

(Logo del Grupo)	SOLICITUD DE AYUDA		Registro de Entrada del Grupo.
	Grupo de Acción Local.		NUMERO DE EXPEDIENTE.
C.I.F N°:			
TÍTULO DEL EXPEDIENTE:			
PETICIONARIO	DNI O CIF	Apellidos o razón social.	
		Nombre o Clase de la entidad.....	
	Con domicilio en _____ (calle o plaza y número o lugar) (localidad)		
	_____ Código postal _____ (municipio) (provincia)		
Teléfono fijo _____		Teléfono movil _____	
Número de cuenta _____		_____	
		Banco	Sucursal
		Control	Número
Representado por D. _____ ..DNI _____			
En su calidad de _____ (Alcalde, apoderado, presidente, etc.)			
MUNICIPIOS EN LOS QUE SE APLICA EL GASTO O INVERSION:		TIPO DE PROYECTO	PRODUCTIVO
			NO PRODUCTIVO <input type="checkbox"/>
INVERSIÓN TOTAL _____		DATOS DE LA EMPRESA (Se recogen los datos medios del último año, anterior a la solicitud)	
		- Nº de trabajadores _____ - Volumen anual de negocio _____ - Activo del balance _____	
AYUDA SOLICITADA _____			

DESCRIPCION DEL PROYECTO Y OBJETIVOS PREVISTOS

OTRAS AYUDAS PUBLICAS SOLICITADAS O QUE VAYA A SOLICITAR

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA:

Proyecto

Memoria

Justificantes de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Licencia de obras, permisos, inscripciones o registros exigibles.

Documento acreditativo de la representación que ostenta

Acreditación de la propiedad o capacidad legal de uso y disfrute de los bienes del proyecto.

Compromiso de:

- ❖ generación o mantenimiento de empleo.
- ❖ respetar el destino de la inversión durante, al menos, cinco años posteriores a la certificación de finalización de inversiones.
- ❖ poner a disposición de los órganos de control de la documentación necesaria para que estos puedan verificar la inversión o gasto, hasta los cinco años siguientes al pago de la ayuda.

Otros documentos:

.....

.....

Declaro bajo mi responsabilidad que:

1. Todos los datos que anteceden son ciertos y que a tal fin me comprometo a comunicar al Grupo de Acción Local 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.
2. Que conozco las condiciones establecidas por la Unión Europea, el Estado español y la normativa de la Junta de Castilla y León y el procedimiento Leadercal para la concesión de las ayudas Leadercal
3. Que conozco y doy conformidad para que los datos personales contenidos en los formularios que componen esta solicitud, sean incluidos en ficheros automatizados y utilizados de acuerdo con lo previsto en la Directiva 95/46/CE, la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y en el Real Decreto 1720/07 de 21 de diciembre.

Que conozco que si resulto beneficiario de la ayuda que solicito, mis datos serán publicados con arreglo al Reglamento (CE) nº 1290/2005.

Asimismo presto mi consentimiento para que la Consejería de Agricultura y Ganadería, pueda obtener de la Agencia Tributaria, de la Administración de la Seguridad Social y del Instituto Nacional de Empleo, los datos de carácter personal referidos a su persona, con la finalidad exclusiva de comprobar el cumplimiento de los requisitos exigidos para la obtención de las ayudas y agilizar su tramitación.

En _____ a _____ de _____ de 200__
El _____ (interesado o
representante)

Fdo.: _____