|  |  |
| --- | --- |
| **LEADER** **2023-2027** | leader     |
| Anexo 1.- SOLICITUD DE AYUDA (NA, NE, GF, GC, GP) |
| **Grupo de Desarrollo Rural: ASOC. CAMPOS DE HELLIN****NIF: G02327070** |
| **Convocatoria:** Rellenar sólo en caso de solicitudes No GDR-A o No GDR-E, en caso de no existir convocatoria indicar **“Sin convocatoria abierta”**) |
| **Título:** Introducir título del proyecto**Número de registro de entrada**: Fecha de entrada: fecha**Localización de la inversión:** Direccion y localidad |
| **Titular:** Nombre del Titular.**NIF:** Introduzca NIF**Nombre o razón social:** Nombre o Razón Social**Domicilio:**Introduzca su domicilio**Localidad:** Localidad Código postal: Código postal Teléfono:Teléfono**Número de cuenta / IBAN**: Introduzca IBAN completo |
| **Representante:** Introduzca nombre de representante, en su caso**NIF:** Introduzca NIF**Nombre:** Introduzca nombre**En calidad de:** Introduzca texto |
| **Correo electrónico:** Introduzca email |

**Tipo de titular o persona peticionaria:**

**Datos de la empresa (último año) determinados conforme al Anexo I del Reglamento (UE) Nº702/2014:**

* Tipo de empresa: Introducir forma jurídica
* Es empresa vinculada/asociada: [ ]  Si [ ]  No
* NIF empresa matriz:Solo rellenar en caso de empresa vinculada
* La empresa matríz es española: [ ]  Si [ ]  No
* Número de trabajadores (media anual) (UTA): Introducir media anual resultante de informe de plantilla media de trabajadores de último año
* Volumen anual de negocio: Introducir volumen anual de negocio
* Activo del balance: Introducir activo del balance

**Descripción del proyecto y objetivos previstos:**

* Tipo de operación:

[ ]  No GDR-A [ ]  No GDR-E [ ]  GDR-F [ ]  GDR-C [ ]  GDR-P

* Importe del Proyecto: Introducir suma de presupuestos más económicos
* Otras ayudas solicitadas o que se vayan a solicitar: Enunciar otras ayudas a solicitar
* Presupuesto: Presupuesto del que se dispone para realizar las inversiones

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Presentado** |
| Adquisición de terrenos |       |
| Construcciones |       |
| Instalaciones técnicas |       |
| Maquinaria y utillaje |       |
| Mobiliario y otras instalaciones |       |
| Equipos de proceso de información |       |
| Elementos de transporte |       |
| Otro inmovilizado material |       |
| Servicio de profesionales independientes |       |
| Adquisición bienes inmuebles |       |
| Gastos de personal formador, orientador o asesor |       |
| Bienes consumibles amortizables |       |
| Alquileres y “leasing” |       |
| Costes indirectos |       |
| Otros gastos |       |
| Ayuda Emprendimiento (No GDR-E) \* |       |
| Ayuda Cooperación (GDR-C) \*\* |       |
| **Total:** |       |

\* Importe fijo de 27.000 €

\*\* Se ha de registrar junto con la solicitud de ayuda memoria con reparto y descripción de conceptos de gasto

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO COOPERACIÓN** |
| **Capítulos Comunes** | **Presentado** |
|  |   |
|  |  |
|  |  |
| **Capítulos Individuales** |  |
|  |  |
| Total |  |

**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 Desarrollo Rural (NA, NE) o a la Delegación Provincial (GC, GP, GF) cualquier modificación de los mismos, a facilitarle cuantos documentos me sean requeridos y, en caso de ser aprobado el proyecto, a suscribir un Contrato de Ayudas con el Grupo (NA, NE) o formalización del proyecto (GC, GP, GF) en el que se expliciten las obligaciones asumidas como quien percibe finalmente la ayuda concedida.

Así mismo, **DECLARO:**

Que no estoy incursa/o en en los supuestos de prohibición previstos en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones, y en concreto me hallo al corriente de mis obligaciones por reintegro de subvenciones, tributarias y con la Seguridad Social, o en los casos que se establecen en el artículo 74.2 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha, aprobado por Decreto Legislativo 1/2002, de 19 de noviembre.

Que, en caso de estar afectada/o por lo dispuesto en el artículo 13.3 bis de la ley 38/2003 de subvenciones, cumplo los plazos de pago establecidos en la ley 3/2004, de 29 de diciembre, por la que se establecen medidas de lucha contra la morosidad en operaciones comerciales.

Que, en caso de estar sujeta/o a la normativa de prevención de riesgos laborales, dispongo de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales y declaro no haber sido sancionada 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.

Que no he sido sancionada/o por resolución administrativa firme o condenada/o por sentencia judicial firme por llevar a cabo prácticas laborales consideradas discriminatorias según la Ley 4/2018, de 8 de octubre, para una sociedad libre de violencia machista en Castilla-La Mancha, salvo cuando acredite haber cumplido con la sanción o la pena impuesta y haya elaborado un plan de igualdad o adoptado medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación laboral entre mujeres y hombres, correspondiendo al órgano competente en materia de igualdad dar su conformidad a dichas medidas.

En el caso de que la normativa mercantil y sectorial así lo exija, dispongo (o, en el caso de ayuda al emprendimiento, me comprometo a disponer) de los libros contables, registros diligenciados y demás documentos debidamente auditados en los términos exigidos por dicha legislación.

Que la persona solicitante/representante legal de la entidad no está incursa 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.

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 Intervención 7119 LEADER en el marco del PEPAC 2023-2027.

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 de la persona interesada, 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 Localidad, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

La persona peticionaria o representante

Firma de la persona peticionaria o representante

**Responsable**: Dirección General de Desarrollo Rural

**Finalidad**: Gestión de ayudas al desarrollo rural

**Legitimación**: Ejercicio de Poderes Públicos. RG (UE) 1306/2013 sobre la financiación, gestión y seguimiento de la Política Agrícola Común

**Destinatarios**: Existe cesión de datos

**Derechos**: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional

**Información adicional**: Puede solicitarla en la dirección de correo: protecciondatos@jccm.es

|  |  |
| --- | --- |
| **LEADER****2023-2027** | leader Interfaz de usuario gráfica  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.  logo comarca |
| Anexo 3.- ACREDITACIÓN DE MICRO O PEQUEÑA EMPRESA |
|

|  |
| --- |
| **Grupo de Desarrollo Rural: Asociación Campos de Hellín****NIF: G02327070** |
| **Convocatoria:** Solo para ayudas No GDR |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº Expediente** | **Titulo**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **NIF Titular:**Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  | **Nombre Titular**Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

 |

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 del año anterior: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha de constitución: Haga clic aquí para seleccionar fecha. |
| Volumen de negocio anual: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Balance General: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

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. Para aclarar posibles dudas se recomienda consultar la Guía del usuario sobre la definición del concepto de Pyme, de la Comisión Europea.

**DECLARACIÓN JURADA**

La empresa es una: [ ]  MICROEMPRESA [ ]  PEQUEÑA EMPRESA

En Introduzca población a fecha

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

Fdo Introduzca nombre

NIF Introduzca DNI

(\*) En el caso que la representación de la persona que firma no esté acreditada, se deberán aportar los poderes legalmente establecidos para poder actuar en representación de la misma.

Diario Oficial de la Unión Europea

*ANEXO I*

**DEFINICIÓN DE MICROEMPRESAS, PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS**

*Artículo 1*

**Empresa**

Se considerará empresa toda entidad, independientemente de su forma jurídica, que ejerza una actividad económica. En particular, se considerarán empresas las entidades que ejerzan una actividad artesanal u otras actividades a título individual o familiar, así como las sociedades de personas y las asociaciones que ejerzan una actividad económica de forma regular.

*Artículo 2*

**Efectivos y límites financieros que definen las categorías de empresas**

1. La categoría de microempresas, pequeñas y medianas empresas (PYME) está constituida por las empresas que ocupan a menos de 250 personas y cuyo volumen de negocios anual no excede de 50 millones EUR o cuyo balance general anual no excede de 43 millones EUR.
2. En la categoría de las PYME, se define a una pequeña empresa como una empresa que ocupa a menos de 50 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 10 millones EUR.
3. En la categoría de las PYME, se define a una microempresa como una empresa que ocupa a menos de 10 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 2 millones EUR.

*Artículo 3*

**Tipos de empresas considerados para el cálculo de los efectivos y los importes financieros**

1. Es una «empresa autónoma» la que no puede calificarse ni como empresa asociada a tenor del apartado 2, ni como empresa vinculada a tenor del apartado 3.
2. Son «empresas asociadas» todas las empresas a las que no se puede calificar como empresas vinculadas a tenor del apartado 3 y entre las cuales existe la relación siguiente: una empresa (empresa participante) posee, por sí sola o conjuntamente con una o más empresas vinculadas, a tenor del apartado 3, el 25 % o más del capital o de los derechos de voto de otra empresa (empresa participada).

Una empresa puede, no obstante, recibir la calificación de autónoma, sin empresas asociadas, aunque se alcance o se supere el límite máximo del 25 %, cuando estén presentes las categorías de inversores siguientes, y a condición de que, entre éstos, individual o conjuntamente, y la empresa en cuestión no existan los vínculos descritos en el aparta­ do 3:

* 1. sociedades públicas de participación, sociedades de capital riesgo, personas físicas o grupos de personas físicas que realicen una actividad regular de inversión en capital riesgo (inversores providenciales o business angels) e inviertan fondos propios en empresas sin cotización bursátil, siempre y cuando la inversión de dichos business angels en la misma empresa sea inferior a 1 250 000 EUR;
	2. universidades o centros de investigación sin fines lucrativos;
	3. inversores institucionales, incluidos los fondos de desarrollo regional;
	4. autoridades locales autónomas con un presupuesto anual de menos de 10 millones EUR y una población inferior a 5 000 habitantes.
1. Son «empresas vinculadas» las empresas entre las cuales existe alguna de las siguientes relaciones:
	1. una empresa posee la mayoría de los derechos de voto de los accionistas o socios de otra empresa;
	2. una empresa tiene derecho a nombrar o revocar a la mayoría de los miembros del órgano de administración, dirección o control de otra empresa;
	3. una empresa tiene derecho a ejercer una influencia dominante sobre otra, en virtud de un contrato celebrado con ella o una cláusula estatutaria de la segunda empresa;
	4. una empresa, accionista o asociada a otra, controla sola, en virtud de un acuerdo celebrado con otros accionistas o socios de la segunda empresa, la mayoría de los derechos de voto de sus accionistas o socios.

Hay presunción de que no existe influencia dominante, cuando los inversores enunciados en el apartado 2, segundo párrafo, no tengan implicación directa o indirecta en la gestión de la empresa en cuestión, sin perjuicio de los derechos que les correspondan en su calidad de accionistas o de asociados.

Las empresas que mantengan cualquiera de las relaciones contempladas en el párrafo primero a través de otra u otras empresas, o con los inversores enumerados en el apartado 2, se considerarán también vinculadas.

Se considerarán también empresas vinculadas las que mantengan alguna de dichas relaciones a través de una persona física o un grupo de personas físicas que actúen de común acuerdo, si dichas empresas ejercen su actividad o parte de la misma en el mismo mercado de referencia o en mercados contiguos.

Se considerará «mercado contiguo» el mercado de un producto o servicio situado en una posición inmediatamente anterior o posterior a la del mercado en cuestión.

1. A excepción de los casos citados en el apartado 2, párrafo segundo, una empresa no puede ser considerada como PYME si el 25 % o más de su capital o de sus derechos de voto están controlados, directa o indirectamente, por uno o más organismos públicos o colectividades públicas, conjunta o individualmente.
2. Las empresas pueden efectuar una declaración relativa a su calificación como empresa autónoma, asociada o vinculada, así como a los datos relativos a los límites máximos enunciados en el artículo 2. Puede efectuarse esta declaración aunque el capital esté distribuido de tal forma que no se pueda determinar con precisión quién lo posee, si la empresa declara con presunción legítima y fiable que el 25 % o más de su capital no pertenece a otra empresa o no lo detenta conjuntamente con empresas vinculadas entre ellas. Tales declaraciones no eximirán de los controles y verificaciones previstos por las normativas nacionales o de la Unión.

*Artículo 4*

**Datos que hay que tomar en cuenta para calcular los efectivos, los importes financieros y el período de referencia**

1. Los datos seleccionados para el cálculo del personal y los importes financieros son los correspondientes al último ejercicio contable cerrado, y se calculan sobre una base anual. Se tienen en cuenta a partir de la fecha en la que se cierran las cuentas. El total de volumen de negocios se calculará sin el impuesto sobre el valor añadido (IVA) ni tributos indirectos.
2. Cuando una empresa, en la fecha de cierre de las cuentas, constate que se han rebasado en un sentido o en otro, y sobre una base anual, los límites máximos de efectivos o los límites máximos financieros enunciados en el artículo 2, esta circunstancia sólo le hará adquirir o perder la calidad de media o pequeña empresa, o de microempresa, si este rebasamiento se produce en dos ejercicios consecutivos.
3. En empresas de nueva creación que no han cerrado aún sus cuentas, se utilizarán datos basados en estimaciones fiables realizadas durante el ejercicio financiero.

*Artículo 5*

**Efectivos**

Los efectivos corresponden al número de unidades de trabajo anual (UTA), es decir, al número de personas que trabajan en la empresa en cuestión o por cuenta de dicha empresa a tiempo completo durante todo el año de que se trate. El trabajo de las personas que no trabajan todo el año, o trabajan a tiempo parcial, independientemente de la duración de su trabajo, o el trabajo estacional, se cuentan como fracciones de UTA. El personal estará compuesto por:

1. asalariados;
2. personas que trabajan para la empresa, que tengan con ella un vínculo de subordinación y estén asimiladas a asalariados con arreglo al Derecho nacional;
3. propietarios que dirigen su empresa;
4. socios que ejerzan una actividad regular en la empresa y disfruten de ventajas financieras por parte de la empresa.

Los aprendices o alumnos de formación profesional con contrato de aprendizaje o formación profesional no se contabilizarán dentro de los efectivos. No se contabiliza la duración de los permisos de maternidad o de los permisos parentales.

*Artículo 6*

**Determinación de los datos de la empresa**

1. En el caso de empresas autónomas, los datos, incluidos los efectivos, se determinarán únicamente sobre la base de las cuentas de dicha empresa.
2. Los datos, incluidos los efectivos, de una empresa con empresas asociadas o vinculadas, se determinarán sobre la base de las cuentas y demás datos de la empresa, o bien, si existen, sobre la base de las cuentas consolidadas de la empresa, o de las cuentas consolidadas en las cuales la empresa esté incluida por consolidación.

A los datos contemplados en el párrafo primero se han de agregar los datos de las posibles empresas asociadas con la empresa en cuestión, situadas en posición inmediatamente anterior o posterior a ésta. La agregación será proporcional al porcentaje de participación en el capital o en los derechos de voto (al más elevado de estos dos porcentajes). En caso de participaciones cruzadas, se aplicará el porcentaje más elevado.

A los datos contemplados en los párrafos primero y segundo se añadirá el 100 % de los datos de las empresas que puedan estar directa o indirectamente vinculadas a la empresa en cuestión y que no hayan sido incluidas en las cuentas por consolidación.

1. A efectos de la aplicación del apartado 2, los datos de las empresas asociadas con la empresa en cuestión han de proceder de las cuentas, consolidadas si existen, y de los demás datos, a los cuales se habrá de añadir el 100 % de los datos de las empresas vinculadas a estas empresas asociadas, salvo si sus datos contables ya se hubiesen incluido por consolidación.

A efectos de la aplicación del apartado 2, los datos de las empresas vinculadas a la empresa en cuestión han de proceder de sus cuentas y de los demás datos consolidados, si existen. A estos se habrá de agregar proporcional­ mente los datos de las empresas que puedan estar asociadas a estas empresas vinculadas, situadas en posición inmediatamente anterior o posterior a éstas, salvo si se hubieran incluido ya en las cuentas consolidadas en una proporción por lo menos equivalente al porcentaje definido en el apartado 2, párrafo segundo.

Cuando en las cuentas consolidadas no consten los efectivos de una empresa dada, se calcularán incorporando de manera proporcional los datos relativos a las empresas con las cuales la empresa esté asociada, y añadiendo los relativos a las empresas con las que esté vinculada.

|  |  |
| --- | --- |
| **LEADER** **2023-2027** | leader Interfaz de usuario gráfica  El contenido generado por IA puede ser incorrecto.   Un conjunto de letras blancas en un fondo blanco  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. |
| DECLARACIONES Y COMPROMISOS |
| **Grupo de Desarrollo Rural: ASOC. CAMPOS DE HELLIN****NIF: G02327070** |
| **Título:** Introducir título del proyecto**Número de registro de entrada**: Fecha de entrada: fecha**Localización de la inversión:** Direccion y localidad |
| **Titular:** Nombre del Titular.**NIF:** Introduzca NIF**Nombre o razón social:** Nombre o Razón Social**Domicilio:**Introduzca su domicilio**Localidad:** Localidad Código postal: Código postal Teléfono:Teléfono |
| **Representante:** Introduzca nombre de representante, en su caso**NIF:** Introduzca NIF**Nombre:** Introduzca nombre**En calidad de:** Introduzca texto |
| **Correo electrónico:** Introduzca email |

D./Dª Ingrese nombre de peticionario o representante., con DNI Ingrese DNI, como solicitante de ayuda LEADER al Grupo de Acción Local Campos de Hellín, declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos y que a tal fin me comprometo a comunicar al Grupo de Desarrollo Rural 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 las **inversiones** para las que se solicita ayuda:

|  |
| --- |
|[ ]  **NO** han sido iniciadas |
|[ ]  **SI** han sido iniciadas |
|  | Inversiones iniciadas con anterioridad a la fecha de la solicitud:       |

[ ] Declaro conocer y expresamente **ACEPTO las condiciones y requisitos exigidos** para la solicitud y justificación de ayudas LEADER 2014-2020 gestionadas por el Grupo de Acción Local

[ ] Que conozco la definición de **EMPRESA EN CRISIS** según la Comunicación de la Comisión, Directrices sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas no financieras en crisis (2014/C 249/01):

Apartado 2.2.20: A efectos de las presentes Directrices, una empresa se considera en crisis si, de no mediar una intervención del Estado, su desaparición económica fuera casi segura a corto o medio plazo. Por consiguiente, se considerará que una empresa está en crisis si concurre al menos una de las siguientes circunstancias:

1. Tratándose de una sociedad de responsabilidad limitada, cuando haya desaparecido más de la mitad de su capital social suscrito como consecuencia de las pérdidas acumuladas; es lo que sucede cuando la deducción de las pérdidas acumuladas de las reservas (y de todos los demás elementos que se suelen considerar fondos propios de la sociedad) conduce a un importante acumulativo negativo superior a la mitad del capital social suscrito.
2. Tratándose de una sociedad en la que al menos algunos socios tienen una responsabilidad ilimitada sobre la deuda de la sociedad, cuando haya desaparecido por las pérdidas acumuladas más de la mitad de sus fondos propios que figuren en su contabilidad.
3. Cuando la empresa se encuentre inmersa en un procedimiento de quiebra o insolvencia o reúna los criterios establecidos en su Derecho nacional para ser sometida a un procedimiento de quiebra o insolvencia a petición de sus acreedores.
4. Tratándose de una empresa que no sea una PYME, cuando, durante los dos años anteriores:
	1. La ratio deuda/capital de la empresa haya sido superior a 7,5 y
	2. la ratio de cobertura de intereses de la empresa, calculada sobre la base del EBITDA, se haya situado por debajo de 1,0.

Por lo que declaro que la empresa que represento:

[ ] No está en crisis [ ] Si está en crisis

[ ] Que dispongo de **Plan de Prevención de Riesgos Laborales** y no he sido sancionado mediante resolución administrativa o sentencia judicial firme por infracciones graves o muy graves en riesgos laborales, en el año inmediatamente anterior al de la solicitud de la ayuda.

[ ] Que la asociación/empresa **NO tiene contratados trabajadores** a su cargo por lo que, según la Ley 31/1995 de Prevención de Riesgos Laborales, no es necesario el realizar un Plan de Prevención de Riesgos Laborales.

[ ] Que en relación con el proyecto para el que ha solicitado ayuda LEADER:

|  |
| --- |
|[ ]  **NO ha solicitado u obtenido otras ayudas** públicas para el mismo proyecto. |
|[ ]  **SI ha solicitado u obtenido otras ayudas** públicas para el mismo proyecto. |
| Organismo | Convocatoria | Estado actual | Fecha | Importe |
|       |       |[ ]  Solicitada |       |       |
|  |  |[ ]  Aprobada |  |  |
|  |  |[ ]  Cobrada |  |  |

[ ]  Que la asociación que represento cumple con los requisitos que establece el art. 20 de la Ley 30/92, del Impuesto sobre el Valor Añadido, sobre **exención de IVA**:

1º. Carecer de finalidad lucrativa y dedicar, en su caso, los beneficios eventualmente obtenidos al desarrollo de actividades exentas de idéntica naturaleza.

2º. Los cargos de presidente, patrono o representante legal deberán ser gratuitos y carecer de interés en los resultados económicos de la explotación por sí mismos o a través de persona interpuesta.

3º. Los socios, comuneros o partícipes de las entidades o establecimientos y sus cónyuges o parientes consanguíneos, hasta el segundo grado inclusive, no podrán ser destinatarios principales de las operaciones exentas ni gozar de condiciones especiales en la prestación de servicios.”

[ ] Que esta Administración Local/asociación **NO puede recuperar el IVA** presentado para la solicitud de ayuda LEADER.

[ ] Que la CUENTA BANCARIA donde se debe ingresar el importe de la ayuda solicitada es:

IBAN: **Ingrese aquí el IBAN de su cuenta**

ENTIDAD: **Ingrese entidad bancaria**

LOCALIDAD: **Ingrese localidad de la entidad bancaria**

**Y ME COMPROMETO A**:

[ ]  **MANTENER la actividad y el destino de la inversión** subvencionada durante, al menos, los cinco años posteriores al abono final de la ayuda, en el caso de bienes inscribibles en un registro público, y 3 años en el resto de casos.

[ ]  **SOMETERSE a las actuaciones de comprobación** a efectuar por el Grupo así como cualesquiera otras de comprobación y control financiero que puedan realizar los órganos de control competentes, tanto nacionales como comunitarios, aportando cuanta información le sea requerida en el ejercicio de dichas actuaciones, hasta los cinco años siguientes al pago de la ayuda, y conservar durante 5 años los documentos justificativos, incluidos los documentos electrónicos.

[ ]  El firme compromiso de **CREAR y/o MANTENER el nivel de empleo** medio de trabajadores existentes en los 12 meses anteriores a la solicitud de ayuda durante los tres años siguientes al pago final de la ayuda, excepto cuando el proyecto incluya inversiones en bienes inscribibles en un registro público o alojamientos rurales, que deberán mantenerse cinco años.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **EMPLEOS A CONSOLIDAR****(Fecha actual)** | **EMPLEOS A CREAR** |
| **HOMBRES** | **MUJERES** | **HOMBRES** | **MUJERES** |
| **-40** | **+40** | **-40** | **+40** | **-40** | **+40** | **-40** | **+40** |
| **AUTÓNOMOS** | . | . | . | . | . | . | . | . |
| **INDEFINIDOS** | . | . | . | . | . | . | . | . |
| **EVENTUALES** | . | . | . | . | . | . | . | . |
| **TOTAL CONSOL./CREADOS** | . | . |

[ ]  Cumplir con todas las **OBLIGACIONES de los beneficiarios** que establecen las bases reguladoras de las ayudas LEADER 2014-2020.

[ ]  Dar **PUBLICIDAD** a la ayuda concedida según establecen las bases reguladoras de las ayudas LEADER 2023-2027

En Ingrese su localidad, a Seleccione fecha.

Fdo. Ingrese nombre del firmante



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEADER**2023-2027 | **logo leader pqño** Interfaz de usuario gráfica  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. | **logo comarca** |
| **AUTORIZACIÓN PROMOTOR COMUNICACIONES ELECTRÓNICAS** |
| **Grupo de Desarrollo Rural**: Asociación para la Promoción y el Desarrollo de la Comarca Campos de Hellín. CIF: G02327070 |
| Número de expediente:  |
| Título: Haga clic o pulse aquí para escribir texto |
| Número de registro de entrada :  | Fecha de Entrada:  |  |
| Localización de la inversión: Haga clic o pulse aquí para escribir texto |
| **Peticionario** |  |   |
| NIF/CIF : Indroduzca DNI |  |   |
| Nombre o razón social: Introduzca nombre |
| Domicilio: Introduzca dirección |
| Localidad: Introduzca localidad | Código postal: Introduzca C.P  | Teléfono: Telefono |
| Número de cuenta: | Introducir IBAN completo |
|  |
| **Representante** |
| NIF/CIF:Introduzca DNI titular.  |
| Nombre: Introduzca nombre titular |
| En calidad de: Peticionario |

 **DOCUMENTO AUTORIZACIÓN**

**PRIMERO**. Que de acuerdo a lo establecido en Decreto 12/2010, de 16/03/2010, por el que se regula la utilización de medios electrónicos en la actividad de la Administración de la Junta de Comunidades de Castilla- La Mancha y Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**SEGUNDO**. Que desde el Grupo de Acción Local Campos de Hellín, con el ánimo de conseguir una mayor eficiencia y transparencia administrativa está implantando la administración electrónica en la tramitación, comunicación y justificación de expedientes de ayuda LEADER.

**TERCERO**. Para poder comunicar todo lo relativo al expediente de ayuda LEADER que tengo presentado en la entidad Grupo de Acción Local Campos de Hellín, AUTORIZO a recibir notificaciones electrónicas, para lo que comunico mi dirección de correo electrónico y teléfono móvil a efectos de comunicaciones, comprometiéndome a comunicar a dicha entidad cualquier modificación de los mismos.

* Correo electrónico: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
* Teléfono móvil:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Y para que conste, otorga la presente AUTORIZACIÓN al Grupo de Acción Local Campos de Hellín, para las comunicaciones electrónicas con dicha entidad en lo relativo a mi expediente de ayuda LEADER, lo que firmo en Población a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

 Fdo. Representante legal de la empresa

 Nombre y apellidos

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LEADER**2023-2027 | **logo leader pqño** Interfaz de usuario gráfica  El contenido generado por IA puede ser incorrecto. | **logo comarca** |
| **PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Grupo de Desarrollo Rural**: Asociación Campos de Hellín.  | **CIF:** G02327070 |
| Número de expediente | Nº Registro entrada: |
| Título: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Fecha entrada: |
| Localización de la inversión: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Peticionario** |  |   |
| NIF/CIF: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |   |
| Nombre o razón social: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.  |
| Domicilio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Localidad: Localidad |  | Código postal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | Teléfono:  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Número de cuenta: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |  |
| **Representante** |
| NIF/CIF: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| En calidad de: Solicitante |

*INFORMACIÓN SOBRE PROTECCION DE DATOS*

ASOCIACION PARA LA PROMOCION DEL DESARROLLO DE LA COMARCA CAMPOS DE HELLIN como responsable del tratamiento, le informa que tratamos los datos de carácter personal facilitados por usted para darle la información sobre las ayudas que nos ha solicitado y para el envío de comunicaciones informativas, basando la legitimación en el consentimiento del interesado.

Los datos no se cederán a terceros sin una base jurídica que lo legitime. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Tiene derecho a acceder, rectificar, oponerse y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a la dirección del encargado del tratamiento CL. DANIEL CHULVI 3 - 2500 - TOBARRA – ALBACETE o a la dirección de correo electrónico camposdehellin@gmail.com. Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad de la página web del responsable en el siguiente enlace <http://www.camposdehellin.com/>.

Asimismo, solicito su autorización para mantenerle informado sobre nuestros eventos, ayudas y demás actuaciones, llevadas a cabo por nuestra Asociación, a través del teléfono, correo electrónico y/o plataforma de mensajería.

[ ]  *Acepto*

[ ]  *No Acepto*

Firma del Interesado/a;

Fdo.Haga clic o pulse aquí para escribir texto.