

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

Nº Exp.:...../L2-2018

SOLICITUD LÍNEA 2: AYUDAS REEMBOLSABLES A LA CONSOLIDACIÓN 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/ENTIDAD SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre/Razón Social		DNI/NIF/NIE/PASAPORTE(extranjeros)	
Forma Jurídica de la Entidad		Fecha de inicio de Actividad (Modelo 036/037)	
Domicilio social			
Localidad			C.Postal
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	
Apellidos y Nombre de la persona representante			DNI/NIF/NIE/PASAPORTE
Domicilio a efectos de Notificación			
Localidad		Provincia	C. Postal
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico	
2-CRITERIOS DE VALORACIÓN			AUTOBAREMO
<b>A- SECTOR DE ACTIVIDAD-ÁMBITO DEL PROYECTO</b>			<b>Puntuación Máxima 25</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>B- 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			
<b>C-CARACTERÍSTICAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE</b>			<b>Puntuación Máxima 20</b>
<b>FORMA JURÍDICA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE.....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>TAMAÑO DE LA ENTIDAD/ Nº DE TRABAJADORES..... Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> De 0 a 3 trabajadores.....5 puntos <input type="checkbox"/> De 4 a 6 trabajadores.....7 puntos <input type="checkbox"/> De 7 a 9 trabajadores..... 10 puntos			
<b>D- EMPLEO DIRECTO A GENERAR CON LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO</b>			<b>Puntuación Máxima 25</b>
<b>Nº DE EMPLEOS A CREAR.....Hasta 5 puntos</b> <input type="checkbox"/> 3 o más.....5 puntos <input type="checkbox"/> 2..... 3 puntos <input type="checkbox"/> 1.....1 punto			
<b>TIPO/DURACIÓN DEL CONTRATO.....Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> Indefinido a Jornada completa.....10 puntos <input type="checkbox"/> Más de seis meses a jornada completa/indefinido a jornada parcial..... 6 puntos <input type="checkbox"/> Más de tres meses-hasta 6 meses a jornada completa.....4 puntos			
<b>CARACTERÍSTICAS DE LA/S PERSONA/S A CONTRATAR..... 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>E- TUTORIZACIÓN-PARTICIPACIÓN DE ENTIDADES EN LA CONSOLIDACIÓN EMPRESARIAL</b>			<b>Puntuación Máxima 10</b>
<b>Empresas que en su proceso de consolidación cuentan con el apoyo/ tutorización / mentorización de la Universidad, organismos de investigación, organizaciones empresariales.....Hasta 10 puntos</b> <input type="checkbox"/> SI.....10 puntos <input type="checkbox"/> NO..... 0 puntos			

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

- DNI, NIF,NIE, y/o Pasaporte vigente del solicitante, o en su caso del representante legal de la empresa
- Poder bastante emitido por la Asesoría Jurídica del Ayuntamiento de Cádiz acreditativo de la condición de representante, en su caso.
- NIF de la empresa
- Escrituras de constitución y/o de modificación, en su caso
- Memoria descriptiva del proyecto empresarial (según modelo)
- Facturas pro-forma y/o presupuestos justificativos de las inversiones previstas a realizar.
- Contrato de arrendamiento o escritura de compra-venta del local afecto a la actividad. Autorización del propietario para la ejecución de obras si procede.
- Declaración censal de alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores que proceda cursada ante la Agencia Tributaria (Modelo 036-037-Certificado de situación censal actualizado emitido por la agencia tributaria)
- Resolución sobre reconocimiento de alta: Régimen Especial de Trabajadores por cuenta propia o Autónomos, en caso de haber causado alta en dicho régimen y Vida laboral actualizada. Alta de la empresa en la Seguridad Social.
- Seguros sociales (TC-2 de la empresa, del último mes anterior a la solicitud)
- Certificados acreditativos de que el solicitante/entidad 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 causa de exclusión:**
  - Volumen de facturación anual inferior a 80.000 € para autónomos
  - Volumen de facturación anual inferior a 600.000 € para el resto de empresas
- Y
- Plantilla de trabajadores inferior a 9 trabajadores
- 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.

**5- SOLICITUD,FECHA Y FIRMA**

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

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

LA PERSONA/ENTIDAD 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.