

SOLICITUD

## AYUDAS A EMPRESAS VIABLES CON DIFICULTADES COYUNTURALES EN ANDALUCÍA

Orden de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....

| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL |             |                        |             |
|---|-------------|------------------------|-------------|
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD  |             |                        | NIF         |
| ACTIVIDAD   | CÓDIGO NACE | FECHA INICIO ACTIVIDAD |             |
| DOMICILIO   |             |                        |             |
| LOCALIDAD   |             | PROVINCIA              | CÓD. POSTAL |
| TELÉFONO  | FAX         | CORREO ELECTRÓNICO     |             |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL                  |             |                        | DNI / NIE   |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN                                   |             |                        |             |
| LOCALIDAD   |             | PROVINCIA              | CÓD. POSTAL |
| TELÉFONO  | FAX         | CORREO ELECTRÓNICO     |             |

| 2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS   |
|---|
| <p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <hr/> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p> |

| 3 TIPO DE AYUDA SOLICITADA  |
|---|
| <p><b>AYUDAS DE SALVAMENTO</b></p> <p><input type="checkbox"/> AVAL SOBRE UN PRÉSTAMO CONCEDIDO POR UNA ENTIDAD FINANCIERA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO</p> <p><b>AYUDAS DE REESTRUCTURACIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> AVAL SOBRE UN PRÉSTAMO CONCEDIDO POR UNA ENTIDAD FINANCIERA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO</p> <p><b>AYUDAS TEMPORALES</b></p> <p><input type="checkbox"/> AVAL SOBRE UN PRÉSTAMO CONCEDIDO POR UNA ENTIDAD FINANCIERA</p> |



**4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, 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 adjunta y:

- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud.
- Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionada con esta solicitud, procedente de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

**Solicitadas**

| Fecha / Año | Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales | Importe (€) | Mínimis (sí/no) |
|-------------|--|-------------|-----------------|
| .....       | .....  | ..... €     | .....           |
| .....       | .....  | ..... €     | .....           |
| .....       | .....  | ..... €     | .....           |

**Concedidas**

| Fecha / Año | Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales | Importe (€) | Mínimis (sí/no) |
|-------------|--|-------------|-----------------|
| .....       | .....  | ..... €     | .....           |
| .....       | .....  | ..... €     | .....           |
| .....       | .....  | ..... €     | .....           |

- Que conoce el contenido de la Orden por la que se establecen las bases reguladoras de un programa de ayudas a empresas viables con dificultades coyunturales en Andalucía.
- Que ni la entidad ni sus representantes se encuentran afectados por las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria que se recogen en el artículo 13 apartados 2 y 3 de la Ley 38 /2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, ni en los supuestos de incumplimiento que impidan la concesión de subvenciones o el pago de las mismas de acuerdo con el 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.

Y expresamente **DECLARA:**

**- respecto a las Ayudas de Salvamento y/o Reestructuración**

- Que la empresa se encuentra en una grave situación financiera reflejada en una situación de insolvencia técnica que le impide mantenerse en funcionamiento.
- Que a pesar de esta situación, existen posibilidades para adoptar medidas precisas para superarla, una vez analizadas las causas.
- Que la propia empresa no tiene capacidad de adoptar u obtener de terceros los recursos necesarios.
- Que la empresa está dispuesta y se compromete a adoptar las medidas precisas para recuperar la viabilidad a largo plazo.

**- respecto a las Ayudas de Temporales**

- Que no se encuentra en crisis con arreglo a las Directrices comunitarias sobre ayudas estatales de salvamento y de reestructuración de empresas en crisis (2004/C 244/02).

Se **COMPROMETE** a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación y **SOLICITA** la concesión de la ayuda solicitada.

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

EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

EXCMO/A. SR/A. CONSEJERO/A DE ECONOMÍA, INNOVACIÓN Y CIENCIA

**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 Economía, Innovación y Ciencia 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 gestionar el proceso de solicitud, concesión y pago de los incentivos otorgados por la Agencia de Innovación y desarrollo de Andalucía por delegación expresa de la Consejería de Economía, Innovación y Ciencia. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Secretario General de la Agencia de Innovación y Desarrollo de Andalucía (Calle Torneo, 26 - 41002 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 el Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

001700/2