


LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1 305 ANEXO I – AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS FISCALES – USO DATOS					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

AUTORIZACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE, AUTORIZA A LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL DE LA JUNTA DE COMUNIDADES DE CASTILLA – LA MANCHA Y A LA ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL CAMPO DE CALATRAVA A RECABAR DE ORGANISMOS TERCEROS CUANTOS DATOS SEAN NECESARIOS PARA LA TRAMITACIÓN DE SU SOLICITUD DE AYUDA Y EN ESPECIAL:

A LA AEAT Y LA SS SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES DE PAGO.

A OTROS ORGANISMOS PARA COMPROBAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS PARA OBTENER, PERCIBIR Y MANTENER LA SUBVENCIÓN O AYUDA.

ASÍ MISMO, SE DA POR ENTERADO DE LO SIGUIENTE:

Responsable: Identidad: Asociación para el desarrollo del Campo de Calatrava - NIF: G13318043 Dir. postal: Ejido de Calatrava, S/N Teléfono: 926261257 Correo elect: tecnico@campodecalatrava.com

“En nombre de la empresa tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en Asociación para el desarrollo del Campo de Calatrava estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.” **NOTA:** LA AUTORIZACIÓN CONCEDIDA POR EL FIRMANTE PUEDE SER REVOCADA EN CUALQUIER MOMENTO MEDIANTE ESCRITO DIRIGIDO A LA ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DEL CAMPO DE CALATRAVA Y A LA DGDR DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL DE LA JCCM.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020	 	Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO II – DECLARACIÓN DE SER MICROPYME				

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:	E-mail:	
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

RELLENE LOS DATOS SIGUIENTES PARA LA DETERMINACIÓN DE LOS EFECTIVOS Y LÍMITES FINANCIEROS QUE DEFINEN LAS CATEGORÍAS DE EMPRESAS PARA LA CONSIDERACIÓN DE MICROEMPRESA/PEQUEÑA EMPRESA SEGÚN LO DISPUESTO EN EL ANEXO I DEL REGLAMENTO (UE) N° 702/2014.

TIPO DE EMPRESA: AUTÓNOMA. ASOCIADA. VINCULADA.

Nº TRABAJADORES MEDIO DEL AÑO ANTERIOR (EN UTA):			FECHA DE CONSTITUCIÓN:
FIJOS:	EVENTUALES:	TOTAL:	
VOLUMEN DE NEGOCIO ANUAL:			BALANCE GENERAL:

NOTA: EN EL CASO DE EMPRESAS **ASOCIADAS** O **VINCULADAS** SE DEBERÁ REALIZAR EL CÁLCULO DE ESTOS LÍMITES SEGÚN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 6 DEL ANEXO I DEL CITADO REGLAMENTO, TENIENDO EN CUENTA LOS DATOS FINANCIEROS Y DE TRABAJADORES DE TODAS LAS EMPRESAS PARTICIPES. ADJUNTE A ESTE ANEXO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS: INFORME DE PLANTILLA MEDIA DE TRABAJADORES EN ALTA DE FECHA A FECHA, INFORME DE TRABAJADORES EN ALTA AL DÍA DE LA FECHA, INFORME DE VIDA LABORAL DE LA EMPRESA, IMPUESTO DE SOCIEDADES (MODELO 200) O EN SU CASO ALTA DE AUTÓNOMO, INFORME DE VIDA LABORAL Y DECLARACIÓN DE LA RENTA - IRPF (MODELO 100)

DECLARACIÓN JURADA

LA EMPRESA ES UNA MICROEMPRESA / PEQUEÑA EMPRESA (TÁCHESE LO QUE NO PROCEDA).

(*) EN EL CASO QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA AJENA A LA EMPRESA DEBERÁ APORTAR LOS PODERES LEGALMENTE ESTABLECIDOS PARA PODER ACTUAR EN REPRESENTACIÓN DE LA MISMA.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:.....

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO III – DECLARACIÓN DE NO SER UNA EMPRESA EN CRISIS					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA:

QUE EN LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA, SIENDO LA MISMA UNA SOCIEDAD DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, NO HA DESAPARECIDO MÁS DE LA MITAD DE SU CAPITAL SUSCRITO, NI SE HA PERDIDO MÁS DE LA CUARTA PARTE DEL MISMO EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES.

QUE EN LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA, SIENDO UNA SOCIEDAD EN LA QUE EL MENOS UNO DE SUS MIEMBROS TIENE RESPONSABILIDAD ILIMITADA SOBRE LA DEUDA DE LA MISMA, NO HAN DESAPARECIDO MÁS DE LA MITAD DE SUS FONDOS PROPIOS, NI SE HA PERDIDO MÁS DE LA CUARTA PARTE DE AQUELLOS EN LOS ÚLTIMOS DOCE MESES.

QUE LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA NO REÚNE LAS CONDICIONES REQUERIDAS EN EL DERECHO NACIONAL PARA SOMETERSE A UN PROCEDIMIENTO DE QUIEBRA O INSOLVENCIA.

IGUALMENTE DECLARA QUE QUEDA INFORMADO QUE LA FALSEDAD DE ESTA DECLARACIÓN PUESTA DE MANIFIESTO EN UNA COMPROBACIÓN —INCLUSO A POSTERIORI— PUEDE SER MOTIVO DE REINTEGRO DE LA AYUDA PERCIBIDA EN SU CASO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:.....

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO IV – CUMPLIMIENTO DEL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003, G.S.					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA:

QUE ÉL MISMO O, EN SU CASO, LA PERSONA A LA QUE REPRESENTA, CUMPLE CON LO DISPUESTO EN EL ART. 13.1 DE LA LEY 38/2003 GENERAL DE SUBVENCIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO.

QUE ÉL MISMO O, EN SU CASO, LA PERSONA A LA QUE REPRESENTA, NO SE HALLA INCURSO EN LAS PROHIBICIONES RELACIONADAS EN EL ARTÍCULO 13.2 Y 13.3 DE LA LEY 38/2003 GENERAL DE SUBVENCIONES PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO.

QUE, ESPECÍFICAMENTE ÉL MISMO O, EN SU CASO LA PERSONA A LA QUE REPRESENTA, NO ES DEUDOR POR REINTEGRO.

IGUALMENTE DECLARA QUE SON CIERTAS LAS DECLARACIONES EFECTUADAS Y QUE QUEDA INFORMADO QUE LA FALSIDAD DE LAS MISMAS, PUESTA DE MANIFIESTO EN UNA COMPROBACIÓN —INCLUSO A POSTERIORI— PUEDE SER MOTIVO DE REINTEGRO DE LA AYUDA PERCIBIDA EN SU CASO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:.....

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO V – DECLARACIÓN DE CUMPLIR NORMATIVA DE PREVENCIÓN RL					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE, EN CUMPLIMIENTO DEL ART. 15.2, APARTADO A) DE LA ORDEN DE 04/02/2016, DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL, POR LA QUE SE REGULA Y CONVOCA EL PROCEDIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE GRUPOS DE ACCIÓN LOCAL Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO LOCAL PARTICIPATIVO, DECLARA:

QUE NO ESTÁ OBLIGADO AL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 31/1995 DE PRL.

QUE ESTANDO OBLIGADO AL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 31/1995 DE PRL, DISPONE DE UN PLAN DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES SEGÚN SE ESTABLECE EN DICHA NORMATIVA Y QUE EL MISMO SE ENCUENTRA A DISPOSICIÓN DEL GAL CAMPO DE CALATRAVA Y DE OTRAS AUTORIDADES Y ORGANISMOS QUE PUDIERAN SOLICITAR SU COMPROBACIÓN.

QUE ESTANDO OBLIGADO AL CUMPLIMIENTO DE LA LEY 31/1995 DE PRL, NO HA SIDO SANCIONADO MEDIANTE RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA O SENTENCIA JUDICIAL FIRME POR INFRACCIONES GRAVES O MUY GRAVES EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES, EN EL AÑO INMEDIATAMENTE ANTERIOR A LA FECHA DE SOLICITUD DE LA SUBVENCIÓN.

QUE QUEDA INFORMADO DE QUE LA FALSEDAD DE ESTA DECLARACIÓN PUESTA DE MANIFIESTO EN UNA COMPROBACIÓN —INCLUSO A POSTERIORI— PUEDE SER MOTIVO DE REINTEGRO DE LA AYUDA PERCIBIDA EN SU CASO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:.....

LEADER 2014-2020	 	Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO VI – DECLARACIÓN DE AYUDAS PREVIAS – OTRAS AYUDAS				

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE, EN CUMPLIMIENTO DEL ART. 12 DE LA ORDEN DE 04/02/2016, DE LA CONSEJERÍA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL, POR LA QUE SE REGULA Y CONVOCA EL PROCEDIMIENTO PARA LA SELECCIÓN DE GRUPOS DE ACCIÓN LOCAL Y ESTRATEGIAS DE DESARROLLO LOCAL PARTICIPATIVO DECLARA:

QUE EN LOS ÚLTIMOS TRES EJERCICIOS NO HA RECIBIDO DE ESTE GAL AYUDAS NI SUBVENCIONES.

QUE EN LOS ÚLTIMOS TRES EJERCICIOS HA RECIBIDO DE ESTE GAL LAS SIGUIENTES AYUDAS: (ADJÚNTESE COPIA DE LA RESOLUCIÓN O EL CONTRATO)



ASÍ MISMO, EN CUMPLIMIENTO DEL ART. 30 DEL REGLAMENTO (UE) N° 1306/2013 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO DE 17 DE DICIEMBRE DE 2013 Y DEL ART. 14.1, D) DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GS DECLARA:

QUE PARA EL PROYECTO DE REFERENCIA NO HA SOLICITADO OTRAS AYUDAS PÚBLICAS.

QUE PARA EL PROYECTO DE REFERENCIA HA SOLICITADO LA AYUDA O AYUDAS DE CUYAS SOLICITUDES SE ADJUNTA COPIA, COMPROMETIÉNDOSE A COMUNICAR A ESTA ENTIDAD LA RESOLUCIÓN EN CUANTO LA CONOZCA. (ADJÚNTESE COPIA DE LA SOLICITUD O DE LA RESOLUCIÓN)

QUE EN EL CASO DE SOLICITAR OTRAS AYUDAS SE COMPROMETE A COMUNICARLO A ESTA ENTIDAD ADJUNTANDO COPIA DE LA SOLICITUD.

QUE QUEDA INFORMADO QUE LA FALSEDAD U OMISIONES DE ESTA DECLARACIÓN PUESTA DE MANIFIESTO EN UNA COMPROBACIÓN —INCLUSO A POSTERIORI— PUEDE SER MOTIVO DE REINTEGRO DE LA AYUDA PERCIBIDA EN SU CASO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO VII – DECLARACIÓN DE LLEVANZA AL DÍA DE LA DOCUMENTACIÓN					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

EL ABAJO FIRMANTE, DECLARA:

QUE LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA SE HALLA AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN VIGENTE QUE AFECTA A SU SECTOR DE ACTIVIDAD.

QUE DISPONE DE LOS LIBROS CONTABLES Y REGISTROS DILIGENCIADOS A LOS QUE LA LEGISLACIÓN LE OBLIGA.

QUE DISPONE DE LAS LICENCIAS PERTINENTES PARA EL DESARROLLO DE SU ACTIVIDAD Y QUE TIENE DATOS DE ALTA SUS CENTROS DE TRABAJO EN SU CASO SEGÚN MARCA LA LEGISLACIÓN AL RESPECTO.

IGUALMENTE DECLARA QUE SON CIERTAS LAS AFIRMACIONES EFECTUADAS Y QUE QUEDA INFORMADO QUE LA FALSEDAD DE LAS MISMAS, PUESTA DE MANIFIESTO EN UNA COMPROBACIÓN —INCLUSO A POSTERIORI— PUEDE SER MOTIVO DE PERDIDA DE DERECHO AL COBRO O REINTEGRO DE LA AYUDA PERCIBIDA EN SU CASO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:.....

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO VIII – DECLARACIÓN DE DISPONIBILIDAD DE FINANCIACIÓN					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE, DECLARA:

QUE POSEE LA FINANCIACIÓN DE AL MENOS EL 25% PARA ACOMETER LAS INVERSIONES RELATIVAS A LA OPERACIÓN PARA LA QUE SOLICITA LA AYUDA.

QUE, EN SU CASO, POSEE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA OPERACIÓN PARA LA QUE SOLICITA LA AYUDA.

QUE LA FINALIZACIÓN DE LAS INVERSIONES NO ESTÁ CONDICIONADA A PAGOS PARCIALES DE LA POSIBLE AYUDA CONCEDIDA Y QUE TIENE CAPACIDAD PARA ATENDER LOS COMPROMISOS ECONÓMICOS DERIVADOS DE LA OPERACIÓN.

IGUALMENTE DECLARA QUE SON CIERTAS LAS DECLARACIONES EFECTUADAS Y QUE QUEDA INFORMADO QUE LA FALSEDAD DE LAS MISMAS, PUESTA DE MANIFIESTO EN UNA COMPROBACIÓN —INCLUSO A POSTERIORI— PUEDE SER MOTIVO DE PERDIDA DE DERECHO AL COBRO O REINTEGRO DE LA AYUDA PERCIBIDA EN SU CASO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO IX – FICHA DE TERCERO					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		



FICHA DE TERCERO

TIPO DE MOVIMIENTO: ALTA DE TERCERO MODIFICACIÓN

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA: _____

ENTIDAD: _____ SUCURSAL: _____

IBAN DE LA CUENTA:

ES							
----	--	--	--	--	--	--	--


Conforme.

En....., a..... de..... de.....

El/La Tercero o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO X – MEMORIA DEL PROYECTO					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		

ACERCA DE USTED

(HÁBLENOS DE USTED Y DE SU FORMACIÓN ACADÉMICA Y SU EXPERIENCIA LABORAL, HACIENDO HINCAPIÉ EN TODOS AQUELLOS ASPECTOS RELACIONADOS CON EL SECTOR DE ACTIVIDAD EN EL QUE QUIERE DESARROLLAR SU PROYECTO EMPRESARIAL. SI ES UNA EMPRESA EXISTENTE, CUÉNTENOS UN POCO SU ÚLTIMA TRAYECTORIA Y EVOLUCIÓN.)

ACERCA DE SU PROYECTO DE INVERSIÓN

1.- DÓNDE LO VA A DESARROLLAR *(INDIQUE LA DIRECCIÓN, LOCALIDAD Y MUNICIPIO)*

2.- EN QUÉ CONSISTE SU PROYECTO *(EXPLIQUE DE FORMA SINTÉTICA EN QUÉ CONSISTE SU PROYECTO Y POR QUÉ CREE USTED QUE TENDRÁ ÉXITO, ASÍ COMO LOS OBJETIVOS QUE USTED TIENE)*

3.- QUE ADQUISICIONES DEBE HACER PARA DESARROLLARLO Y PONERLO EN MARCHA *(EXPLIQUE QUÉ INVERSIONES VA A HACER, SI NECESITA CONSTRUIR O ADECUAR ALGÚN LOCAL O ESPACIO, SI NECESITA COMPRAR MAQUINARIA, LLEVAR A CABO ALGUNA INSTALACIÓN, ETC.)*

ACERCA DE LAS INVERSIONES A REALIZAR

1.- PRESUPUESTOS DE LA INVERSIÓN *(DE CADA ADQUISICIÓN QUE NECESITE, BUSQUE TRES PRESUPUESTOS DE PROVEEDORES INDEPENDIENTES; DEBEN SER COMPARABLES ENTRE SÍ, DE MODO QUE, SI DOS PROVEEDORES NO PUEDEN SUMINISTRARLE EXACTAMENTE LO MISMO, DEBERÁN INDICARLE QUE SE TRATA DE ADQUISICIONES ASIMILABLES. CUANDO TENGA TODOS LOS PRESUPUESTOS DEBE TRASLADARLOS AL ESTADILLO SIGUIENTE)*

ADQUISICIÓN 1	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 2	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 3	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 4	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 5	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 6	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 7	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 8	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 9	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 10	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 11	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 12	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 13	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

--	--	--	--

ADQUISICIÓN 14	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 15	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 16	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 17	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 18	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

ADQUISICIÓN 19	OFERTA	PROVEEDOR	IMPORTE SIN IVA
OFERTA SELECCIONADA		<input type="checkbox"/> LA MÁS ECONÓMICA <input type="checkbox"/> OTRA <i>(EXPLICAR POR QUÉ)</i>	

2.- SELECCIÓN DE PRESUPUESTOS *(TRASLADE POR PARTIDAS AL SIGUIENTE ESTADILLO LOS PRESUPUESTOS QUE HA SELECCIONADO)*



Partida	Nº presupuesto	CIF Proveedor	Nombre	Concepto	Subtotal	Tipo IVA	IVA	Total con IVA
Adquisición de inmuebles								
Total Partida								
Adquisición de terrenos								
Total Partida								
Alquileres								
Total Partida								
Consumibles amortizables								
Total Partida								
Construcciones								
Total partida								
Costes indirectos								
Total partida								
Elementos de transporte								

Partida	N° presupuesto	CIF Proveedor	Nombre	Concepto	Subtotal	Tipo IVA	IVA	Total con IVA
Total Partida								
Equipos informáticos								
Total Partida								
Gastos personal formador								
Total partida								
Instalaciones técnicas								
Total partida								
Maquinaria y utillaje								
Total partida								
Mobiliario y otras								

Partida	Nº presupuesto	CIF Proveedor	Nombre	Concepto	Subtotal	Tipo IVA	IVA	Total con IVA
Total Partida								
Otro inmovilizado material								
Total Partida								
Otros gastos								
Total partida								
Servicios profesionales								
Total Partida								
Total inversión proyecto								

3.- CALENDARIO DE EJECUCIÓN *(INDIQUE CUANDO PREVÉ INICIAR LAS INVERSIONES Y CUANTO CREE QUE TARDARÁ EN EJECUTARLAS)*

--

OTRAS OBSERVACIONES QUE DESEE HACER CONSTAR

--


Y para que así conste firma la presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020	 	Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO XI – COMPROMISO DE CONSOLIDACIÓN Y/O CREACIÓN EMPLEO				

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 Campo de Calatrava
Peticionario		
NIF:		
Nombre y apellidos o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:		Código Postal:
Teléfono:		E-mail:
Representante		
NIF:		Nombre y apellidos:
En calidad de:		

DECLARACIÓN DE EMPLEO EXISTENTE (En su caso)

EL ABAJO FIRMANTE DECLARA QUE LA EMPRESA A LA QUE REPRESENTA HA TENIDO EN EL ÚLTIMO AÑO (DE FECHA A FECHA) LOS SIGUIENTES NIVELES DE EMPLEO (SI PROCEDE): *(SE DEBERÁN TRASLADAR LOS DATOS DEL INFORME DE PLANTILLA MEDIA DE TRABAJADORES DE FECHA A FECHA DESGLOSANDO INDEFINIDOS Y TEMPORALES Y EL NÚMERO DE AUTÓNOMOS QUE GESTIONAN LA EMPRESA, SI LOS HUBIERA)*

NÚMERO DE AUTÓNOMOS QUE GESTIONAN LA EMPRESA:	
NÚMERO DE UTA DE EMPLEADOS FIJOS / INDEFINIDOS:	
NÚMERO DE UTA DE EMPLEADOS TEMPORALES / EVENTUALES:	
NÚMERO DE UTA TOTAL:	

COMPROMISO

EL ABAJO FIRMANTE SE COMPROMETE (MÁRQUESE LO QUE PROCEDE)

A CONSOLIDAR EL EMPLEO EXISTENTE SEGÚN LO INDICADO EN EL CUADRO ANTERIOR.

A LA CREACIÓN DEL EMPLEO SIGUIENTE:

NÚMERO DE AUTÓNOMOS:	
NÚMERO DE UTA DE EMPLEOS FIJOS / INDEFINIDOS:	
NÚMERO DE UTA DE EMPLEOS TEMPORALES / EVENTUALES:	
NÚMERO DE UTA TOTAL A CREAR:	


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1 305 ANEXO XII – COMPROMISOS A CONTRAER DERIVADOS DE LA NORMATIVA					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE, SOLICITANTE DE LA AYUDA CON CARGO AL FEADER AL AMPARO DEL PDR DE CASTILLA - LA MANCHA Y DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO LOCAL PARTICIPATIVO (EDLP) 2014/2020 PUESTA EN MARCHA POR EL GAL CAMPO DE CALATRAVA, EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA QUE LE ES DE APLICACIÓN, ASÍ COMO DE LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTO DE GESTIÓN TANTO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA, COMO DEL PROPIO GRUPO DE ACCIÓN LOCAL CONTRAE EXPRESAMENTE LOS SIGUIENTES COMPROMISOS:

1. COMPROMISO DE DURABILIDAD DE LAS INVERSIONES

EN CUMPLIMIENTO DEL ART. 71.1 DEL REGLAMENTO (UE) Nº 1303/2013 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO DE 17 DE DICIEMBRE DE 2013: SE COMPROMETE A MANTENER EL DESTINO DE LAS INVERSIONES DURANTE LOS AÑOS POSTERIORES AL ÚLTIMO PAGO DE LA AYUDA PARA EL PROYECTO DE REFERENCIA, ESPECIALMENTE EN LO QUE RESPECTA A:

- A) CONTINUIDAD DE LA ACTIVIDAD Y MANTENIMIENTO DE SU LOCALIZACIÓN EN LA ZONA DEL PROGRAMA.
- B) MANTENIMIENTO DE LA TITULARIDAD DE LAS INFRAESTRUCTURAS EN SU CASO.
- C) CAMBIOS SUSTANCIALES QUE AFECTEN A LA NATURALEZA DEL PROYECTO Y / O A SUS OBJETIVOS O CONDICIONES DE EJECUCIÓN.

2. COMPROMISO DE PONER LA INFORMACIÓN A DISPOSICIÓN DE LOS ORGANISMOS DE CONTROL

IGUALMENTE, EN CUMPLIMIENTO DEL ART. 71 DEL REGLAMENTO (UE) Nº 1305/2013 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO DE 17 DE DICIEMBRE DE 2013, SE COMPROMETE A PROPORCIONAR A LA AUTORIDAD DE GESTIÓN, A LOS EVALUADORES DESIGNADOS O A OTROS ORGANISMOS EN QUE DICHA AUTORIDAD HAYA DELEGADO LA REALIZACIÓN DE TAREAS, TODA LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA PODER REALIZAR EL SEGUIMIENTO Y LA EVALUACIÓN DEL PROGRAMA, EN PARTICULAR EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE DETERMINADOS OBJETIVOS Y PRIORIDADES DURANTE LOS 5 AÑOS POSTERIORES AL ÚLTIMO PAGO DE LA AYUDA.

3. COMPROMISO DE DAR A LAS AYUDAS LA PUBLICIDAD PREVISTA

IGUALMENTE, EN CUMPLIMIENTO DEL PUNTO 2 DE LA PARTE 1 DEL ANEXO III DEL REGLAMENTO DE EJECUCIÓN (UE) 808/2014 DE LA COMISIÓN, DE 17 DE JULIO DE 2014, SE COMPROMETE A RECONOCER EL APOYO DEL FEADER Y A INFORMAR AL PÚBLICO DE LA AYUDA OBTENIDA EN LOS TÉRMINOS PREVISTOS EN EL CITADO REGLAMENTO.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO XIII – DECLARACIÓN NORMATIVA EVALUACIÓN AMBIENTAL					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		

DECLARACIÓN

EL ABAJO FIRMANTE, EN CUMPLIMIENTO DEL ART. 45.1 DEL REGLAMENTO (UE) Nº 1305/2013 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO DE 17 DE DICIEMBRE DE 2013, DECLARA

QUE EL PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA LA AYUDA NO SE ENCUENTRA INCLUIDO EN EL ANEXO I NI EN EL ANEXO II DE LA LEY 4/2007 DE EVALUACIÓN AMBIENTAL EN CASTILLA – LA MANCHA NI AFECTA DIRECTA O INDIRECTAMENTE A LOS ESPACIOS DE LA RED NATURA 2000.

QUE HA SOLICITADO A LA AUTORIDAD COMPETENTE EL INICIO DE LA EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SOLICITA LA AYUDA CON FECHA _____ Y REGISTRO DE ENTRADA _____. ^(SE ADJUNTARÁ COPIA DE LA SOLICITUD)

QUE CONOCE Y SE SOMETE A LO DISPUESTO EN LA NORMATIVA AMBIENTAL SUBSIGUIENTE:

LEY 21/2013, DE 9 DE DICIEMBRE, DE EVALUACIÓN AMBIENTAL Y LEY 4/2007, DE 8 DE MARZO, DE EVALUACIÓN AMBIENTAL EN CASTILLA - LA MANCHA.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO XIV – COMPROMISO INCORPORACIÓN ESTRATEGIA - MCT					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		

COMPROMISO

El abajo firmante, se compromete, en relación con la operación para la que solicita la ayuda:

- A INCORPORARSE A LA FIGURA DE CALIDAD RELACIONADA A CONTINUACIÓN:
- D. O. ACEITE DE OLIVA DEL CAMPO DE CALATRAVA
 - I.G.P. BERENJENA DE ALMAGRO
 - U.G. MENOR DE LA I.G.P. VINOS DE LA TIERRA DE CASTILLA CAMPO DE CALATRAVA
 - OTRA (INDICAR): _____
- A INCORPORARSE A LA MARCA DE CALIDAD “CAMPO DE CALATRAVA CALIDAD TERRITORIAL”
- A PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN LA ENTIDAD DE GESTIÓN DE DESTINO PARQUE CULTURAL DE CALATRAVA.


Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
L1305 ANEXO XV – COMPROMISO PARTICULAR DE EJECUCIÓN					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava NIF: G13318043		 <small>Campo de Calatrava</small>
Peticionario NIF: Nombre y apellidos o razón social: Domicilio: Localidad: Código Postal: Teléfono: E-mail:		
Representante NIF: Nombre y apellidos: En calidad de:		

COMPROMISO

El abajo firmante, en cumplimiento del art. 11.3 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, se compromete, en relación con la operación para la que el grupo al que pertenece solicita la ayuda, a la ejecución particular de los siguientes compromisos:

- A)
- B)
- C)
- D)

Al mismo tiempo y en cumplimiento del artículo 13 de la citada ley, declara no estar incurso en alguna de las prohibiciones señaladas en el mismo.

Igualmente declara que queda informado que la falsedad de esta declaración puesta de manifiesto en una comprobación —incluso a posteriori— puede ser motivo de reintegro de la ayuda percibida en su caso.

Y para que así conste firma el presente en el lugar indicado a día de la fecha.

En....., a..... de..... de.....

El/La Solicitante o su representante

Fdo.:.....

LEADER
2014-2020



Unión Europea

Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural

Europa invierte en las zonas rurales



Castilla-La Mancha

Anexo 3.- SOLICITUD DE AYUDA

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava

NIF: G 13318043

Número de expediente:

Título:

Número de registro de entrada:

Localización de la inversión:

Fecha de entrada:

Peticionario

NIF:

Nombre o razón social:

Domicilio:

Localidad:

Código postal:

Teléfono:

Número de cuenta: ES

(Entidad) (Oficina) (D.C.) (Número de cuenta)

Representante

NIF:

Nombre:

En calidad de:

Tipo de peticionario:

Datos de la empresa (último año) determinados conforme al Anexo I del Reglamento (UE) N°702/2014:

- Tipo de empresa:
- Número de trabajadores (media anual) (UTA):
- Volumen anual de negocio:
- Activo del balance:


Descripción del proyecto y objetivos previstos:

- Submedida:
- Importe del Proyecto:
- Otras ayudas solicitadas o que se vayan a solicitar:

- Presupuesto:

Concepto	Presentado
Adquisición bienes inmuebles	
Adquisición de terrenos	
Alquileres y "leasing"	
Bienes consumibles amortizables	
Construcciones	
Costes indirectos	
Elementos de transporte	
Equipos de proceso de información	
Gastos de personal formador, orientador o asesor	
Instalaciones técnicas	
Maquinaria y utillaje	
Mobiliario y otras instalaciones	
Otro inmovilizado material	
Otros gastos	
Servicio de profesionales independientes	
Total:	

- Previsiones:

Concepto	Año-1	Año 0	Año+1 (previsión)	% variación (año+1/año-1)
1.- Ventas <i>(miles de €)</i>				
2.- Compras, gastos externos y variación de existencias <i>(miles de €)</i>				
Valor añadido (1-2)				
Número de trabajadores (media anual) (UTA)				
Valor añadido/trabajador				
3.- Gastos de personal y otros gastos <i>(miles de €)</i>				
Resultado bruto (1-2-3)				
Concepto	Año-1	Año 0	Año+1 (previsión)	% variación (año+1/año-1)
4.- Amortizaciones <i>(miles de €)</i>				
Resultado neto (1-2-3-4)				
5.- Gastos e ingresos extraordinarios <i>(miles de €)</i>				
Resultados antes de impuestos (1-2-3-4±5)				

Documentación que se adjunta:

Documento	Estado

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos y que a tal fin me comprometo a comunicar al Grupo de Acción Local cualquier modificación de los mismos, a facilitarle cuantos documentos me sean requeridos y, en caso de ser aprobado el proyecto, a suscribir con el mismo un Contrato de Ayudas en el que se expliciten las obligaciones asumidas como perceptor final de la ayuda concedida. Así mismo

DECLARO:

Que no estoy incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley General de Subvenciones, para ser beneficiario/a de una subvención y, en concreto, que me encuentro al corriente del cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones tributarias y con la Seguridad Social.

Que el solicitante/representante legal de la entidad no está incurso en algunas de las causas de incompatibilidad previstas en la ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo consultivo de Castilla-La Mancha.

Que en caso de estar obligado a disponer de un plan de prevención de riesgos laborales declaro no haber sido sancionados por falta grave o muy grave en materia de prevención de riesgos laborales, en virtud de Resolución administrativa o sentencia judicial firme, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención

La persona abajo firmante autoriza a la Dirección General competente en Desarrollo Rural, a solicitar de la Administración Estatal y Autonómica los datos relativos al cumplimiento de sus Obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y sobre cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener subvenciones públicas de la Consejería competente en el Desarrollo Rural para la aplicación de la Medida 19 - LEADER en el marco del Programa de Desarrollo Rural 2014-2020.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención y/o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la ley 58/2003, de 17 de diciembre, General tributaria, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social.

En....., a..... de..... de.....

El/La Peticionario/a o Representante

Fdo. :.....

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados quedarán incorporados en un fichero automatizado e inscrito en el registro de la Agencia Española de Protección de Datos por esta Administración, siendo utilizados exclusivamente para los fines para los que han sido recogidos. Así mismo, los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD.

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
Anexo 4.- ACREDITACIÓN DE MICRO o PEQUEÑA EMPRESA					

Grupo de Acción Local: Campo de Calatrava		
NIF: G13318043		
Número de expediente: Título: Número de registro de entrada: Localización de la inversión:	Fecha de entrada:	
Peticionario		
NIF:		
Nombre o razón social:		
Domicilio:		
Localidad:	Código postal:	Teléfono:
Número de cuenta: ES		
<small>(Entidad)</small>	<small>(Oficina)</small>	<small>(D.C.)</small>
<small>(Número de cuenta)</small>		
Representante		
NIF:		
Nombre:		
En calidad de:		

Rellene los datos siguientes para la determinación de los efectivos y límites financieros que definen las categorías de empresas para la consideración de microempresa/pequeña empresa según lo dispuesto en el Anexo I del Reglamento (UE) nº 702/2014.

TIPO DE EMPRESA: Autónoma. Asociada. Vinculada.

Nº Trabajadores medio año anterior:	Fecha de constitución:
Volumen de negocio anual:	Balance General:

Nota: En el caso de empresas **asociadas** o **vinculadas** se deberá realizar el cálculo de estos límites según lo dispuesto en el artículo 6 del Anexo I del citado Reglamento, teniendo en cuenta los datos financieros y de trabajadores de todas las empresas partícipes.

DECLARACIÓN JURADA

La empresa es una microempresa / pequeña empresa (táchese lo que no proceda).

En....., a..... de..... de.....

Firma del/de la representante legal de la empresa (*)

Nombre..... D.N.I.....

(*) En el caso que el representante legal sea una persona ajena a la empresa deberá aportar los poderes legalmente establecidos para poder actuar en representación de la misma.