JUNTA DE ANDALUCIA



ANVERSO (Hoja 1 de 7)

ANEXO 08 UNIÓN EUROPEA Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural

CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE

Dirección General de Desarrollo Sostenible e Información Ambiental

CÓDIGO IDENTIFICATIVO		Nº REGISTRO, FEO	CHA Y HORA
SUBVENCIONES PARA LA GESTIÓ SOLICITUD DE PAGO	ÓN SOSTENIBLE DEL MEDIO NATURAL	EXP: AF/20	_//
Marcar sólo una de las tres casillas:		Europa Invierte en las zonas rurales	
Solicitud de Pago 1 de 2 So	licitud de Pago 2 de 2 🔲 Solicitud de Pago Úni	ca	
1 DATOS DE LA PERSONA O I	ENTIDAD SOLICITANTE Y DE SU REPRESE	NTANTE LEGAL	
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL:			DNI/NIF:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:		CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO: FAX:	CORREO ELECTRÓNICO		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL/DE LA REPRESENTANTE	LEGAL EN SIL CASO:		DNI/NIE:
AFEELIDOS I NOMBRE DEL) DE LA REFRESEIVIANTE	ELGAL, EN 30 0A30.		DNI/NIC
2 DOCUMENTACIÓN ADJUNT	TA POR DUPLICADO		
Justificación del pago y del gasto:			
- Trabajos realizados por una empresa:			
Facturas estampilladas correspondiente.	s al gasto efectuado en el desarrollo de las acciones que se s	olicitan a pago.	
Transferencias bancarias que acrediten	que el/los pagos/s han sido realizados.		
Certificado que acredite el cobro del pro	oveedor (sólo válido para importes inferiores a 1.000€), en ca	so de no realizar el pago m	ediante transferencia bancaria.
Trabajos realizados por contratación:			
Copia auténticas o autenticadas de las r	nóminas firmadas por el trabajador.		
TC1 y TC2 sellados			
Transferencia bancaria realizada al traba	ajador		
Transferencia bancaria realizada a la Se	guridad Social		
Transferencia bancaria realizada a Hacie	enda-IRPF.		
- Trabajos realizados con medios propios:	1		
* Mano de obra propia: Cumplin	nentación del Bloque 6.3 y 7 de la presente solicitud de pago	a efectos de Declaración J	urada
* Maquinaria propia: Copia co	ompulsada del recibo del pago del impuesto de circulación de	l último periodo impositivo	
Copia co	ompulsada de la propiedad del vehículo (si está exento del im	puesto de circulación)	
Certificado de Código Cuenta Cliente			
	tuación o zonas de actuación, según proceda, donde se loc	alicen e identifiquen las mi	ismas acciones y unidades que se
solicitan a pago			
	no existir variación respecto a los presentados en el trámite d	e audiencia	
3 DOCUMENTACIÓN ESPECÍ		Transport Accessed to the	
	s acciones asubvencionadas comenzadas antes de la Resoluc	cion de Concesion	
Presentación de ofertas por parte de l	os provectores rtas de diferentes proveedores si el gasto subvencionable es :	cuparior a 30 000 € an cac	o de caste de ejecución material
A CONTROL TO CONTROL T	rtas de diferentes proveedores si el suministro de bienes de o		
asistencia técnica es superior a 12		equipo o prestación de serv	icio poi empresas de consultona d
Memoria de elección, si la oferta e	elegida no es la más ventajosa.		
Aplicación de la GICA: fotocopia compuls	sada según proceda de:		
Resolución de Autorización Ambier	ntal Unificada (AAU).		
Calificación Ambiental Unificada (C	CA).		
En caso de actuaciones incluidas en Proyec	tos técnicos de obra:		
Proyecto de obra firmado por técn			
	olimentado en caso de trabajos ejecutados mediante dirección	n de obra	
Certificaciones forestales: otocopia compulsada de los gastos de:	Implantación Mantenimiento		
stoops compaisand as to gastos de.	Auditoria externa		
	Honorarios		
	Contrato de licencia de uso de marca		





REVERSO (Hoja 1 de 7) ANEXO 08

Fotocopia compulsada de la documentación emitida por la entidad certificadora de haber auditado positivamente la gestión realizada en la propiedad forestal. Planes de Gestión Forestal (Proyectos y Planes Técnicos de Ordenación así como sus revisiones) Resolución favorable del mismo emitida por la Dirección General de Gestión del Medio Natural Ficheros *shp o coordenadas UTM para la localización de las parcelas de inventario
Resolución favorable del mismo emitida por la Dirección General de Gestión del Medio Natural
Ficheros *shp o coordenadas UTM para la localización de las parcelas de inventario
Planes Técnicos de Reservas Ecológicas/Planes Técnicos de aprovechamientos micológicos
Resolución favorable del mismo emitida por la Dirección General de Gestión del Medio Natural
Acciones de rehabilitación de Infraestructuras locales tradicionales no habitables, rehabilitación de sendas, caminos de piedra y fuentes y su señalización y/o reconstrucción de vallas o muros de piedra
Copia de licencia municipal de obra, en caso necesario
Construcción de Balsas y Charca
Autorización administrativa para el aprovechamiento de aguas superficiales
Siembra de Herbáceas
Comunicación a la Delegación Provincial de Medio Ambiente con 15 días de antelación a la siembra Cursos, actividades de formación y material divulgativo:
Documentación y material divulgativo utilizado en las jornadas
Listado de asistentes con DNI, sexo y edad
Profesorado que ha impartido el curso
Publicidad y fotografías de la celebración
Modelo certificado o diploma entregado, en su caso.
Compra de maquinaria Factura de la máquina adquirida y en su caso, inscripción en el ROMA según se indica en el Real Decreto 1013/2009, de 19 de junio,
caracterización y registro de la maquinaria agrícola.
Rehabilitación de sendas, caminos de piedras y fuentes y su señalización
Ficha técnica.Longitud, dificultad, tipología, accesibilidad, gestión, puntos críticos y elementos de interés.
Actuaciones de carácter higiénigo-sanitario para especies silvestres:
Informe de técnico competente que determine: existencia de la enfermedad, necesidad de tratamiento, extensión y productos a aplicar.
4 DATOS BANCARIOS
4 DATOS BANCARIOS Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD:
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD:
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta DOMICILIO:
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta DOMICILIO:
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 €
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PÁRA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 €
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO:
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTO 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DINI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTO ITULACIÓN: COLEGIO PROFESIONAL: Nº COLEGIADO: Como técnico facultativo, CERTIFICO: 1) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POST/ DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6,000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA AFELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA TITULACIÓN: COLEGIO PROFESIONAL: N° COLEGIADO: 1) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras convocatoria 2) Que los ficheros *shp que se acompañan, se corresponden con las acciones y unidades que se pretenden certificar. 3) Que para cada acción, la medición de las unidades ejecutadas en cada superficie o zona de actuación es la que se indica anexo adjunto a este bloque.
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMIGILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POST/ STÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POST/ TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POST/ TITULACIÓN: COLEGIO PROFESIONAL: N° COLEGIADO: Corno técnico facultativo, CERTIFICO 1) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras convocatoria 2) Que los ficheros *shp que se acompañan, se corresponden con las acciones y unidades que se pretenden certificar.
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6,000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA AFELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA TITULACIÓN: COLEGIO PROFESIONAL: N° COLEGIADO: 1) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras convocatoria 2) Que los ficheros *shp que se acompañan, se corresponden con las acciones y unidades que se pretenden certificar. 3) Que para cada acción, la medición de las unidades ejecutadas en cada superficie o zona de actuación es la que se indica anexo adjunto a este bloque.
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POST/ 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO. DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POST/ ITULACIÓN: COLEGIA POST/ TITULACIÓN: COLEGIA POST/ I) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras convocatoria 2) Que los ficheros *shp que se acompañan, se corresponden con las acciones y unidades que se pretenden certificar: 3) Que para cada acción, la medición de las unidades ejecutadas en cada superficie o zona de actuación es la que se indica anexo adjunto a este bloque. 4) Que he comprobado el cumplimiento de las medidas de publicidad exigidas en las bases reguladoras de la corvocatoria Y para que conste a los efectos oportunos, expido la presente Certificación Técnica.
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CÓDIGO POSTA ITULACIÓN: COLEGIO PROFESIONAL: N° COLEGIADO: TOMO técnico facultativo, CERTIFICO 1) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras corrovocatoria 2) Que los ficheros "shp que se acompañan, se corresponden con las acciones y unidades que se pretenden certificar. 3) Que para cada acción, la medición de las unidades ejecutadas en cada superficie o zona de actuación es la que se indica anexo adjunto a este bloque. 4) Que he comprobado el cumplimiento de las medidas de publicidad exigidas en las bases reguladoras de la convocatoria
Código entidad Código sucursal Dígito de control Número de cuenta ENTIDAD: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POST/ 5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECUTADOS 5.1 CERTIFICACIÓN TÉCNICA PARA SUBVENCIÓN CONCEDIDA SUPERIOR A 6.000 € TÉCNICO QUE CERTIFICA APELLIDOS: NOMBRE: DNI/NIE/CIF: TELÉFONO. DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: CODIGO POST/ ITULACIÓN: COLEGIA POST/ TITULACIÓN: COLEGIA POST/ I) Que he comprobado que las acciones objeto de esta certificación se han ejecutado conforme a las condiciones descritas en las bases reguladoras convocatoria 2) Que los ficheros *shp que se acompañan, se corresponden con las acciones y unidades que se pretenden certificar: 3) Que para cada acción, la medición de las unidades ejecutadas en cada superficie o zona de actuación es la que se indica anexo adjunto a este bloque. 4) Que he comprobado el cumplimiento de las medidas de publicidad exigidas en las bases reguladoras de la corvocatoria Y para que conste a los efectos oportunos, expido la presente Certificación Técnica.

02003/A08D

002003/A08D

CÓDIGO IDENTIFIC	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
		NCEPTOS EJECUTAI	OOS (continuación))		
IEXO DEL BLO		0.15		U	nidades Ejecutadas	
Nº de acción/ Sup.actuación	Código acción subvenciona.	Código módulo de inversión	Unidades Concedidas	Cantidad		Unidad
					-	
					<u> </u>	
	EHA Y FIRMA DEL		ade_			
	El/la	1				

REVERSO (Hoja 2 de 7) ANEXO 08

5	DESGLOSE DE LOS CONCEP	TOS EJECUTADOS (conti	nuación)		
5.2	DECLARACIÓN SOBRE EJECUCIO	ÓN DE OBRAS PARA SUBVE	NCIÓN CONCEI	DIDA INFERIOR A 6.000 €	
	(Se ha de	e suscribir por la persona beneficiar	ia, o por el represer	ntante legal, en su caso)	
APELLIC	008:	NOMBRE:		DNI/NIE/CIF:	TELÉFONO:
DOMICI	шо:	LOCALIDAD:		PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
1) 2) 3)	ARO bajo mi expresa responsabilidad, que: Las acciones objeto de esta declaración se Los ficheros *shp que se acompañan se cc Para cada acción, la medición de las unida Que he comprobado el cumplimiento de la:	han ejecutado conforme a las cond rresponden con las acciones y unid des ejecutadas en cada zona de aci	ades que se preten- tuación es la que se	den solicitar a pago. : indica en el anexo adjunto a es	
4)	En	aa	de	de	
	Fdo.:				

DESGLOS EXO DEL BLOC		NCEPTOS EJECUTAI	DOS (continuación)		
				Unida	des Ejecutadas
Nº de acción/ Sup.actuación	Código acción subvenciona.	Código módulo de inversión	Unidades Concedidas	Cantidad	Unidad
					i e
el caso de no tener	suficiente espacio :	se deberá cumplimentar otro	bloque igual a este.		
LOCALIDAD, FEC	HAY FIRMA DEL	TÉCNICO			
	En		a de	de	

ONDONG / ANRD

REVERSO (Hoja 3 de 7) ANEXO 08

5 DESGLOSE DE LOS CONCEPTOS EJECU	JTADOS (continuación)		
5.3 DOCUMENTACIÓN DE CURSOS, JORNADAS			
Se ha de suscribir por la personabeneficiaria, o por	r el representante legal en su caso)		
CURSOS Y JORNADAS			
ítulo del curso/Actividad de formación:			
echa de Impartición:			
^o horas lectivas:			
Nombre y apellidos de los participantes	DNI/NIF	Sexo (v/h)	Edad
n el caso de no tener suficiente espacio se deberá cumplimentar	otro bloqua i qual a asta		
MATERIAL DIVULGATIVO			
En	a de	de	
El/la			

Importe Imputado (€)

ANEXO 8

Importe Total (€) JUSTIFICACIÓN DE PAGOS *** ANVERSO (Hoja 4 de 7) N.º* Doc. N.º Transferencia Bancaria/Recibí NIF Proveedor Importe Imputado (€) JUSTIFICACIÓN DE GASTOS ** Importe Total (€) N.º* Doc. N.º Factura Pago Solicitado (€) 6 DESGLOSE DE LOS GASTOS Y PAGOS 6.1 | TRABAJOS REALIZADOS POR EMPRESAS Subvención Concedida (€) (Cumplimentar lo que corresponda en cada caso) Código Acción subvencio. CÓDIGO IDENTIFICATIVO N° Acción/ Superficie Actuación

* (Se deberá numerar las facturas, transferencias o documentos presentadas indicando dicha numeración en el cuadro pertinente) ** (Documentos relativos a la declaración del gasto)

TOTALES

Condition to a regardos a la ucuda adudi da gasau)
*** (Documentos relativos a la justificación de los pagos realizados que acrediten que el gasto declarado se ha efectuado)

Importe Total: importe correspondiente a la totalidad de la factura del gasto y del pago. Importe imputado: importe del gasto y del pago destinado a justificar la subvención concedida. ANEXO 8

REVERSO (Hoja 4 de 7)

080A\£00S00

					JUSTIFICA	JUSTIFICACIÓN DE GASTOS **	4STOS **]T	STIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN DE PAGOS ***			
V° Acción/	Código	Subven- ción	Pago	Maqu	Maquinaria Propia		Nómina		ALA	SEGU	A LA SEGURIDAD SOCIAL	_		=	IRPF	
Superficie Actuación	Acción Subven.	Concedi- da (€)	Solicitado (€)	N.° Horas	Importe (€)	Importe Total (€)	Importe Total (€)	N.** Doc	N.º Transferencia Bancaria/Recibí	N.** Doc	Importe Total (€)	Importe Imputado (€)	N.º Transferencia Bancaria/Recibí	N.** Doc	Importe Total (€)	Importe Imputado (€)
										-				- 15 10		
TOTALES	ES.															

*** (Documentos relativos a la justificación de los pagos realizados que acrediten que el gasto o Importe Total: importe correspondiente a la totalidad de la factura del gasto y del pago. Importe Imputado: Importe del gasto y del pago destinado a justificar la subvención concedida.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	ANVERSO ((Hoja 5 de 7)	ANEXO 8
Ηħ			
\rightarrow			
6.2 TRABAJOS REALIZADOS POR CONTRATACIÓN (continuación)			
EN RÉGIMEN GENERAL			
JUSTIFICACIÓN DE PAGOS ***			
AL PERSONAL TRABAJADOR			
N.* Importe Importe Impurado Bancaria/Recibi Doc Total (€) (€)			
TOTALES			
* (Se deberá numerar las facturas, transferencias o documentos presentadas indicando dicha numeración en el cuadro pertinente) ** Movimentos datalines a la dundaración del mastrol			
(bocumentos relativos a la justificación de los pagos realizados que acrediten que el gasto declarado se ha efectuado)			
Importa Total: importa correscondianta a la totalidad da la factura dal casto o da loa co			
importe Total, importe correspondialmente a la totalidad del tactora del gasto y del pago. Importe Imputado: importe del gasto y del pago destinado a justificar la subvención concedida.			

ANEXO 8

REVERSO (Hoja 5 de 7)

080A\E00S00

6 DESGLO	DESGLOSE DE LOS GASTOS Y PAGOS (continuación)	PAGOS (continua	ción)							
6.3 TRABAJOS	TRABAJOS REALIZADOS CON MEDIOS PROPIOS	DIOS PROPIOS								
Nº Acción/		8				Or .	JUSTIFICACIÓN DE GASTOS **	GASTOS **		
Superficie Actuación	Código Acción Subvencio.	Subvención Concedida (€)	Pago Solicitado (€)	N.ª Jornales	€/Jornal	Total Jornales (€)	Tipo Maquinaria	N.° Horas	Maquinaria Propia (€/Hora)	Total Maquinaria (€)
Ĕ	TOTALES									
* (Se deberá numera ** (Documentos relat	* (Se deberá numerar las facturas, transferencias o documentos presentadas i ** (Documentos relativos a la declaración del gasto)	documentos presentadas	indicando dicha numeración en el cuadro pertinente)	ración en el cuadro	pertinente)					
*** (Documentos rela	*** (Documentos relativos a la justificación de los pagos realizados que acrediten que el gasto declarado se ha efectuado)	agos realizados que acrec	liten que el gasto declar	ado se ha efectuad	(o					
(Sólo será admisible (El nº de jornales se o	(Sólo será admisible la justificación de un máximo de 60 €/jornal) (El n° de jornales se desplosará en el bloque 7 de la presente solicitud de pago),	de 60 €/jornal) a presente solicitud de pa	go).							
	-									

CÓDIGO IDENTIFICATIVO		ANVERSO (H	oja 6 de 7) ANEXO 08
7 DECLARACIÓN SOBRE EJECUCIÓI	N DE OBRAS CON MANO DE O	BRA PROPIA	
(Se ha de suscrib	oir por la persona beneficiaria, o por el repre	esentante legal, en su caso)	
DATOS DE LA PERSONA DECLARANTE			
APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	TELÉFONO:
DOMICILIO:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
DECLARO bajo mi expresa responsabilidad: 1) Que la mano de obra utilizada es la de la persona t 2) Que todos los participantes en los trabajos se encu 3) Que los gastos efectuados son los que se detallan a	entran dados de alta en cualquiera de los re		ial.
NOMBRE Y APEL	LIDOS	NIF/NIE/DNI	N.º JORNALES
En	a de	de	
Fdo.:			

REVERSO (Hoja 6 de 7) ANEXO 08

8	DECLARACIÓN SOBRE ACCIONE	S ACOMPAÑADAS DE CERRA	AMIENTO	
	(Se ha de susc	cribir por la persona beneficiaria, o por el	representante legal, en su caso)	
DATO	S DE LA PERSONA DECLARANTE			
APELLID	08:	NOMBRE:	DNI/NIE/NIF:	TELÉFONO:
DOMICIL	10;	LOCALIDAD:	PROVINCIA:	CÓDIGO POSTAL:
Que	RO bajo mi expresa responsabilidad: e la ejecución de la presente acción cumple cor creto 182/2005, de 26 de julio, por el que se ap			Fauna Silvestres así como con e
	En	a de	de	
	Fdo::			·

CÓDIGO	IDENTIFICATIVO		ANVERSO (Hoja 7 de 7)	ANEXO 08
9 80	NICITUD DEC	I ADACIÓN LUC	AR, FECHA Y FIRMA	
5000			a responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así com	no en la documentación
and the property of the second	ue la persona solicita		2 Topo Taboniasa, que son son tos suantes autos necesarios la prosente son intal, son son	
Cum	nple los requisitos ref	eridos al tipo de benefi	ciario de conformidad con los artículos 4 y 23 de la Orden	
Cum	ple el haber justifica	do en tiempo y forma la	is subvenciones con anterioridad con cargo al mismo programa presupuestario por la Conse	jería de Medio Ambiente.
∐ No h	na solicitado ni obteni	do subvenciones o ayud	das para la misma finalidad relacionada con esta solicitud.	
Ente	s públicos o privado		ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquie iacionales, siempre que no provengan de Fondos Europeos, Fondos de Cohesión o cua ento CE 1698/2006).	
	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
				€
				€
				€
Y SOLICITA	A el pago de la ayuda			
	En		a de de	
Firm	nas:	LA	A PERSONA SOLICITANTE O EL/LA REPRESENTANTE LEGAL	
		Fdo.:		

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE LA DIRECCION GENERAL DE DESARROLLO SOSTENIBLE E INFORMACIÓN AMBIENTAL

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 Medio Ambiente le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan 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 tramitación de la solicitud. 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 Dirección General de Desarrollo Sostenible e Información Ambiental. C/ Manuel Siurot, 50. 41013 - 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.