|  |
| --- |
| **ANNEX 1 SOL.LICITUD DE SUBVENCIÓ**  **PROGRAMA COMPLEMENTARI DE GARANTIA DE LA COHESIÓ SOCIAL** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADES DE L’EMPRESA O ENTITAT SENSE ÀNIM DE LUCRE SOL.LICITANT | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom empresa o Entitat sense ànim de lucre | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| NIF |  | | | | | | | | Núm. Patronal de la Seguretat Social | | | | | | |  |
| Adreça | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Població | | |  | | | | | | | | CP | | |  | | |
| Telèfon | | |  | | | | | | | | Fax | | |  | | |
| Adreça electrònica | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nom i Cognoms | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Càrrec | |  | | | | | | | | DNI / NIE | | |  | | | |
| Adreça | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Població | | | |  | | | | | | | | CP | | |  | |
| Telèfon | | | |  | | | | | | | | Mòbil | | |  | |
| Adreça electrònica | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTACIÓ A APORTAR ADJUNT A LA SOL.LICITUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Còpia compulsada del NIF de l’empresa.  Model de domiciliació de pagaments, signat per la persona sol·licitant i conformat per l’entitat bancària  Sol·licitud oferta de treball normalitzat degudament emplenat  Certificats conforme està al corrent de els obligacions tributaries amb I’Estat, un altre de les obligacions amb la Seguretat Social i un altre de les obligacions amb I’entitat municipal on estigui residenciada I’empresa.  O bé,  Autoritzo al Consell Comarcal del Berguedà per obtenir per mitjans electrònics les dades relatives  a trobar-se al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.  Escriptura de constitució o document d'inscripció de I’empresa al Registre corresponent i Estatuts.  Escriptura de poders del representant de I’empresa i DNI/NIF de la persona signant de la sol·licitud com a representant de I’empresa.  Llicència o comunicació de I’activitat econòmica emès per I’ens local del municipi on estigui radicada I’empresa.  Certificat de vida laboral de I’empresa (model A002) i acreditació de que les persones donades de baixa de I’empresa en els últims 3 mesos no ha estat per acomiadament.  Declaració responsable, signada per la persona sol·licitant que l’empresa que demana la subvenció, que compleix tot els requisits de la base 4. | | | | | | | | | | | | | | | | |

La persona que actua en nom i representació de l’entitat declara ( marqueu les caselles que corresponguin) :

Que compleix i accepta la normativa general vigent reguladora de les subvencions que atorga el Consell Comarcal del Berguedà i tots els requisits exigits a les bases i la convocatòria per sol·licitar i atorgar aquestes subvencions.

Que l’empresa o entitat incrementa, amb el/s contracte/s subvencionat/s, la plantilla existent.

Que totes les dades que consten en aquesta sol·licitud i als documents adjunts, son certes.

Que l’entitat a la qual represento compleix tots els requisits per a poder obtenir l’esmentada subvenció

Que l’entitat a la qual represento no es troba en cap de les circumstàncies que preveu l’article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Que l’entitat que represento NO HA REBUT de les administracions públiques catalanes, espanyoles i/o comunitàries en els darrers 3 exercicis fiscals (exercici fiscal en curs i els dos anteriors) cap altre ajut de qualsevol naturalesa sotmesos a mínims:

Que l’entitat que represento HA REBUT de les administracions públiques catalanes, espanyoles i/o comunitàries en els darrers 3 exercicis fiscals (exercici fiscal en curs i els dos anteriors.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entitat atorgant | Import | Data de l’atorgament | Normativa correspontent |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | - € |  |  |

Que l’entitat que represento NO HA SOL.LICITAT / REBUT cap altra ajuda per les mateixes despeses subvencionables.

Que l’entitat que represento HA SOL.LICITA T / REBUT per les mateixes despeses subvencionables els ajuts següents:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entitat que ha concedit l’ajut | Import | % sobre el cost total del projecte | Data de l’atorgament | Normativa corresponent | Estat (sol.licitat/atorgat) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | - € |  |  |  |  |

Signatura

Berga,  de / d’ . de 20 .