

SOLICITUD

PROGRAMA EMPRENDIMIENTO, SEGUNDA OPORTUNIDAD Y ESTABILIZACIÓN ECONÓMICA DE LAS EMPRESAS DE TRABAJO AUTÓNOMO (Código de procedimiento: 14888)

Línea 1- Estabilización de la iniciativa emprendedora en empresas de trabajo autónomo.

CONVOCATORIA:

..... de de de (BOJA nº de fecha)

| | | | | | | | | |
|---|----------------------|---------------------|-------------------|---------|-------------------|---|--------------|--------------|
| 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE | | | | | | | | |
| PRIMER APELLIDO: | | | SEGUNDO APELLIDO: | | | NOMBRE: | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | NÚMERO DE DOCUMENTO: | NACIONALIDAD: | | | FECHA NACIMIENTO: | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | | |
| DOMICILIO: | | | | | | | | |
| TIPO DE VÍA: | | NOMBRE DE LA VÍA: | | | | | | |
| NÚMERO: | LETRA: | KM EN LA VÍA: | BLOQUE: | PORTAL: | ESCALERA: | PLANTA: | PUERTA: | |
| ENTIDAD DE POBLACIÓN: | | | MUNICIPIO: | | | PROVINCIA: | PAÍS: | CÓD. POSTAL: |
| TELÉFONO FIJO: | TELÉFONO MÓVIL: | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: | | | | | | SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M | DNI/NIE/NIF: | |
| ACTÚA EN CALIDAD DE: | | | | | | | | |

| | |
|--|--------------------------|
| 2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA | |
| Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1). | |
| Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones. | |
| Correo electrónico: | Nº teléfono móvil: |
| (1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones . | |

| | |
|---|---------------------------------------|
| 3 DATOS BANCARIOS | |
| IBAN: / / / / | |
| Entidad: | |
| Domicilio: | |
| Localidad: | Provincia: Código Postal: |
| <input type="checkbox"/> La persona solicitante DECLARA , que es titular de la cuenta facilitada y que los datos bancarios comunicados en la solicitud al objeto del abono de la subvención son ciertos. | |



| 4 TIPO DE SUBVENCIÓN SOLICITADA | |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | a) Estabilización de la iniciativa emprendedora para mujeres trabajadoras autónomas menores de 35 años. 5.000 euros. |
| <input type="checkbox"/> | b) Estabilización de la iniciativa emprendedora para hombres trabajadores autónomos menores 30 años. 5.000 euros. |
| <input type="checkbox"/> | c) Estabilización de la iniciativa emprendedora para mujeres trabajadoras autónomas de 35 años o más. 3.800 euros. |
| <input type="checkbox"/> | d) Estabilización de la iniciativa emprendedora para hombres trabajadores autónomos de 30 años o más. 3.800 euros. |
| Marque con una X (opcional): | |
| <input type="checkbox"/> | Si es mujer trabajadora autónoma de 35 años o más, u hombre trabajador autónomo de 30 años o más, que reside en municipios de Andalucía de menos de 10.000 habitantes. (En este caso, el importe de las medidas c) y d) referidas ascenderá a 5.000 euros). |

5 DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la persona solicitante:

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, así como los exigidos para la línea de ayuda solicitada.
- No se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de persona beneficiaria, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras.
- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud que superen el importe de la actuación subvencionada, ni solicitado, ni obtenido subvención o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los dos ejercicios fiscales precedentes y el ejercicio corriente, en los términos establecidos en el Reglamento (UE) n.º 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre, en el Reglamento (UE) n.º 717/2014, de la Comisión, de 27 de junio.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales y he solicitado y/o obtenido otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de "minimis" de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los dos ejercicios fiscales precedentes y el ejercicio corriente, en los términos establecidos en el Reglamento (UE) n.º 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre, en el Reglamento (UE) n.º 717/2014, de la Comisión, de 27 de junio.

Solicitadas

| Fecha/Año | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto | Minimis (Si/No) |
|-----------|---|------------------|-----------------|
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |

Concedidas

| Fecha/Año | Administración / Ente público o privado, nacional o internacional | Importe/Concepto | Minimis (Si/No) |
|-----------|---|------------------|-----------------|
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |
| | | | € |

- La persona solicitante es la titular de la cuenta facilitada.
- Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación.
- Otra/s (especificar):

.....

.....

.....

| 6 | DERECHO DE OPOSICIÓN |
|--|---|
| El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre) : | |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los datos de identidad de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de los mis de datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos de discapacidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos de Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos a través del Sistema de Verificación de Datos de la Tesorería General de la seguridad Social, y aporto copia de la Resolución de Reconocimiento de alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a la condición de beneficiaria de la cuota reducida regulada en los apartados 1,2 y 4 del artículo 31 y en los apartados 1 y 2 del artículo 32, de la ley 20/2007, de 11 de julio, a través del Sistema de Verificación de Datos de la Tesorería General de la Seguridad Social, y aporto "Idc/cp-100. Informe de Datos para la Cotización/Trabajadores por Cuenta Propia- Información por Periodo de Liquidación", u otro certificado o informe de la Tesorería General de la Seguridad Social, que contenga los datos de cotización de un periodo de liquidación, especificando el colectivo incentivado al que pertenece la persona solicitante y la legislación aplicable de forma que permita igualmente, acreditar dicho requisito y el periodo de mantenimiento de la misma. |
| <input type="checkbox"/> | ME OPONGO a la consulta de mis datos relativos a la finalización del contrato para la formación y el aprendizaje , al Servicio de Empleo Público Estatal, y aporto copia de la Resolución de Reconocimiento de alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos, mediante modelo normalizado por el que recoja la formalización de la contratación o comunicación relativa a la misma a través de los aplicativos Gescontrat@ o Contrat@. |

| 7 | CONSENTIMIENTO EXPRESO |
|--|--|
| CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DATOS AGENCIA TRIBUTARIA. Marque una de las opciones. | |
| <input type="checkbox"/> | La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de los datos relativos al domicilio fiscal, inicio y tiempo de desarrollo de la actividad, a la Agencia Tributaria a través del Sistema de Verificación de datos de la Agencia Tributaria. |
| <input type="checkbox"/> | NO CONSIENTE y aporta copia de la documentación donde se acredita el domicilio fiscal, el inicio y el tiempo de desarrollo de la actividad: Declaración censal recogida en el modelo 036/037 de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, si se contemplan dichos datos en la misma, o certificado de situación censal, o Documento Único Electrónico (DUE). |

| 8 | DOCUMENTACIÓN |
|---|---|
| Presento la siguiente documentación: | |
| <input type="checkbox"/> | La situación de ser o haber sido víctima de violencia de género se acreditará con alguno de los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Resoluciones judiciales por violencia de género: documento acreditativo de la orden de protección, medidas cautelares o sentencia condenatoria por violencia de género. <input type="checkbox"/> Cualquier otra documentación acreditativa, en la que el órgano judicial estime la existencia de cualquiera de los delitos o faltas que constituyen objeto de la Ley Orgánica 1/2004, de 28 de diciembre, de Medidas de Protección Integral contra la Violencia de Género. <input type="checkbox"/> El Informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la persona solicitante es víctima de violencia de género. <input type="checkbox"/> El atestado de la autoridad policial que acredite la existencia de indicios razonables sobre la condición de víctima. |
| <input type="checkbox"/> | La situación de víctima de terrorismo se acreditará con certificado emitido por el Ministerio del Interior, o Ministerio que ostente la competencia en la materia. |
| Y en caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 6, o no haber prestado mi consentimiento en el apartado 7, aporto: | |
| <input type="checkbox"/> | Copia del DNI/NIE, de la persona solicitante. |
| <input type="checkbox"/> | Copia del DNI/NIE, de la persona representante. |
| <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de los datos de residencia de la persona solicitante. |
| <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de los datos de discapacidad de la persona solicitante. |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la Resolución de Reconocimiento de alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos |
| <input type="checkbox"/> | Copia de la documentación donde se acredita el domicilio fiscal, el inicio y el tiempo de desarrollo de la actividad: Declaración censal recogida en el modelo 036/037 de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, si se contemplan dichos datos en la misma, o Certificado de situación censal, o Documento Único Electrónico (DUE)(1) |
| <input type="checkbox"/> | Documento "Idc/cp-100. Informe de Datos para la Cotización/Trabajadores por Cuenta Propia- Información por Periodo de Liquidación", emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, u otro certificado o informe que la persona solicitante pudiera recabar de ésta, que contenga los datos de cotización de un periodo de liquidación, especificando el colectivo incentivado al que pertenezca aquella y la legislación aplicable de forma que permita igualmente, acreditar la condición de beneficiaria de la cuota reducida y el periodo de mantenimiento de la misma. |
| <input type="checkbox"/> | Modelo normalizado por el Servicio de Empleo Público Estatal que recoja la formalización de la contratación o comunicación relativa a la misma a través de los aplicativos Gescontrat@ o Contrat@, acreditativo de la finalización del contrato para la formación y el aprendizaje. |
| <small>(1) Aquellas personas que hayan hecho uso del Documento Único Electrónico (DUE), conforme a lo dispuesto en el real Decreto 368/2010, de 26 de marzo, podrán sustituir los modelos 036/037 por éste.</small> | |

8 DOCUMENTACIÓN (Continuación)

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indicar a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

| Documento | Consejería/Agencia y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó (2) |
|-----------|-----------------------------|---------------------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

(2) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indicar a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

| Documento | Administración Pública y Órgano | Fecha de emisión o presentación | Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó |
|-----------|---------------------------------|---------------------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

9 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 **SOLICITA** la concesión de la subvención por un importe de:

..... euros.

En, a fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO./A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EMPLEO, FORMACIÓN, TRABAJO AUTÓNOMO, TRANSFORMACIÓN ECONÓMICA, INDUSTRIA, CONOCIMIENTO Y UNIVERSIDADES EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Trabajo Autónomo y Economía Social, cuya dirección es Calle Albert Einsteins, 4, Isla de la Cartuja, 41092- Sevilla, dgtaes.cefta@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cefta@juntadeandalucia.es
- c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento Actuaciones para el Trabajo Autónomo, con la finalidad de gestionar la concesión de subvenciones para el formato de creación de empresas del trabajo autónomo; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.c) del RGPD, consecuencia de lo establecido en la Ley 20/2007, de 11 de julio, del estatuto del trabajo autónomo, la Ley 15/2011, de 23 de diciembre, andaluza de promoción del trabajo autónomo, el Real Decreto-Ley 8/2014, de 4 de julio, de aprobación de medidas urgentes para el crecimiento, la competitividad y la eficiencia, y la Ley 3/2018, de 8 de mayo, andaluza de fomento del emprendimiento.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) La Dirección General de Trabajo Autónomo y Economía Social contempla la cesión de datos a otras administraciones públicas, autonómicas y estatales, órganos de la Unión Europea, Defensor del Pueblo Andaluz y Defensor del Pueblo, Tribunal de Cuentas, Cámara de Cuentas, Hacienda Pública y Administración Tributaria, así como órganos judiciales.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165698.html>

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 competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Regulatorias, 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.

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad / Domicilio / Localidad / Provincia / Código Postal -, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

4. TIPO DE SUBVENCIÓN SOLICITADA

Deberá marcar la subvención que se corresponda con su situación entre las letras a), b) c) y d). Solo podrá marcar una.

En caso de encontrarse en la situación indicada en el último check, solo deberá marcarla si se encuentra en esta situación.

5. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

6. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

7. CONSENTIMIENTO

Cumplimentar únicamente si no desea prestar su consentimiento a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

8. DOCUMENTACIÓN

Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente.

Únicamente en el caso de que se haya opuesto a la consulta de algún dato, o no haya prestado el consentimiento, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

9. DECLARACIÓN, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.