Proyecto de inversión:

Obra Civil

Bienes de Equipo

Otras Inversiones en Activos Fijos Materiales

Inmovilizaciones Inmateriales

Importe Euros

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Total Proyecto de Inversión .....

Cuantía Solicitada (máx. 40%). .....

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



## 5. Subsidiación de Intereses

5.1. Entidad Prestamista.

	Convenio	
	Si <input type="checkbox"/>	En trámite <input type="checkbox"/>

Domicilio	Localidad	C/C. Número:	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.2. Cuantía del Préstamo

Fecha concesión

Interés

 %

Amortización

 /

Años

Carencia

5.3. Aplicación del Préstamo .....

5.4. Justificación técnica y financiera del préstamo. ....

5.5. Características innovadoras del proyecto :

A) .....

B) .....

Cuantía Solicitada Subsidiación .....

## 6. Cuotas de Autónomo/a

Cuota Mensual (primeros 24 meses ) Desglose:

ANUALIDAD	CUOTA	TOTAL

Cuantía Solicitada (cuota mensual - Máximo 24 meses) .....

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_





7. Cuota patronal de los trabajadores por cuenta ajena adscritos al proyecto subvencionable:

MODALIDADES CONTRACTUALES SUBVENCIONABLES	Nº PUESTOS CREADOS	% JORNADA	DURACION	TOTAL	Nº MUJERES
Contrato de Trabajo Indefinido					
Contrato Temporal (*) (duración mínima 12 meses)					
_____					
_____					
_____					

(\*) Se deberá especificar el tipo de contrato según las claves de modalidad aprobados por el Ministerio de Empleo y Seguridad Social

Plantilla Media Equivalente a jornada completa  (\*)

Cuota Patronal Mensual, deducidas las bonificaciones. . . . .

Cuantía Solicitada (Máx. 24 Meses Cuota Empresa) . . . . .

(\*) Deberá incrementarse la plantilla neta del mes anterior a la publicación de la convocatoria, así como mantener tanto la plantilla neta como el incremento de los trabajadores subvencionados durante la duración de dicho/s contrato/s subvencionado/s, además de cumplir con todas las precauciones y matizaciones previstas en las Bases Reguladoras y Convocatoria.

SUBVENCIÓN TOTAL SOLICITADA (Máx. 25.000,00 euros) . . . . .

8.. Modalidad de Pago (Artículo 15):

☐ Pagos a cuenta: Modalidad 1.a)

☐ Anticipo 50% : Modalidad 1.b)

☐ Pago Único: Modalidad 1.c)

☐ Pago previa Garantía: Modalidad 1.d)

El abajo firmante, en su propio nombre o en el de la empresa representada, se hace responsable de la veracidad de los datos consignados.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



## MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN Y ACTIVIDAD EMPRESARIAL A REALIZAR

Consiste en desarrollar en hojas aparte los siguientes epígrafes:

### 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 o antecedentes históricos de la empresa. 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 Expediente.  
Cuantía de la ayuda.  
Situación de la misma (concedida, liquidada, en estudio).

### 2. PROYECTO.

- 2.1. Justificación del proyecto. Objetivos.
- 2.2. Descripción del proyecto / actividad.
- 2.3. Breve descripción de los procesos de obtención de los principales productos o servicios. Recursos técnicos utilizados.
- 2.4. Grado de innovación / especialización del proyecto.
  - 2.4.1 Indicar si se va a introducir un nuevo o significativamente mejorado producto (bien o servicio), proceso, o un nuevo método de comercialización.
  - 2.4.2 Indicar si la empresa se va a especializar en un único producto o en un segmento del mercado o en ambos.
- 2.5. Presupuesto de la inversión.
  - 2.5.1 Relación de proveedores, concepto e importe para los que se solicita subvención.

Proveedor	Concepto	Total
1) D. ....		
2) D. ....		
3) D. ....		
4) .....		
Total.....		

Justificar en la presente Memoria la elección del contratista de la obra, cuando sea superior a 50.000€ y no recaiga en la propuesta económica mas ventajosa. Hacer lo mismo cuando se trate de presupuestos en activos fijos superiores a 18.000€

- 2.5.2 En su caso, se describirá de una manera sucinta la nueva obra civil.
- 2.5.3 Valoración presupuestaria de los bienes de equipo, aplicaciones informáticas para le gestión empresarial, sistemas de calidad implementados/ o a implementar, canon de entrada por la utilización de una marca/ franquicia.

**Bienes de equipo:**

Maquinaria.....

Instalaciones.....

Etc.....

**Importe total:**

**Aplicaciones informáticas para la gestión empresarial:**

Software para la contabilidad de la empresa.....

Software para la gestión de clientes.....

Software para la gestión de calidad.....

Etc.....

**Importe total:**

**Canon de entrada por adherirse a una marca/franquicia:**

**Presupuesto para la obtención de un sello de calidad:**

**Gastos de mantenimiento de los sistemas de calidad implantados:**

2.6. Breve estimación del fondo de maniobra que se necesita para la actividad propuesta.

2.7. Financiación de la inversión en activos fijos:

Fuentes de Financiación	Euros
- Recursos propios (capital, reservas, .....)	
- Recursos ajenos (préstamos a corto y largo plazo, etc. )	
- Subvenciones de las Administraciones Públicas:	
- Proyecto Melilla, S.A.	
- Otros organismos(especificar)	
Total .....	

Indicar otras fuentes de financiación en caso de que la subvención fuese menor de lo previsto.

2.8. Créditos.

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

2.9. Fechas previstas de inicio y final del proyecto.

2.10. Localización de las nuevas inversiones.

2.10.1. Localización. Motivos.

2.10.2. Necesidad o no de acceder a un local.

2.10.3. Cuenta con él.

2.10.4. Coste de la compra, derechos de traspaso en su caso.

2.10.5. Dimensiones del mismo.

2.10.6. Contrato de alquiler del local. Fianza. Duración. Renta anual / mensual.

**3. PREVISIONES (rellenar cuadro Anexo I “Datos Económicos Relativos al Proyecto Primer Año”)**

3.1. Contratación de personal:

Nº de empleos.





Categoría profesional.

Tipo de contrato.

Jornada laboral.

Coste de la seguridad social de la empresa por cada trabajador

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. MERCADO POTENCIAL DEL BIEN O SERVICIO.**

4.1. Naturaleza de la clientela.

4.2 Evolución previsible de la clientela.

4.3.Existencia de productos o servicios similares o sustitutivos.

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

4.5.Fortalezas y debilidades de la empresa en relación a los competidores.

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

Fdo:



## ANEXO I.- DATOS ECONOMICOS RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO

PLAN DE INVERSIONES INICIALES			INGRESOS	
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</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)	
<b>FINANCIACIÓN DE LA INVERSIONES PREVISTAS</b>			ALQUILERES	
			SEGUROS	
			MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
			SERVICIOS EXTERNOS (asesorías)	
RECURSOS PROPIOS (ahorros, capital, reservas)			PUBLICIDAD	
RECURSOS AJENOS (aportación familiares, subvenciones)			SERVICIOS BANCARIOS (Comisiones)	
PRÉSTAMO	IMPORTE PRÉSTAMO		TRANSPORTE	
	TIPO DE INTERES NOMINAL %		OTROS	
	PERIODO AMORTIZACIÓN (años)			
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>				
<b>RESULTADO (Financiación – Inversión)</b>			<b>TOTAL GASTOS</b>	
			<b>RESULTADO (Ingresos-Gastos)</b>	



**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD (\*original y copia)**

**Instancia en Impreso Normalizado, a la que se adjuntará:**

- ☐ Escritura de constitución de la sociedad con el sello de inscripción registral o certificación expedida por el Registrador. 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 de inversión, a la que se adjuntará:**

- ☐ Proyecto de obras, en su caso.
- ☐ Presupuesto del contratista que va a realizar la obra (IPSI incluido), con el sello y firma de la empresa (1).
- ☐ Licencia de obras en su caso.
- ☐ Facturas proforma/presupuestos de los restantes elementos de inversión (2).
- ☐ En caso de bienes de segunda mano, contrato o promesa de compraventa, informe pericial de tasador independiente garantizando una vida útil mínima de dos años de los bienes, declaración del vendedor confirmando que los bienes no han sido subvencionados anteriormente.
- ☐ 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 o, en el caso que el local sea del beneficiario, escritura de propiedad.
- ☐ 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.
- ☐ Informe de Vida Laboral de la Empresa de todas la 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.
- ☐ Autorización o Certificado de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, justificativa del cumplimiento de sus compromisos con ella.
- ☐ Certificado de la Hacienda Estatal o la correspondiente documentación acreditativa del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- ☐ Autorización o Certificado de la Hacienda Autonómica del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- ☐ 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.

**Documentación a aportar en el caso de solicitar subsidiación financiera:**

- ☐ Documento acreditativo de concesión de préstamo o compromiso de su otorgamiento en el que consten las características del mismo y su acogida al convenio, especificando interés nominal, plazo de amortización e importe.

**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) Cuando el importe de la obra supere los 50.000,00 €, deberá aportar un mínimo de tres ofertas de diferentes proveedores, debiendo justificar la elección en una memoria cuando no recaiga sobre la propuesta económica mas ventajosa.

(2) Cuando el importe de estos supere los 18.000,00 €, deberá aportar un mínimo de tres ofertas de diferentes proveedores, debiendo justificar la elección en una memoria cuando no recaiga sobre la propuesta económica mas ventajosa.

**NOTA:** TODA LA DOCUMENTACIÓN PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN DEBERÁ ACOMPAÑARSE CON LA CUENTA JUSTIFICATIVA NORMALIZADA QUE SE ENCUENTRA A SU DISPOSICIÓN EN NUESTRAS OFICINAS O EN LA WEB: [WWW.PROMESA.NET](http://WWW.PROMESA.NET)



## **Ciudad Autónoma de Melilla**

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

C/ Justo Sancho Miñano, 2  
Tel.: 952 97 62 41  
Fax: 952 97 62 42  
E-mail: consejeriaeconomia@melilla.es

### **FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN**

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.

<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>
<b>APELLIDOS Y NOMBRE:</b>
<b>NIE:</b>
<b>TELÉFONO:</b>
<b>FIRMA:</b>

Melilla, a                      de                      de 20

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: ☐

Nº 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: ☐

Nº 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: ☐

Nº 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: ☐

Nº 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



# Solicitud de Orientación Emprendedores

"Invertimos en tu futuro"

## 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

A7. Calle\*: \_\_\_\_\_  
 A8. Número\*: \_\_\_\_\_ Piso\*: \_\_\_\_\_  
 A9. Información adicional: \_\_\_\_\_  
 A10. Distrito: \_\_\_\_\_ A11. Barrio: \_\_\_\_\_  
 A12. Teléfonos\*: \_\_\_\_\_  
*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: \_\_\_\_\_ % (respuesta obligatoria sólo en caso de ser requerido)  
 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.

## 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 Especialidad: \_\_\_\_\_  
☐ 07. FP Grado Superior o equivalente Especialidad: \_\_\_\_\_  
☐ 08. Titulación universitaria de grado medio Especialidad: \_\_\_\_\_  
☐ 09. Titulación universitaria de grado superior Especialidad: \_\_\_\_\_  
☐ 10. Formación Postgrado Especialidad: \_\_\_\_\_

## D. Datos Laborales (continuación)

D1. Situación\*: ☐ 1. Desempleo ☐ 2. Activo (pasar a C4)

D2\*. Si está en desempleo, indique el supuesto 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

D3\*. Si está en desempleo, indique

Antigüedad: \_\_\_\_\_ días  
 Fecha de referencia de la antigüedad: \_\_\_\_\_

D4\*. Si está en activo, indique el supuesto 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

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

<b>*FORMA JURÍDICA ACTUAL/PREVISTA</b>		<b>*TAMAÑO EMPRESA</b>	
SA .....	<input type="checkbox"/>		
SL .....	<input type="checkbox"/>		
Cooperativa/ Sociedad Laboral (L/A) .....	<input type="checkbox"/>	< de 10 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Comunidad de Bienes .....	<input type="checkbox"/>	11 - 50 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional con asalariados .....	<input type="checkbox"/>	51 - 250 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
Autónomo o Profesional sin asalariados .....	<input type="checkbox"/>	> 250 trabajadores .....	<input type="checkbox"/>
<b>*SECTOR AL QUE PERTENECE</b>			
Agricultura .....	<input type="checkbox"/>	Fecha prevista de alta empresa .....	<input type="checkbox"/>
Industria .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>
Construcción .....	<input type="checkbox"/>		
Comercio .....	<input type="checkbox"/>	Fecha de alta empresa .....	<input type="checkbox"/>
Servicios .....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

\* Campos obligatorios

Le informamos que los datos que usted está facilitando son una actualización de los que usted ya facilitó a Proyecto Melilla SA y que están incluidos en un fichero que cumple en su totalidad con la Ley 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, cuyo responsable es Proyecto Melilla SA. Le recordamos que usted tiene derecho de acceso, rectificación y cancelación que podrá ejercitar por carta a Polígono Industrial Sepes, c/ La Dalia núm. 36, 52006 Melilla o bien mediante correo electrónico dirigido a [info@promesa.net](mailto:info@promesa.net). El responsable del fichero le informa que ha adoptado las medidas legalmente exigidas de seguridad en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo le garantiza la confidencialidad de los Datos Personales, aunque revelará a las autoridades públicas competentes los Datos Personales y cualquier otra información que esté en su poder o sea accesible a través de sus sistemas y sea requerida de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables. El responsable del fichero le informa de la posibilidad de mantenerle actualizado en lo que a sus actividades empresariales se refiere mediante el oportuno envío de información. Si no desea este envío de información, señale con una x la casilla al efecto. El firmante garantiza y responde, en cualquier caso, de la veracidad, exactitud, vigencia, autenticidad, pertinencia y no excesividad de los Datos Personales proporcionados, y se compromete a mantenerlos debidamente actualizados.

☐ No deseo que me envíen información.

Melilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

-----A CUMPLIMENTAR POR PROMESA-----

BAE \_\_\_\_\_

OA \_\_\_\_\_

OP \_\_\_\_\_

Nº HORAS: \_\_\_\_\_