|  |
| --- |
| **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.LICITAT / 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 .