

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

### SOLICITUD- LÍNEA 2:CONSOLIDACIÓN EMPRESARIAL

Bases reguladoras aprobadas por acuerdo del Consejo Rector del IFEF de fecha 14/06/2021 al punto 5º del orden del día. Corrección de errores el 22/07/2021 al punto 4º del orden del día

<b>1- IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE</b>			
<b>1-1 DATOS DE LA PERSONA/ ENTIDAD SOLICITANTE</b>			
Personas físicas: Apellidos y Nombre		Personas Jurídicas: Denominación de la entidad	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Apellidos y Nombre de la persona representante, en su caso			DNI/NIE/NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Domicilio del centro de trabajo:			Número de trabajadores:
<input type="text"/>			<input type="text"/>
<b>1-2 FORMA JURÍDICA:</b>			
<input type="text"/>			
<b>1-3 Dirección a efectos de NOTIFICACIONES</b>			
<input type="text"/>			
Municipio	Provincia	C.Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono	Móvil	Correo Electrónico a efectos de notificaciones	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>1-4 DATOS BANCARIOS</b>			
Código IBAN de la Cuenta Bancaria de titularidad del solicitante de la ayuda, a efectos de recibir el pago de la ayuda en caso de resultar beneficiario			
ES	<input type="text"/>		

<b>2- DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD-PROYETO PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA</b>	<b>EPIGRAFE IAE</b> : Indique el epígrafe en el que está de alta a fecha de la solicitud según Certificado de situación censal	<input type="text"/>
Describa la actividad que ejerce actualmente, indicando en que sector de actividad se enmarca, destaque los aspectos más relevantes de su empresa. Especifique las actuaciones previstas para la mejora de su competitividad y el mantenimiento del empleo.		
<div style="border: 1px solid black; min-height: 250px;"></div>		

**2-1 TUTORIZACIÓN-PARTICIPACIÓN DE ENTIDADES** (especifique si en el proceso de consolidación empresarial cuenta con el apoyo/tutorización/mentorización de la Universidad, organismos de investigación, organizaciones empresariales, etc., se acreditará posteriormente con la aportación de Certificado emitido por la Entidad correspondiente.

--

3- CONCEPTOS SUBVENCIONABLES PARA LOS QUE SOLICITA LA AYUDA (Los importes han de quedar justificados posteriormente con la aportación de facturas pro-forma y/o presupuestos)	IMPORTE PRESUPUESTO (SIN IVA) €
a) Rehabilitación y adecuación de naves/locales afectos a la actividad (obra civil, instalaciones auxiliares de edificación, instalaciones técnicas, trabajos de planificación, ingeniería y dirección facultativa y adecuación medioambiental y urbanística)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
b) Maquinaria y bienes de equipo (maquinaria de procesos, medidas de protección del medio ambiente, prevención de riesgos laborales, equipos para suministros de agua, electricidad, residuos...)	<input style="width: 100%;" type="text"/>
c) Equipos para procesos de información	<input style="width: 100%;" type="text"/>
d) Aplicaciones informáticas	<input style="width: 100%;" type="text"/>
* e) Vehículos destinados a uso comercial o para transporte de mercancía, según las categorías descritas en el artículo 5 de las bases reguladoras	<input style="width: 100%;" type="text"/>
** f) Gastos de suministros (agua y electricidad) y comunicaciones (Telefonía, conexión a Internet) directamente vinculados al desarrollo de la actividad empresarial.	<input style="width: 100%;" type="text"/>
** g) Arrendamiento del local afecto a la actividad	<input style="width: 100%;" type="text"/>
h) Otras inversiones que de manera indubitada respondan a la naturaleza de la actividad	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>3-1 TOTAL PROYECTO DE INVERSIÓN : (Suma a + b + c + d + e + f + g +h)</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

\* Para ser subvencionables han de incluirse en las categorías definidas en el artículo 5 de las bases reguladoras

\*\*El montante de los gastos financiables correspondiente a los conceptos f) y g) no podrá superar el 20% del importe total del proyecto de inversión financiable para el que se solicita la ayuda.

#### 4. AUTOBAREMO

##### 4-1 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

##### A- SECTOR DE ACTIVIDAD- ÁMBITO DEL PROYECTO: HASTA 25 PUNTOS

Indique el sector de actividad conforme al Anexo I de las bases reguladoras y al epígrafe del IAE consignado en el apartado 2 de esta solicitud correspondiente a la actividad que desarrolla.

- Innovación social-Energías limpias, tratamiento de residuos, reciclaje, protección del medio ambiente, construcción, mantenimiento de edificios, servicios ecológicos. 25 puntos
- Nuevas tecnologías, desarrollo tecnológico.20 puntos
- Turismo, cultura, patrimonio, ocio.15 puntos
- Comercio-Hostelería.10 puntos
- Otros :Resto de actividades.5 puntos

##### B- VOLUMEN DE LA INVERSIÓN: HASTA 20 PUNTOS

Indique lo que proceda según los importes consignados en el apartado 3-1 de esta solicitud

- >13.500 €. 20 puntos
- 6.001 €-13.500 €. 15 puntos
- 3.001 €-6.000 €.10 puntos
- Hasta 3.000 €. 5 puntos

<b>C- CARACTERÍSTICAS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE: HASTA 45 PUNTOS</b>	
<b>FORMA JURÍDICA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE HASTA 10 PUNTOS (Indique la forma jurídica señalada en el apartado 1-2 de esta solicitud)</b>	
<input type="radio"/> Economía social: Cooperativas, Sociedades Laborales, empresas de inserción, centros especiales de empleo de iniciativa social. 10 puntos	
<input type="radio"/> Autónomos, Sociedad Civil, Comunidad de bienes. 7 puntos	
<input type="radio"/> Resto de sociedades mercantiles. 5 puntos	
<b>NÚMERO DE TRABAJADORES/EMPLEO A MANTENER HASTA 35 PUNTOS (Indique el n.º de promotores según los datos facilitados en el apartado 1 de esta solicitud)</b>	
<input type="radio"/> 9 trabajadores. 35 puntos	
<input type="radio"/> De 6 a 8 trabajadores. 28 puntos	
<input type="radio"/> De 3 a 5 trabajadores. 21 puntos	
<input type="radio"/> De 1 a 2 trabajadores. 14 puntos	
<input type="radio"/> Sin trabajadores. 7 puntos	
<b>D- TUTORIZACIÓN-PARTICIPACIÓN DE ENTIDADES EN LA CONSOLIDACIÓN EMPRESARIAL: 10 PUNTOS</b>	
<b>Indique lo que proceda según los datos facilitados en el apartado 2-1 de esta solicitud</b>	
<input type="radio"/> Si. 10 puntos <input type="radio"/> NO. 0 puntos	
<b>4.2 Puntuación TOTAL: (Suma A+B+C+D):</b>	<input type="text"/>
<b>PORCENTAJE SUBVENCIONABLE:</b>	
<input type="radio"/> 100% ( Puntuación entre 100 y 85 puntos)	
<input type="radio"/> 90% ( Puntuación entre 84 y 70 puntos)	
<input type="radio"/> 80% (Puntuación entre 69 y 50 puntos)	
<input type="radio"/> 75% (Puntuación menor de 50 puntos)	
<b>4.3 IMPORTE AYUDA SOLICITADA : (PORCENTAJE SUBVENCIONABLE X TOTAL PROYECTO DE INVERSIÓN ) Límite: 10.000 €</b>	<input type="text"/>
<b>5- DERECHO DE OPOSICIÓN</b>	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de Octubre)	
<input type="checkbox"/> Me opongo a la consulta del cumplimiento de obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y Ayuntamiento de Cádiz y <b>APORTO:</b>	
<input type="checkbox"/> Certificado de estar al corriente a los efectos de obtener subvenciones emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria	
<input type="checkbox"/> Certificado de estar al corriente a los efectos de obtener subvenciones emitido por la Tesorería General de la Seguridad Sociales	
<input type="checkbox"/> Certificado de NO DEUDOR emitido por la Recaudación Ejecutiva del Ayuntamiento de Cádiz.	
<b>6- DECLARACIONES</b>	
DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona solicitante:	
<input type="checkbox"/> Cumple con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria para la línea de ayuda solicitada. (Artículo 4 de las bases reguladoras)	
<input type="checkbox"/> No se encuentre incurso en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de persona beneficiaria a las que se refiere el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, General de subvenciones.	
<input type="checkbox"/> La actividad a desarrollar no se encuentra entre las Actividades Excluidas relacionadas en el Anexo I de las bases reguladoras. (Artículo 3 de las bases reguladoras)	
<input type="checkbox"/> La empresa no se encuentra incurso en causa de exclusión (Artículo 3 de las bases reguladoras)	
<input type="checkbox"/> Volumen de facturación anual inferior a 80.000 € para Autónomos, Sociedades civiles y Comunidad de bienes	
<input type="checkbox"/> Volumen de facturación anual inferior a 600.000 € para el resto de empresas	
<input type="checkbox"/> Y plantilla de trabajadores inferior a 9 trabajadores	
Especifique lo que proceda:	
<input type="radio"/> 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.	
<input type="radio"/> 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.	

Fecha/Año (dd/mm/aa)	Organismo Concedente	Solicitada/obtenida	Importe (€)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Especifique lo que proceda:

- 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
- Son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, conociendo el contenido de las Bases Reguladoras de la Convocatoria, comprometiéndose a cumplir las obligaciones exigidas

#### 7- CONSENTIMIENTO EXPRESO

- Autorizo al IFEF a que realice la comprobación de que se encuentra al corriente de obligaciones fiscales con la Agencia Tributaria, con el Ayuntamiento de Cádiz y con la Tesorería General de la Seguridad Social.

#### 8- SOLICITUD, FECHA Y FIRMA

Solicita la concesión de una ayuda reembolsable por el importe especificado en el apartado 4.3 de la presente solicitud.

En  a fecha de la firma electrónica

LA PERSONA/ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE EN SU CASO

FIRMAR ELECTRÓNICAMENTE,

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones de estar al corriente a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Delegación de Hacienda del Ayuntamiento de Cádiz, de conformidad con lo establecido en el Artículo 10 de las bases reguladoras

#### 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, 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.

**VICEPRESIDENTE DEL INSTITUTO DE FOMENTO, EMPLEO Y FORMACIÓN -AYUNTAMIENTO DE CÁDIZ**