AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO
SERVICIO DE DESARROLLO LOCAL

Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983 81 24 81- Fax 983 804 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

ANEXO I

Plan de Promoción Políticas Empleo. Ayuntamiento de Medina del Campo

SOLICITUD DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA DESTINADAS A LA CREACIÓN DE EMPRESAS EN EL MUNICIPIO DE MEDINA DEL CAMPO. 2020

Nombre	1er Apellido	2º Apellido	D.N.I.
Domicilio a efectos de notificaciones			
Calle, plaza, avda.	Número	Escalera	Planta / Puerta
Municipio	C. Postal	Provincia	
Teléfono / Teléfono móvil	Correo electrónico	Otro Medio	
En su propio nombre o en representación de : (Se adjuntará documentación acreditativa de la representación.)			
D.N.I./N.I.F	Empresa/Nombre y Apellidos		

INICIATIVA EMPRESARIAL – CONTRATACIONES POR LAS QUE SOLICITA AYUDA

☐ **Alta como autónomo.**
☐ **Contratos indefinidos.**
Numero de contratos:_____
☐ **Jornada completa**
☐ **Jornada parcial (señalar horas semanales):**_____

Fecha de alta autónomo/trabajadores:_____

¿Pertenece el autónomo/trabajador a un colectivo desfavorecido?_____
(menores de 35 años, personas con discapacidad reconocida de al menos un 33%, mujeres, beneficiarios de Renta Mínima de Inserción, mayores de 45 años desempleados)

Documentos que acompaña

Poner X en el recuadro correspondiente

	DNI – CIF.
	Alta de autónomo y/o escritura de constitución de la sociedad.
	Declaración de alta en el Censo de Empresarios (modelo 036 y 037).
	Contratos de trabajo sellados por el ECyL, nóminas, TC1 y TC2 con justificante bancario de pago por el importe de la ayuda.
	Pago de las cuotas de autónomo / mutualidad / colegio profesional con justificante bancario de pago por el importe de la ayuda.
	Certificados de Hacienda de estar al corriente de pago.
	Certificado de la Seguridad Social de estar al corriente de pago
	Certificado de titularidad de cuenta bancaria donde realizar el ingreso.
	Declaración jurada sobre Ley General de Subvenciones y mantenimiento del empleo y plan de negocio (según modelo adjunto).
	Justificación documental de colectivo desfavorecido.
	Otros (señalar):

SOLICITA: La concesión de la ayuda que le pueda corresponder.

En Medina del Campo, a ___ de _____ de 2020.

Fdo. _____.

SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA DEL CAMPO

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo

Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983 81 24 81- Fax 983 804 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

ANEXO II : PLAN DE NEGOCIO

1. DATOS PERSONALES:

Nombre y

Apellidos.....

N.I.F.:.....Domicilio:.....C.P.:.....Localidad:.....

.....Provincia:..... Teléfono:..... E-mail .....

2. DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES:

2.1. Nivel de estudios y formación

- Enseñanza reglada:.....

- Perfeccionamiento profesional (cursos, carnés, etc.):.....

.....

.....

2.2. Experiencia profesional:

-Relación de ocupaciones:.....

.....

.....

-Períodos de contratación:.....

.....

3. FORMA JURÍDICA DE CONSTITUCIÓN:

Empresario individual o profesional liberal..... ☐

Sociedad Civil o Comunidad de bienes..... ☐

Otras, indicar cuáles: ..... ☐

4. REGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL A QUE ESTÁ ACOGIDO/A:

Especial de Trabajadores Autónomos..... ☐

Colegios Profesionales/Otros..... ☐

5. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL DESARROLLADA Y FECHA DE COMIENZO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo

6. DEFINICIÓN DE LOS PRODUCTOS O SERVICIOS:

.....

.....

.....

.....

7. MERCADO AL QUE SE DIRIGE:

.....

.....

.....

.....

8. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:

……

9. LOCALES:

Necesidad de local: SI NO

Disponibilidad SI NO

Superficie aproximada: .....Coste estimado de compra, traspaso o fianza.....

Coste estimado del alquiler mensual.....

Desarrollará la actividad en su domicilio particular: SI, NO. Dirección de la actividad.....

Teléfono del negocio.....

10. VEHICULOS:

Necesidad de vehículo/s: SI-NO. ¿Cuántos?..... ¿De qué tipo (turismo o industrial)?.....

Coste estimado de compra.....

11. PLAN DE INVERSIONES (Relación y cuantía de las adquisiciones y gastos estimados como necesarios para iniciar la actividad):

DESCRIPCIÓN DE LA INVERSIÓN A REALIZAR	COSTE (IVA INCLUIDO)
Compra de edificios o locales	
Traspaso de negocios	
Acondicionamiento de local	
Instalaciones	
Maquinaria	
Herramientas	
Elementos de transporte	
Equipos	
Otros	
INVERSIÓN TOTAL	

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo

Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983 81 24 81- Fax 983 804 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

12. SISTEMA DE PAGO A PROVEEDORES:

.....

.....

.....

13. SISTEMA DE COBRO A CLIENTES:

.....

.....

.....

Observaciones:

.....

.....

.....

14. PLAN DE FINANCIACIÓN (Recursos con los que se cuenta para hacer frente a las adquisiciones y gastos previstos en el Plan de Inversiones):

Financiación propia: .....

Financiación ajena:

- Préstamos de entidades financieras.....
- Otros .....

TOTAL FINANCIACIÓN: .....

15. PREVISIÓN DE BENEFICIOS/PÉRDIDAS:

15.1. Gastos:

	(MENSUAL)	(X 12 = ANUAL)
Materiales a consumir		
Personal (sueldos y salarios)		
Seguridad Social		
Mantenimiento		
Transportes		
Financieros		
Impuestos		
Otros gastos		
TOTALES		

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo

15.2. Ingresos:

DESCRIPCIÓN	(MENSUAL)	(X 12 = ANUAL)
Ventas		
Otros ingresos		
TOTALES		

15.3. Beneficio o pérdida:

INGRESOS - GASTOS = ...

15.4. Observaciones:

.....

.....

.....

..... .

16. OBSERVACIONES GENERALES QUE SE DESEEN HACER CONSTAR:

.....

.....

.....

.....

En Medina del Campo, a ___ de _____ de 2020.

Fdo. _____.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo

Plaza Mayor de la Hispanidad, nº 1 – C.P. 47400. Teléf. 983 81 24 81- Fax 983 804 963 – C.I.F. P 4708600-D www.ayto-medinadelcampo.es

ANEXO III: DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por medio de la presente, yo, D./Dña._____, con DNI_____, bajo mi exclusiva y personal responsabilidad de la que expresamente exonero a las autoridades y funcionarios del Ayuntamiento de Medina del Campo, **DECLARO:**

☐ **Que no me hallo incurso** en las causas del artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

☐ Que no he recibido ayudas ni subvenciones a fondo perdido de otro organismo público.

☐ Haber recibido ayudas o subvenciones a fondo perdido de otro organismo público, que a continuación detallo:

_____

_____

_____

☐ Que me comprometo a mantener el empleo subvencionado, según establecen la ordenanza reguladora de las presentes ayudas.

En Medina del Campo, a ___ de _____ de 2020.

Fdo._____,

Solicitante de la ayuda.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, los datos personales recogidos en este documento serán incorporados a un fichero cuyo titular es el Ayuntamiento de Medina del Campo. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Medina del Campo, Plaza Mayor de la Hispanidad, 1, 47400 Medina del Campo