

AYUDAS REEMBOLSABLES A LA CREACIÓN Y CONSOLIDACIÓN EMPRESARIAL EN LA CIUDAD DE CÁDIZ

Nº Exp.:...../L1-2018

SOLICITUD LÍNEA 1: AYUDAS REEMBOLSABLES A LA CREACIÓN DE EMPRESAS

Bases reguladoras aprobadas por acuerdo del Consejo Rector del IFEF de fecha 27/03/2017 al punto 2º del orden del día

| | | | |
|---|---------------------|--|----------|
| 1- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | DNI/NIE/PASAPORTE (extranjeros) | |
| Apellidos y Nombre | | | |
| Forma Jurídica prevista | Fecha de Nacimiento | Sexo <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | |
| Domicilio | | | |
| Localidad | | | C.Postal |
| Teléfono | Móvil | Correo Electrónico | |

| 2-CRITERIOS DE VALORACIÓN | AUTOBAREMO |
|---|-----------------------------|
| A- GRADO DE INNOVACIÓN Y POTENCIAL EMPRESARIAL DEL PROYECTO | Puntuación Máxima 35 |
| SECTOR DE ACTIVIDAD.....Hasta 25 puntos <input type="checkbox"/> Innovación social-Energías limpias, tratamiento de residuos, reciclaje, protección del medio ambiente, construcción, mantenimiento de edificios, servicios ecológicos..... 25 puntos <input type="checkbox"/> Nuevas tecnologías, desarrollo tecnológico.....20 puntos <input type="checkbox"/> Turismo, cultura, patrimonio, ocio.....15 puntos <input type="checkbox"/> Comercio-Hostelería.....10 puntos <input type="checkbox"/> Otros :Resto de actividades......5 puntos FORMA JURÍDICA ELEGIDA..... Hasta 10 puntos <input type="checkbox"/> Economía social: Cooperativas, Sociedades Laborales, empresas de inserción, centros especiales de empleo..... 10 puntos <input type="checkbox"/> Resto de sociedades mercantiles 7 puntos <input type="checkbox"/> Empresario individual (Autónomo)5 puntos | |
| B- NÚMERO Y CARACTERÍSTICAS DEL/LOS PROMOTOR/ES | Puntuación Máxima 25 |
| NÚMERO DE PROMOTORES..... Hasta 15 puntos <input type="checkbox"/> 3 o más.....15 puntos <input type="checkbox"/> 2.....10 puntos <input type="checkbox"/> 1......5 puntos CARACTERÍSTICAS DEL/LOS PROMOTOR/ES Hasta 10 puntos <input type="checkbox"/> Jóvenes hasta 30 años 5 puntos <input type="checkbox"/> Sin empleo anterior......1 punto <input type="checkbox"/> Mayores de 45 años......5 puntos <input type="checkbox"/> Persona parada de larga duración (más de 1 año SAE) 1 punto <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%..... 1 punto <input type="checkbox"/> Mujeres......2 puntos | |
| C-CAPACIDAD DEL/LOS PROMOTOR/ES | Puntuación Máxima 10 |
| FORMACIÓN Y EXPERIENCIA PROMOTOR/ES.....Hasta 10 puntos <input type="checkbox"/> Experiencia vinculada a la actividad a poner en marcha......5 puntos <input type="checkbox"/> Formación relacionada con la actividad a poner en marcha......5 puntos | |
| D- EMPLEO A GENERAR (INDEPENDIENTE DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LOS PROMOTORES) | Puntuación Máxima 10 |
| TIPO/DURACIÓN DEL CONTRATO.....Hasta 5 puntos <input type="checkbox"/> Indefinido a Jornada completa.....5 puntos <input type="checkbox"/> Más de seis meses a jornada completa/indefinido a jornada parcial..... 3 puntos <input type="checkbox"/> Más de tres meses-hasta 6 meses a jornada completa......2 puntos CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS A CONTRATAR..... Hasta 5 puntos <input type="checkbox"/> Jóvenes hasta 30 años......1 punto <input type="checkbox"/> Sin empleo anterior..... 1 punto <input type="checkbox"/> Mayores de 45 años......1 punto <input type="checkbox"/> Persona parada de larga duración (más de 1 año SAE)......1 punto <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad reconocida igual o superior al 33%......1 punto <input type="checkbox"/> Mujeres......1 punto | |
| E- VOLUMEN DE LA INVERSIÓN | Puntuación Máxima 20 |
| CUANTÍA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FINANCIABLE.....Hasta 20 puntos >16.001 €......20 puntos 6.001€-16.000 €..... 15 puntos 3.001 €-6.000 €......10 puntos Hasta 3.000 €......5 puntos | |

3- DOCUMENTACION ADJUNTA (Original y copia para su cotejo)

- DNI, NIE, y/o Pasaporte vigente en el caso de que el/la solicitante sea de otro país.
- Certificado de empadronamiento del/los promotor/es.
- Certificado de inscripción del los/las promotor/es en el Servicio Andaluz de Empleo como persona/s desempleadas.
- Memoria descriptiva del proyecto empresarial (según modelo)
- Facturas pro-forma y/o presupuestos justificativos de las inversiones previstas a realizar.
- Certificado/s acreditativo/s del grado de discapacidad, en su caso.
- Acreditación formación (Títulos/Certificados académicos/profesionales)
- Acreditación experiencia laboral (Informe de Vida laboral actualizado emitido por la seguridad social del/los/las promotor/a/es, certificado de funciones, contratos,.)
- Certificados acreditativos de que el/la/los/las promotor/a/es solicitante/s se hallan al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social:
 - Agencia Estatal de Administración tributaria
 - Ayuntamiento de Cádiz.
 - Tesorería General de la Seguridad Social.
- Otra/s (especificar).....

4- DECLARACIÓN RESPONSABLE /AUTORIZACIÓN EXPRESA

La persona abajo firmante **DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:**

- Cumplo** con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria
- No me encuentro incurso** en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de beneficiario, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras.
- No he solicitado** ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales
- He solicitado** y/u obtenido otra/s subvención/es, ayuda/s, ingreso/s o recurso/s para la misma finalidad procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales

| Organismo Concedente | Tipo de Ayuda | Fecha Solicitud | Fecha Concesión (en su caso) | Importe (€) |
|----------------------|---------------|-----------------|------------------------------|-------------|
| | | | | |
| | | | | |

- No tengo vinculación** con los proveedores /acreedores de las inversiones/gastos para los que se solicita la ayuda.
- Tengo vinculación** con los proveedores/acreedores de las inversiones/gastos para los que se solicita la ayuda, cumpliendo la operación con los requisitos exigidos en el artículo 5 de las bases reguladoras.
- Autorizo al IFEF** para recabar directamente los certificados de estar al corriente de obligaciones frente:
 - Agencia Estatal de Administración tributaria
 - Ayuntamiento de Cádiz.
 - Tesorería General de la Seguridad Social.
- Autorizo al IFEF** para recabar directamente el certificado de empadronamiento.

5- SOLICITUD, FECHA Y FIRMA

Solicita la concesión de una ayuda reembolsable por un importe de€

En..... a de.....201..

LA PERSONA SOLICITANTE

Fdo.:

INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN- AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que presta su consentimiento de manera libre, específica, informada e inequívoca, por el que acepta que el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, (Responsable del Fichero) con CIF nº Q1100533G, trate sus datos de carácter personal con la finalidad de gestionar las personas de contacto de entidades jurídicas y personas físicas que solicitan formación, asesoramiento, ayuda financiera así como alojamientos en centros de empresas municipales, y durante el plazo de tiempo mínimo necesario para cumplir con el fin para el que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Le informamos que tiene derecho a solicitar al Responsable del Fichero el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación o su oposición al tratamiento, así como en determinados casos solicitar la portabilidad de sus datos personales mediante solicitud por escrito al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, o a través de correo electrónico a la dirección promocion.fomento@ifef.es, adjuntando en todo caso un documento acreditativo de su identidad y concretando el derecho o derechos que desea ejercer.

Le informamos que tiene derecho a presentar una reclamación antes la Agencia Española de Protección de Datos si considera que el tratamiento de datos personales que le conciernen infringe el mencionado.

- No deseo que las imágenes de mi persona que puedan ser tomadas sean publicadas por el IFEF.