**SUBVENCION DEL IMPEFE A ASOCIACIONES, FEDERACIONES Y CORPORACIONES DE DERECHO PUBLICO PARA EL FOMENTO EMPRESARIAL, 2.017**

**ACUERDO CONSEJO RECTOR DEL IMPEFE 14/07/2017**

**BOP 21/04/2017**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

**ANEXO I**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | | |
| Apellidos y Nombre | | | | *D.N.I.* |
| *Domicilio* | | | | |
| *C.P.* | *Población* | *Provincia* | *Teléfono* | |
| *Correo electrónico* | | | | |

|  |
| --- |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE |
|  |

|  |
| --- |
| DATOS DE LA SOLICITUD |
| Breve descripción del proyecto presentado.  Valoración económica de la actividad para la que solicita subvención.  Tipo de actividad a emprender  **Tipo de actividad a emprender**  **Numero de contrataciones indefinidas realizadas (en su caso)** |

En Ciudad Real a ............ de ............................. de 2017..

Firma

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PROMOCIÓN ECONÓMICA, FORMACIÓN Y EMPLEO

**ANEXO II**

**DECLARACION RESPONSABLE DE SUBVENCIONES OBTENIDAS Y/O SOLICITADAS**

D/Dñª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y

domicilio en C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de Ciudad Real,

DECLARA:

|  |
| --- |
|  |
|  |

No haber solicitado otras ayudas para este proyecto.

Haber solicitado las siguientes ayudas para este proyecto:

ORGANISMO IMPORTE ESTADO DE LA

MISMA(\*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*)SOLICITADA, APROBADA, COBRADA.

En Ciudad Real a \_\_ de \_\_ de 2.017

Fdo. …………………………………………..

**ANEXO III**

**AUTORIZACION AL IMPEFE PARA OBTENER EL CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGO CON LA AGENCIA TRIBUTARIA Y CON EL AYUNTAMIENTO**

D/Dñª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, D.N.I. nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en nombre y representación de------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------- y

domicilio en C/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de Ciudad Real,

AUTORIZA: al personal técnico del IMPEFE, a solicitar certificado de estar al corriente de pago con la Agencia Estatal Tributaria y con el Ayuntamiento de Ciudad Real.

En Ciudad Real a \_\_ de \_\_ de 2.017

Fdo. …………………………………………..

**ANEXO IV**

**DECLARACION RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSA DE INCOMPATIBILIDAD PREVISTA EN ART. 13 LGS**

D/ñª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. número

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,en nombre y representación de ------------------------------------------

solicitante de subvención del IMPEFE a asociaciones, federaciones y corporaciones de derecho público para el fomento empresarial, año 2017, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que no se halla incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Ciudad Real, a \_\_ de \_\_ de 2.017

Fdo.:……………………………………………………

**ANEXO V**

**DECLARACION RESPONSABLE DEL SOLICITANTE DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGOS**

D/ñª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. número

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,en nombre y representación de ------------------------------------------

solicitante de subvención del IMPEFE a asociaciones, federaciones y corporaciones de derecho público para el fomento empresarial, año 2017, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que se halla al corriente de pagos con la Hacienda Pública, la Tesorería de la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Ciudad Real.

Ciudad Real, a \_\_ de \_\_ de 2.017

Fdo.:……………………………………………………

**ANEXO VI**

**FICHA ALTA DE TERCERO**

**DATOS PERSONALES**

1. Nombre y apellidos/ Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. C.I.F: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conforme: Fecha:

Nº de Cuenta corriente (20 dígitos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sellado por el Banco)

Fecha:

|  |
| --- |
| IMPORTANTE |
| La presentación de la solicitud implica el conocimiento y aceptación de las presentes bases reguladoras.  Si la solicitud no estuviera debidamente cumplimentada o no reuniera los requisitos preceptivos, el IMPEFE requerirá al solicitante para que, en el plazo de diez días hábiles, desde la fecha de la notificación, subsane la falta, con la indicación de que si así no lo hiciera, se le tendrá por desistido de su petición, que será archivada sin más trámite.  En caso de que los interesados no aporten con la solicitud, ninguna documentación o falte la documentación que sea esencial para la resolución, se desestimará la solicitud. |