

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

Nº Exp.:...../L1-2019

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

<b>1- DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE</b>		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
<b>A- GRADO DE INNOVACIÓN Y POTENCIAL EMPRESARIAL DEL PROYECTO</b>	<b>Puntuación Máxima 35</b>
<b>SECTOR DE ACTIVIDAD.....Hasta 25 puntos</b> <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 <b>FORMA JURÍDICA ELEGIDA..... Hasta 10 puntos</b> <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>B- NÚMERO Y CARACTERÍSTICAS DEL/LOS PROMOTOR/ES</b>	<b>Puntuación Máxima 25</b>
<b>NÚMERO DE PROMOTORES..... Hasta 15 puntos</b> <input type="checkbox"/> 3 o más.....15 puntos <input type="checkbox"/> 2.....10 puntos <input type="checkbox"/> 1......5 puntos <b>CARACTERÍSTICAS DEL/LOS PROMOTOR/ES ..... Hasta 10 puntos</b> <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	
<b>C-CAPACIDAD DEL/LOS PROMOTOR/ES</b>	<b>Puntuación Máxima 10</b>
<b>FORMACIÓN Y EXPERIENCIA PROMOTOR/ES.....Hasta 10 puntos</b> <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	
<b>D- EMPLEO A GENERAR (INDEPENDIENTE DE LOS PUESTOS DE TRABAJO DE LOS PROMOTORES)</b>	<b>Puntuación Máxima 10</b>
<b>TIPO/DURACIÓN DEL CONTRATO.....Hasta 5 puntos</b> <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 <b>CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS A CONTRATAR..... Hasta 5 puntos</b> <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	
<b>E- VOLUMEN DE LA INVERSIÓN</b>	<b>Puntuación Máxima 20</b>
<b>CUANTÍA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN FINANCIABLE.....Hasta 20 puntos</b> >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](mailto: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.