



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas



UNIÓN EUROPEA

AYUDAS FINANCIERAS A LA INVERSIÓN
CONVOCATORIA: CALIDAD

FORMULARIO DE SOLICITUD



s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla

Polígono Industrial de S.E.P.E.S.
C/. La Dalia, nº36 – Apdo. Correos 905
52006 - MELILLA

web: www.promesa.net

Teléfonos: 95-2679804 / 95-2679854 Fax: 95-2679810

e-mail: ayudas@promesa.net



Puede descargar los documentos y ver las condiciones de la ayuda en nuestra Web

www.promesa.net

Este régimen de ayudas está cofinanciado por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) en un 80% y por la Ciudad Autónoma de Melilla en un 20%
FEDER : “Una Manera de Hacer Europa”



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 SOLIALES 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 Financieras a la Inversión y a tenor de la memoria y documentación que se adjunta.

SOLICITA:

- Subvención de Capital
- Subvención Financiera

para la financiación del proyecto cuya actividad es: _____

con una inversión de : _____

Los proyectos presentados siempre que sean para la obtención y mantenimiento de la Marca "Melilla Calidad", han de suponer la participación voluntaria de la empresa en el plan de calidad sectorial aprobado, y, por tanto, la asunción de los compromisos previstos en el mismo. Deberán acreditar ser usuarias de la marca "Melilla Calidad", las PYME que deseen el mantenimiento de dicha marca y aquellas que deseen acceder a otros modelos superiores de Gestión de la Calidad como son las normas UNE-EN ISO 9001, Q Icte, OHSAS, EFQM y otros Sistemas de Gestión Acreditados por la Entidad Nacional de Acreditación en España (ENAC).

Melilla, a _____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____



4. DECLARACIONES RESPONSABLES

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 Regulatoras.
- Que la empresa solicitante es una PYME, 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.
- 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:

Table with 5 columns: 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 mínimis – 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:

Table with 4 columns: Programa de ayuda y Departamento que la concede, Fecha concesión, Nº Expediente, Cuantía de la ayuda

SE COMPROMETE:

A mantener la autorización de uso de la marca "Melilla Calidad", durante un período mínimo de cinco años y destinar los bienes al desarrollo de la actividad empresarial subvencionada, permaneciendo estos en el patrimonio de la empresa durante tres años, desde la terminación del proyecto subvencionado, contados a partir de la última factura emitida o último pago realizado del proyecto de inversión objeto de la subvención. 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. _____

2. Actividad del proyecto _____

C.N.A.E.: _____

I.A.E.: _____

3. Extracto del proyecto de inversión:

Importe Euros

Obra Civil _____

Bienes de Equipo _____

Otras Inversiones en Activos Fijos Materiales _____

Estudios previos (Max. 50% - Limite 4.000,00) Colaboraciones Externas _____

Inmovilizaciones Inmateriales _____

Total Proyecto de Inversión

Subvención Solicitada (40% - Máximo 40.000,00 €)

Table with 2 rows for investment and subsidy amounts.

5. Formas de Pago de la subvención de Capital:

- Modalidad 2. Pago a cuenta 50% previa justificación del 50% Inversión subvencionable, resto previa justificación de la totalidad del proyecto conforme a las bases reguladoras y resolución de concesión.
Modalidad 3. Anticipo 100% previa garantía
Modalidad 4. Pago del 100% previa justificación total del proyecto subvencionado.

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.: _____



6. Datos del crédito y de la entidad prestamista.

6.1. Entidad prestamista. Convenio
 Si En trámite

Domicilio Localidad C/C. Número: Teléfono

6.2. Cuantía del préstamo Fecha concesión

Interés % Amortización /
 Años Carencia

6.3. Aplicación del préstamo.

6.4. Justificación técnica y financiera del préstamo.

6.5. Características innovadoras del proyecto :

- A)
- B)

6.6. Solicitud de subvención de intereses.

Cuantía solicitada

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.: _____



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Economía, Empleo y Administraciones Públicas



Cofinanciado en un 80%

FEDER : "Una manera de hacer Europa"

DECLARACION RESPONSABLE DE "NO INICIO DE LAS INVERSIONES Y DE NO EXISTENCIA DE ACUERDO IRREVOCABLE PARA REALIZAR EL PROYECTO".

Nº EXPEDIENTE DE AYUDAS:

Empresa/Empresario: _____

C.I.F./N.I.F.: _____

D/Dª _____ con N.I.F. _____

actuando en calidad de representante, en virtud del poder otorgado con fecha _____

DECLARA que la empresa tiene un proyecto de inversión para el cual ha presentado una solicitud de ayuda para acogerse al Régimen de Ayudas Financieras a la Inversión previstos en el Decreto nº 42 de fecha 06/07/2015, relativo a la aprobación definitiva de las Bases Reguladoras del Régimen de Ayudas Financieras a la Inversión, 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 de viabilidad no se consideran el inicio de los trabajos).

(lugar, fecha y firma)

DESTINATARIO: CONSEJERIA DE ECONOMIA, EMPLEO Y ADMINISTRACIONES PÚBLICAS

s o c i e d a d p ú b l i c a

PROMESA
promoción económica de melilla





DECLARACIÓN DEL EFECTO INCENTIVADOR DEL PROYECTO

Nº EXPEDIENTE DE AYUDAS:

Empresa/Empresario: _____

C.I.F./N.I.F.: _____

D/Dª _____ con N.I.F. _____

actuando en calidad de representante, en virtud del poder otorgado con fecha _____

DECLARA ante la Consejería de Economía y Empleo que la empresa tiene un proyecto de inversión para el cual ha presentado una solicitud de ayuda para acogerse al Régimen de Ayudas _____ 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.

(lugar, fecha y firma)



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

1. DATOS DE IDENTIFICACION

- 1.1. Nombre de la empresa.
- 1.2. Domicilio social.
- 1.3. N.I.F.
- 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.
- 1.8. 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. Breve descripción de la actividad desarrollada por la empresa.
- 2.2. Resumen del proyecto de inversión en modernización.
- 2.3. Presupuesto de las inversiones a realizar.
- 2.4. Financiación de las inversiones a realizar.

Previsiones(RELLENAR ANEXO I “DATOS ECONÓMICOS RELATIVOS AL PROYECTO PRIMER AÑO”)

Créditos

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

Localización de las nuevas inversiones

- 2.6. Localización.
- 2.7. Dimensiones del mismo.

3. CRONOLOGIA DEL DESARROLLO DEL PROYECTO

- 3.1. Calendario de las inversiones a realizar.



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		TOTAL INGRESOS	0,00
ELEMENTO TRANSPORTE (Uso exclusivo empresa)		GASTOS	
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 LAS INVERSIONES PREVISTAS		ALQUILERES	
RECURSOS PROPIOS (ahorros, capital, reservas)		SEGUROS	
RECURSOS AJENOS (aportación 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)	



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.
- Si el solicitante es empresario individual , D.N.I..
- Licencia de apertura del local de negocio o solicitud de estar tramitándola..

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 de los restantes elementos de inversión **(2)**.
- Contrato de arrendamiento o contrato privado de compra-venta del local o escritura de propiedad del local.
- Alta en I.A.E. (mod. 845), salvo el caso de exención en el que se presentará el alta de la declaración censal de la actividad (mod. 036/037).
- Autorización o Certificado de la Tesorería Territorial de la Seguridad Social, justificativa del cumplimiento de sus compromisos con ella.
- Autorización o Certificado de la Hacienda Estatal o la correspondiente documentación acreditativa del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.
- Autorización o Certificado de la Hacienda Autonómica del cumplimiento de sus obligaciones fiscales.

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.

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 71 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: PARA LA JUSTIFICACION DEL PROYECTO SUBVENCIONADO, CUALQUIERA QUE SEA LA MODALIDAD DE PAGO SOLICITADA, SE DEBERÁ PRESENTAR DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA Y FIRMADA LA CUENTA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO ACREDITADO, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA CORRESPONDIENTE QUE SE SOLICITE PARA LA JUSTIFICACIÓN DE LA REFERIDA AYUDA.

Descargue la cuenta justificativa en nuestra web: 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.

DATOS DEL SOLICITANTE
APELLIDOS Y NOMBRE:
NIE:
TELÉFONO:
FIRMA:

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: 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

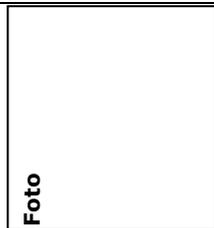
ADVERTENCIA: En las Comunidades Autónomas con lengua cooficial, existe a su disposición este impreso redactado en lengua vernácula.

T.5
(15-10-2012)

A. Datos personales

Identificación

Foto



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

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

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