

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

1. DATOS SOLICITANTE

| | | | |
|------------------------------------|--|--------------------|--|
| Forma Xurídica: | | Nome ou R. Social: | |
| NF: | | Provincia: | |
| País: | | C. P.: | |
| Concello: | | Nº: | |
| Enderezo social: | | | |
| Resto Enderezo: | | | |
| Data de constitución (dd/mm/aaaa): | | | |
| Teléfonos: Fixo: | | Móbil: | |
| | | Fax: | |
| Email: | | Páxina Web: | |

E, na súa representación legal:

| | | | | | |
|-----------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Apelidos: 1º: | | 2º: | | Nome: | |
| DNI: | | Estranxeiro: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| Razón Social: | | NIF: | | Email: | |
| Teléfono móbil: | | | | | |
| Es representantación mancomunada? | | <input type="checkbox"/> | Sí | | |
| | | <input type="checkbox"/> | Non | | |

Persoa de Contacto:

| | | | |
|----------------|--|-----------------|--|
| Nome: | | NF: | |
| Fax: | | Email: | |
| Teléfono Fixo: | | Teléfono Móbil: | |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

| Nome / Razón Social | NIF | Estado | % | Facturación | Balance | Emprego (1) |
|---------------------|-----|--------|---|-------------|---------|-------------|
| | | ☑ | | | | |
| TOTAL : | | | | | | |

DECLARO QUE, a empresa á que represento cumpre cos criterios de definición de PEVE, segundo a definición establecida pola Comisión Europea no Regulamento (UE) nº 651/2014 (DOUE L 187, do 26 de xuño), polo que se declaran determinadas categorías de axuda compatibles co mercado interior en aplicación dos artigos 107 e 108 do Tratado.

DECLARO QUE, a empresa á que represento, según os efectivos e límites financeiros definidos no Regulamento (UE) nº 651/2014 (DOUE L 187, do 26 de xuño), encádrase na seguinte categoría:

- Categoría de **MICROEMPRESA** (para unha empresa independente que non se considere asociada nin vinculada, poderá determinarse segundo os seguintes criterios: ocupa menos de 10 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual non supere os 2 millóns de euros. En caso de dúbida, consulte <<definición de PEVE>>)
- Categoría de **PEQUENA EMPRESA** (para unha empresa independente que non se considere asociada nin vinculada, poderá determinarse segundo os seguintes criterios: ocupa menos de 50 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual non supera os 10 millóns de euros. En caso de dúbida, consulte <<definición de PEVE>>)
- Categoría de **MEDIANA EMPRESA** (para unha empresa independente que non se considere asociada nin vinculada, poderá determinarse segundo os seguintes criterios: ocupa máis de 50 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual supere os 10 millóns de euros, non podendo superar o límite máximo de 250 persoas, volume de negocios anual non superior a 50 millóns de euros ou balance xeral anual non superior a 43 millóns de euros. En caso de dúbida, consulte <<definición de PEVE>>)

(1) Incluído, se é o caso, o propietario, administrador ou familiares que traballen na empresa e legalmente incluídos no réxime de autónomos

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

3. ACTIVIDADE DA EMPRESA

Actividade principal:

Epígrafe censual (IAE):

Data alta censo:
(dd/mm/aaaa)

CNAE 2009(Actividade principal):

Outras actividades secundarias (segundo alta censual ou modificacións):

| Actividade secundaria | Data alta censo | Epígrafe (IAE) | CNAE 2009 |
|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |
| <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"/> |
| <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"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4. ACTIVIDADE EMPRESARIAL PARA A QUE SE PROPÓN O PROXECTO

Para a Actividade principal da empresa:

Para unha Actividade secundaria da empresa:

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

5. MEMORIA DESCRIPTIVA DO PROXECTO

Título do proxecto:

Descrición polo miúdo do proxecto a levar a cabo:

6. DETALLE DE GASTOS SUBVENCIONABLES

| CONCEPTO | IMPORTE PROXECTADO (SEN IVE) |
|---|------------------------------|
| TOTAL GASTOS SUBVENCIONABLES | 1.735,00 |
| CONCEPTOS SUBVENCIONABLES | |
| Medidas de protección dos empregados e clientes nos espazos de traballo | |
| <input type="text"/> | |
| Adaptación dos espazos de traballo para reducir o contacto do cliente con elementos ou superficies e evitar a súa contaminación | |
| <input type="text"/> | |
| Adquisición de medios de protección e hixiene para empregados e clientes: máscaras protectoras individuais, máscaras para o persoal da empresa, luvas, calzas, dispensadores automáticos de xeles hidroalcoólicos e calquera outro para a protección persoal que sexa adecuada á específica actividade que se desenvolve na empresa | |
| <input type="text"/> | |
| Instalación de equipos de desinfección de superficies, ambientes e produtos | |
| <input type="text"/> | |
| Contratación de servizos para reforzar a limpeza dos locais e realizar desinfeccións de forma periódica | |
| <input type="text"/> | |
| Adquisición de equipos ou realización de obras que permitan a ventilación e renovación do aire do establecemento | |
| <input type="text"/> | |
| Cartelaría e puntos de informacións, físicos ou dixitais, sobre as medidas de prevención ante a COVID-19 implementadas no establecemento | |
| <input type="text"/> | |
| De xeito excepcional, outros que poidan contribuir a protexer a saúde das persoas empresarias, empregadas e clientes fronte ao COVID-19, o cal se motivará na resolución de concesión | |
| <input type="text"/> | |
| Capacitación específica das persoas traballadoras para aplicar os protocolos adaptados ás normativas e recomendacións sanitarias fronte ao COVID-19 | |
| <input type="text"/> | |
| Gastos externos (consultaría, análises, custo da certificación y similares) aplicados á obtención de certificacións para cumprimento de protocolos e medidas | |
| <input type="text"/> | |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

7. CALCULO DA SUBVENCION E IMPORTE DO ANTICIPO

| Importe Subvencionable | Subvención estimada |
|------------------------|---------------------|
| 1.735€ | 1.735€ |

Importe Anticipo **867,50€**

Co fin de facilitar a adquisición dos bens e/ou servizos asociados con esta solicitude, solicito un anticipo dun 50% da axuda, de acordo co artigo 8.5 das bases reguladoras

(*) Importe do pago estimado suxeito a revisión polos servizos técnicos do Igape

(*) Se a subvención é concedida, o importe do anticipo ingresarase automaticamente, no caso de ser beneficiario da axuda, na conta indicada na ficha de **Datos Bancarios**

8. OUTRAS AXUDAS

No exercicio fiscal presente e nos dous exercicios fiscais anteriores, ¿obtivo axudas en réxime de mínimos?

Si obtivo axudas de mínimos

Para mais información sobre as axudas en réxime de mínimos, consulte cos servizos de soporte do Igape

Non obtivo ningunha axuda de mínimos

SI, COMPROMÉTOME a comunicar cantas axudas solicite ou obteña baixo o réxime de mínimos doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración, segundo o artigo 11.d) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia

9. DATOS BANCARIOS

9. DATOS BANCARIOS

Indicar o número de conta no que, no caso de concesión, desexa ingresar a axuda:

IBAN:

DECLARO QUE os datos indicados nesta solicitude relativos á conta bancaria son certos. A falsidade do declarado determinará a imposibilidade de percibir, de ser o caso, os dereitos recoñecidos no procedemento administrativo desde o momento en que se teña constancia da falsidade, sen prexuízo das responsabilidades penais, civís ou administrativas que procedan.

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

10. COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta electrónica automatizada. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no cadro correspondente e achegar os devanditos documentos.

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o documento do DNI / NIE da persoa solicitante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o documento do DNI / NIE da persoa representante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o documento do NIF da entidade representante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o documento do NIF da entidade solicitante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o certificado da AEAT de alta no imposto de actividades económicas (IAE) da entidade solicitante

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o certificado de estar ao día nas obrigas tributarias coa AEAT

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o certificado de estar ao día no pagamento coa Seguridade Social

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento o certificado de estar ao día no pagamento coa Consellería de Facenda

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento a información de concesións doutras subvencións e axudas

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento a información de concesións pola regra minimis

Si

Non

Opóñome a consulta electrónica automatizada e presento a información de inhabilitacións para obter subvencións e axudas

Si

Non

No caso de opoñerse a consulta da documentación en algún dos apartados anteriores debe adxuntar o documento na seguinte ficha de **Doc.Solicitud**

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

11. DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

| Documento: | Presenta: | Organo / Expediente | Ano: |
|--|--|------------------------------|--------------------------|
| Autodiagnóstico efectuado coa ferramenta ComercioSeguroGalicia, da Consellería de Economía, Emprego e Industria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Listado de adjuntos | | | |
| Título | Validación electrónica | Archivo | |
| autodiagnostico | 47321028-E2AC2F98-435B9FF8-FF1A94AC-DF3F3E45 | DocumentoDeProbaDolgape3.pdf | |
| DNI / NIE da persoa solicitante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| DNI / NIE da persoa representante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIF da entidade solicitante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIF da entidade representante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao corrente das obrigas tributarias coa AEAT, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado da AEAT de alta no imposto de actividades económicas (IAE) da entidade solicitante, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao corrente de pago coa Seguridade Social, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao corrente de pago coa Consellería de Facenda, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de concesións doutras subvencións e axudas, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de concesións pola regra minimis, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de non ter inhabilitacións para obter subvencións e axudas, só no caso de opoñerse expresamente á consulta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do enderezo da internet tramita.igape.es.

Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada. Para consulta sobre as posibilidades para a sinatura electrónica, consulte cos servizos de apoio do Igape.

Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a continuación e o asinante da solicitude deberá recoller a notificación formal no enderezo da internet tramita.igape.es, logo de identificación mediante certificado electrónico.

| Teléfono | Email |
|-----------|--------------------|
| 607887766 | email2@empresa.com |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

13. PROTECCIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS | |
|--|---|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Instituto Galego de Promoción Económica (Igape) |
| Finalidades do tratamento | A tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario e a actualización da información e contidos da Carpeta cidadá. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos segundo a normativa recollida no formulario, na páxina https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos e na ficha do procedemento na Guía de Procedementos e Servizos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda. |
| Persoas destinatarias dos datos | As Administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. A Dirección Xeral de Política Financeira, Tesouro e Fondos Europeos da Consellería de Facenda coa finalidade de realizar a xestión, seguimento, información, control, coordinación e estudo da execución e avaliación dos programas operativos dos fondos procedentes da Unión Europa na súa condición de Organismo Intermedios dos programas operativos en virtude das funcións atribuídas pola Autoridade de Xestión dos programas operativos segundo o disposto nos artigos 125, apartado 2, artigo 140, apartados 3 a 5, e Anexo XIII, apartado 3, do Regulamento (UE) nº 1303/2013 e as súas disposicións de desenvolvemento. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán acceder, rectificar e suprimir os seus datos, así como exercitar outros dereitos a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común. |
| Contacto delegado de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais |
| Actualización normativa: No caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos persoais neste procedemento, prevalecerán en todo caso aquelas relativas ao Regulamento Xeral de Protección de Datos. | |

(Formulario)

Este formulario en papel non é válido para a súa presentación

14. DECLARACIÓNS

Os datos recollidos nesta instancia, pasarán a formar parte dos ficheiros automatizados do IGAFE.

DECLARO QUE o solicitante:

- Non foi condenado por sentenza firme á pena de perda de posibilidade de obter subvencións ou axudas públicas.
- Non solicitou a declaración de concurso, non foi declarado insolvente ou en concurso nin está suxeito a intervención xudicial nin inhabilitado conforme á Lei concursal.
- Non deu lugar, por causa de que o declarasen culpable, á resolución firme de calquera contrato celebrado coa Administración.
- A persoa física, os administradores ou o representante legal, segundo o caso, do solicitante, non están incursos en ningunha das causas de incompatibilidade establecidas na normativa vixente.
- Non ten residencia fiscal nun país ou territorio cualificado regulamentariamente como paraíso fiscal.
- Está ao día no pagamento das obrigas por reintegro de subvención.
- Non foi sancionado mediante resolución firme coa perda da posibilidade de obter subvencións segundo a Lei de subvencións de Galicia ou a Lei xeral tributaria.

- DECLARO QUE** a empresa ten capacidade administrativa, financeira e operativa para cumprir os obxectivos do proxecto.
- DECLARO** que a entidade solicitante asumirá a aplicación de medidas antifraude eficaces e proporcionadas no seu ámbito de xestión, así como a obriga de comunicar ao órgano xestor os casos de sospeita de fraude.
- DECLARO** que a entidade solicitante cumprirá a normativa comunitaria, estatal e autonómica de aplicación, en particular, a normativa en materia de subvencións, cando proceda.
- DECLARO** que a entidade solicitante cumpre cos criterios de definición de perre establecidos pola Comisión Europea no Regulamento (UE) nº 651/2014.
- SE COMPROMETE** a manter un sistema de contabilidade separada ou un código contable axeitado en relación con todas as transaccións relacionadas cos gastos subvencionados, sen prexuízo das normas xerais da contabilidade, que permita seguir unha pista de auditoría sobre os gastos financiados con fondos Feder. *(Se o desexa, consulte cos servizos de apoio do Igape sobre cómo dar cumprimento a esta obriga)*
- DECLARO QUE** a entidade solicitante conservará os libros contables, rexistros dilixenciados e demais documentos debidamente auditados nos termos esixidos pola lexislación mercantil e sectorial aplicable ao beneficiario en cada caso, así como a documentación xustificativa da realización e aboamento dos gastos e investimentos subvencionables durante un período de tres anos a partir do 31 de decembro seguinte á presentación das contas nas que estean incluídos os gastos da operación, (art. 125.4.d) e 140.1 do Regulamento (UE) nº 1303/2013). *(Se o desexa, consulte cos servizos de apoio do Igape sobre cómo dar cumprimento a esta obriga)*
- DECLARO QUE** manterá os activos subvencionados durante o período de mantemento dos investimentos definido no artigo 15 destas bases.
- DECLARO QUE** os provedores non están asociados nin vinculados coa entidade solicitante ou cos seus órganos directivos ou xestores, entendéndose esta vinculación nos termos especificados no artigo 43.2 do Decreto 11/2009.
- DECLARO QUE** a entidade solicitante emprega menos de cincuenta (50) persoas traballadoras, para as empresas que soliciten as axudas descritas no artigo 7.2.

- DECLARO QUE** os datos desta solicitude son certos e exactos