

Ejercicio.....

Solicitud Plan de Ayudas Financieras
Programa Promoción Económica- Plan de Empleo del Municipio de Cádiz.

Convocatoria ejercicio 2009, B.O.P. Nº 85, de 7 de mayo de 2009. Bases aprobadas por Acuerdo del Consejo Rector del Instituto de Fomento, Empleo y Formación, día 20 de Marzo 2007, Punto 3º del Orden del día, B.O.P. Nº 64, de 3 de abril de 2007.

1 DATOS DEL /DE LA SOLICITANTE Y DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL			
Apellidos y Nombre/Denominación		Dni/Nif/Nie/Pasaporte/Cif	
Forma Jurídica de la Entidad			
Domicilio			
Localidad		Provincia	C.Postal
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	
Apellidos y Nombre del/de la Representante legal		Dni/Nif/Nie/Pasaporte	
Domicilio a efectos de Notificación			
Localidad		Provincia	C. Postal
Teléfono	Fax	Correo Electrónico	

2 PERFIL Y Nº DE PROMOTORES/AS	
Grupos Poblacionales Preferentes <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Joven hasta 30 años de edad <input type="checkbox"/> Mayor de 45 años	Número de promotores/as trabajadores/as <input type="checkbox"/> 1 promotor/a trabajador/a <input type="checkbox"/> Más de 1 promotor/a trabajador/a. Nº.....

3 PROYECTO EMPRESARIAL	
Inversiones del proyecto	
<input type="checkbox"/> Inversión realizada. <input type="checkbox"/> Inversión por realizar.	
Conceptos de Inversión	Cuantía €(IVA Excluido)
Costes de adaptación o construcción del local afecto a la actividad.	
Mobiliario.	
Instalaciones y decoración.	
Equipamiento informático.	
Maquinaria y Bienes de equipo.	
Otras inversiones en activo fijo materiales directamente relacionadas con la actividad.	
Gastos de constitución y primer establecimiento.	
TOTAL	
Naturaleza de la Inversión	
<input type="checkbox"/> Creación de empresa. <input type="checkbox"/> Modernización, ampliación o diversificación.	

¿Incluye Innovación?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Sector de Actividad	
<input type="checkbox"/> Actividades Turísticas, culturales y de ocio	<input type="checkbox"/> Sector Construcción.
<input type="checkbox"/> Actividades vinculadas al sector audiovisual, diseño y TIC'S	<input type="checkbox"/> Comercio
<input type="checkbox"/> Sector Industrial	<input type="checkbox"/> Otros:
<input type="checkbox"/> Actividades vinculadas con el Medio Ambiente	
4	DOCUMENTACION ADJUNTA (Original y/o copia para su cotejo)
<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva del proyecto empresarial. <input type="checkbox"/> Facturas pro-forma y/o presupuestos justificativos del proyecto a realizar. <input type="checkbox"/> Facturas justificativas de las inversiones realizadas. <input type="checkbox"/> DNI/NIF/NIE o Pasaporte del/de la solicitante, ó en su caso del representante legal de la empresa. <input type="checkbox"/> Poder bastante emitido por la Asesoría Jurídica del Ayuntamiento de Cádiz acreditativo de la condición de representante. <input type="checkbox"/> CIF de la empresa. <input type="checkbox"/> Escrituras de Constitución ó de modificación, en su caso, de la empresa. <input type="checkbox"/> Declaración Censal de inicio de Actividad (Modelo 036), en el caso de empresas ya en funcionamiento. <input type="checkbox"/> Resolución sobre reconocimiento de alta: Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, en caso de haber causado alta en dicho régimen. <input type="checkbox"/> Alta IAE en el caso de empresa en funcionamiento y si procede según la legislación vigente. <input type="checkbox"/> Declaración expresa responsable de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos concedidas y/o solicitadas que financien las actividades subvencionadas, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales, señalando el importe y la entidad concedente. <input type="checkbox"/> Declaración expresa responsable, de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones, de conformidad con el art. 2º de las Bases Regulatoras. <input type="checkbox"/> Declaración expresa responsable de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> Declaración expresa responsable sobre el cumplimiento de los requisitos para solicitar la ayuda. <input type="checkbox"/> Otra/s(especificar).....	

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>Los datos recabados, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, a través del presente documento serán incluidos en un fichero inscrito en el Registro General de Protección de Datos cuyo responsable es el INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, (en adelante "Responsable del Fichero") con CIF nº G-11.477.494.</p> <p>La finalidad de esta recogida de datos de carácter personal es la gestión de los datos de las personas de contacto de entidades jurídicas y personas físicas que solicitan formación, asesoramiento y ayuda financiera, finalidades coincidentes con las declaradas ante la Agencia Española de Protección de Datos.</p> <p>Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad gestionar y efectuar el seguimiento de las ayudas financieras del INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ.</p> <p>En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento expreso y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero detallado. En el caso contrario, sería imposible prestarle los servicios solicitados.</p> <p>Usted declara estar informado de las condiciones detalladas en la presente cláusula, se compromete a mantener actualizados sus datos y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose al INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO. DE CÁDIZ, Calle Cuesta de las Calesas, 39 – 11006 Cádiz, indicando en la comunicación la referencia "LOPD" y adjuntando la fotocopia de su D.N.I. o bien con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.</p> <p>Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo que en esta cláusula queda detallado, de acuerdo con la firma estampada en el documento al que esta cláusula figura anexo.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo que mis datos sean empleados con finalidades comerciales ni por INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN DEL EXCMO. AYTO DE CÁDIZ ni por terceras entidades a las que esta pueda comunicar los datos.</p>

En Cádiz, a.....de.....de 200..

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados y acepta las condiciones de las Bases que regula estas ayudas.

Fdo. (el/la solicitante):

SR. VICEPRESIDENTE DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN.