

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN A MICROEMPRESAS, PYMES Y AUTÓNOMOS QUE REALICEN PROYECTOS E INVERSIONES EN MATERIA DE PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES**

Orden de ..... de ..... de ....., (BOJA núm. .... de .... de ..... de .....)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		NIF
ACTIVIDAD ECONÓMICA	CNAE-2009	PLANTILLA
VOLUMEN DE NEGOCIO ( )	ÚLTIMO BALANCE ANUAL( )	
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA CON REPRESENTACIÓN LEGAL, en su caso		DNI/NIF
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO (Si es diferente al anterior)		
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

<b>2 DATOS DEL PROYECTO O ACTIVIDAD</b>	
<b>2.1.- DENOMINACIÓN</b>	
<b>2.2.- MODALIDAD</b> <input type="checkbox"/> M1: Proyectos dirigidos al establecimiento de la estructura preventiva especializada de la empresa. <input type="checkbox"/> M2: Proyectos dirigidos a facilitar el cumplimiento de la normativa de prevención de riesgos laborales. <input type="checkbox"/> M3: Proyectos dirigidos a la incorporación de medidas especificadas en la planificación preventiva de la empresa. <input type="checkbox"/> M4: Proyectos innovadores y de desarrollo de buenas prácticas preventivas.	<b>SECTOR DE ACTIVIDAD</b> <input type="checkbox"/> A (AGRICULTURA, GANADERÍA, SILVICULTURA Y PESCA) <input type="checkbox"/> C (INDUSTRIA MANUFACTURERA) <input type="checkbox"/> F (CONSTRUCCIÓN) <input type="checkbox"/> H (TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO)
LOCALIZACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO RECEPTOR Domicilio: ..... Municipio: ..... Provincia: .....	EMPLAZAMIENTO DEL PROYECTO (Si difiere del anterior) Domicilio: ..... Municipio: ..... Provincia: .....



**2.4.- Presupuesto:** ..... **2.4.- Subvención Solicitada:** .....

**2.5.- Plazo de ejecución de la actividad:**  
 M1.- (máximo 12 meses) ..... M2.- (máximo 12 meses) ..... M3.- (máximo 6 meses) ..... M4.- (máximo 12 meses) .....

**2.6.- Inicio de la actividad:**  Fecha de Resolución de Concesión u  Otra fecha de inicio dentro del año de la convocatoria (indicar): .....

**2.7.- En caso de que la actividad económica sea construcción:**  nº REA: .....

**2.8.- En caso de participación en programas de reducción de la siniestralidad:**  PAEMSA. Año .....  PREVEA. Año .....

<b>3</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>						
Código Entidad	<input type="text"/>	Código Sucursal	<input type="text"/>	Dígito Control	<input type="text"/>	Nº Cuenta	<input type="text"/>
Entidad:	.....						
Domicilio:	.....						
Localidad:	.....	Provincia:	.....	C. Postal:	.....		

<b>4</b>	<b>PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN</b>
<b>4.1.- PRESUPUESTO</b>	
<b>4.1.1.- Modalidad 1 (M1)</b>	
<b>CONCEPTOS</b>	<b>IMPORTES</b>
Primer establecimiento de Servicios de Prevención Mancomunados	
Primer establecimiento de Servicios de Prevención Propios, cuando no sea obligado reglamentariamente	
Implantación de la modalidad de trabajadores designados o asunción personal del empresario	
Formación especializada preventiva que facilite la designación y el desarrollo de sus competencias al propio empresario, a los trabajadores designados, a los Delegados de Prevención y a los miembros de equipos de emergencia	
Gastos de contratación de Técnicos Superiores e Intermedios de Prevención o de Técnicos Superiores de Prevención de Riesgos Profesionales, durante el primer año	
<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>	
<b>4.1.2.- Modalidad 2 (M2)</b>	
<b>CONCEPTOS</b>	<b>IMPORTES</b>
Elaboración de Programas de actuación específicos en Prevención de Riesgos Laborales para riesgos que sean causa de siniestralidad en la empresa	
Diseño, implantación y certificación de Sistemas de Gestión de Seguridad y Salud Laboral	
Realización de diagnósticos preventivos sobre riesgos emergentes	
Definición e implantación de planes de emergencia y de autoprotección	
Realización de inspecciones de seguridad y evaluaciones externas	
Desarrollo de planes de formación específica a trabajadoras	
Desarrollo de planes de formación específica a trabajadores sensibles	
Asesoramiento para la realización de estudios de adecuación de equipos de trabajo	
Realización de estudios ergonómicos y psicosociales	
Elaboración de planes de seguridad vial laboral	
<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>	
<b>4.1.3.- Modalidad 3 (M3)</b>	
<b>CONCEPTOS</b>	<b>IMPORTES</b>
Adquisición, adaptación y renovación de equipos de trabajo y maquinaria especificados en la planificación de la actividad preventiva y relacionados con las principales causas de siniestralidad o con la necesidad de adaptarla a la nueva normativa	
Adaptación de puestos de trabajo especificados en la planificación de la actividad preventiva como consecuencia de la necesidad de adoptar medidas de protección especial de trabajadores sensibles a determinados riesgos	
Instalaciones específicas para el control de contaminantes de naturaleza química, física y/o biológica especificadas en la planificación de la actividad preventiva, así como para la adaptación y renovación de equipos de trabajo y maquinaria necesarios para la prevención de enfermedades profesionales	
Proyectos de incorporación de medidas para el control técnico de la exposición a sílice libre en trabajos con compacto de cuarzo	
Adquisición de equipos de emergencia, socorro y salvamento y señalización de los lugares de trabajo	
Aplicación de medidas preventivas en el ámbito ergonómico y psicosocial	
<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>	

000947/3D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>4 PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN (Continuación)</b>		
<b>4.1.4.- Modalidad 4 (M4)</b>		
<b>CONCEPTOS</b>	<b>IMPORTES</b>	
Gastos externos asociados a proyectos de I+D+I dirigidos a la mejora de las condiciones de trabajo		
Gastos de asistencia técnica de Servicios de Prevención Ajenos y de entidades especializadas, asociados al desarrollo de proyectos innovadores que se orienten al control de riesgos y a la reducción de siniestralidad		
Gastos de infraestructuras, instalaciones y bienes de equipo necesarios para el desarrollo de proyectos de I+D+I y de buenas prácticas preventivas		
Otros gastos		
- Actividades de acceso a la información sobre buenas prácticas en materia de seguridad y salud	.....	
- Campañas de información-sensibilización y fomento de la participación de los trabajadores y/o de sus representantes en el ámbito de la prevención	.....	
- Desarrollo de redes de micro y pequeñas empresas que compartan experiencias preventivas	.....	
- Gastos de difusión de buenas prácticas preventivas	.....	
<b>PRESUPUESTO TOTAL</b>		
<b>4.2.- PLAN DE FINANCIACIÓN</b>		
<b>ENTIDAD QUE FINANCIA</b>		
	<b>PRESUPUESTO</b>	<b>% PPTO. TOTAL</b>
Subvención solicitada a la Junta de Andalucía		
Aportación de la persona solicitante		
Aportación de otras entidades		
<b>TOTALES</b>		

<b>5 CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE</b>
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su <b>CONSENTIMIENTO</b> para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Identidad.
<input type="checkbox"/> <b>NO CONSIENTE</b> y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.

<b>6 AUTORIZACIÓN NOTIFICACIÓN TELEMÁTICA</b>
<input type="checkbox"/> La persona solicitante <b>AUTORIZA</b> , como medio de notificación preferente, la notificación telemática en la dirección de correo electrónico segura facilitada por la plataforma @Notifica de la Junta de Andalucía. (Para ello deberán disponer de certificado de usuario de firma electrónica reconocida).

<b>7 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA</b>
<input type="checkbox"/> Memoria descriptiva (Anexo II)

<b>8 DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (A cumplimentar sólo en los casos en los que proceda)</b>			
DECLARO, que la siguiente documentación no se aporta por obrar ya en poder de la Administración de la Junta de Andalucía.			
DOCUMENTO	ORGANISMO	PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTÓ	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO

000947/3D

**9 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud así como en la documentación que se acompaña y que:

- La empresa que representa reúne los requisitos exigidos en la Orden de convocatoria, sin perjuicio de su posterior acreditación.
- La entidad que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para ser persona beneficiaria, de conformidad con lo establecido en la Orden de regulación.
- La entidad que representa no tiene subvenciones concedidas con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario que no hayan sido justificadas en tiempo y forma.
- La entidad que representa no ha recibido ayuda de mínimis de cualquier naturaleza o forma y finalidad conforme al Reglamento (CE) nº 1998/2006 de la Comisión, de 15 de diciembre de 2006 (o norma que lo sustituya), en los últimos tres años, que en concurrencia con la subvención solicitada, en base a la presente Orden, superen los 200.000 euros.
- La entidad que representa no ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En caso de marcar esta opción no cumplimentar el campo siguiente.
- La entidad que representa ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

**Solicitadas**

Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€

**Concedidas**

Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	€
.....	.....	.....	€
.....	.....	.....	€

- La entidad que representa tiene declaración censal de actividades o declaración de actividades. (Mod. 036 o 840).
- La entidad que representa tiene Estatutos y escrituras de constitución, modificación o transformación inscritos en el Registro Mercantil o equivalente.
- La entidad que representa tiene Estatutos y Escrituras de constitución, modificación o transformación inscritos en el Registro.
- La entidad que representa ha cotizado como Pyme, Micropyme o Pequeña Empresa a la Seguridad Social TC-2 en los tres meses anteriores a la solicitud (En el caso de empresas con estacionalidad, en los 12 meses anteriores a la solicitud).
- La entidad que representa tiene Certificación ISO 14001 o EMAS (si procede).
- La entidad que representa tiene Certificación OHSAS 18001 (si procede).
- El abajo firmante tiene poder de representación bastantado de la entidad solicitante.
- La entidad que representa tiene Factura/s proforma de los bienes o equipos objeto de la solicitud. Y en el caso de que las mismas superen los 12.000 tiene tres presupuestos diferentes.
- La entidad que representa tiene Certificación acreditativa de la seguridad de las máquinas o equipos.
- La entidad que representa tiene Proyecto de constitución del Servicio de Prevención Propio o Mancomunado (si procede).
- La entidad que representa se hace responsable del mantenimiento y la dedicación a los fines previstos en esta solicitud de los bienes que hayan sido objeto de subvención al menos, durante cinco años, a contar de la fecha de concesión de la ayuda.
- La entidad que representa incluye en su Plan de Prevención de Riesgos Laborales la planificación del proyecto solicitado.

Se **COMPROMETE** a presentar la correspondiente acreditación documental en el supuesto de resultar beneficiaria provisional o suplente de la subvención, a cumplir las obligaciones que derivan de la Orden de convocatoria, aceptando las condiciones establecidas en la misma y **SOLICITA** sea concedida la ayuda indicada en el punto 2.4.

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

LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

**ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EMPLEO EN .....**

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Empleo le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de un programa de ayudas a empresas andaluzas para la realización de proyectos y actividades dirigidas al control de los riesgos laborales. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaría General Técnica de la Consejería de Empleo. Avda. Hytasa, nº 14. 41006. SEVILLA.

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

000947/3D