

ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD NORMALIZADO "AYUDAS A LA CONTRATACIÓN"

Nombre-Apellidos:	DNI:
En representación de: Razón Social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

Conforme a la convocatoria de ayudas aprobadas por Enkarterri Berri Zerbitzuak S.L.U. con el objetivo de promover la generación de empleo en el municipio de Zalla

MANIFIESTA:

- 1º.** Que conoce y acepta las condiciones y obligaciones establecidas en la convocatoria de las referidas ayudas y certifica la veracidad de los datos consignados por la empresa o entidad en sus formularios de solicitud.
- 2º.** Que ha contratado a una o varias personas trabajadoras con carácter indefinido o por un periodo de duración determinada.
- 3º.** Que la documentación acreditativa de los gastos y pagos efectuados con cargo a la subvención recibida, incluyendo en su caso los documentos electrónicos, obrarán en poder de esta entidad beneficiaria hasta el año 2023 en tanto puedan ser objeto de las actuaciones de comprobación y control de la Administración correspondiente.
- 4º.** Que con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre sobre Protección de datos de carácter Personal, acepta que sus datos formen parte del fichero que establezca Enkarterri Berri Zerbitzuak SLU, para gestionar las ayudas y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del servicio de información y registro del Ayuntamiento de Zalla

Por todo lo cual, **SOLICITA A ENKARTERRI BERRI ZERBITZUAK S.L.U, de ZALLA:**

Sea aceptada su solicitud y se le conceda la ayuda que corresponda conforme a la convocatoria de las ayudas arriba indicadas.

En Zalla ,adede 2017

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad

Sello de entrada:

INFORMACIÓN RELATIVA A LA EMPRESA O ENTIDAD

Domicilio social de la empresa o entidad:

Calle y nº:	
Municipio:	CP:
E-mail:	Teléfono(s):

Referente a la forma de notificación (elegir):

Correo electrónico (recomendada). Siendo imprescindible realizar acuse de recibo de la notificación enviada.

E-mail:

Correo ordinario:

Nombre y Apellidos: _____

Dirección (calle, nº, código postal y municipio): _____

Actividad de la empresa:

Descripción:	
Fecha de Alta:	Epígrafe principal IAE:
Nombre-Apellidos:	DNI:
En representación de: Razón social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

MANIFIESTA SU INTERÉS EN REALIZAR CONTRATACIÓN/ES PARA CUBRIR EL/LOS SIGUIENTE/S PUESTO/S :

	Datos empleado (nombre, apellidos y DNI)	Puesto a desempeñar	Tipo contrato (Temporal /indefinido)	Período del contrato
1				
2				
3				
4				
5				
6				

TAMAÑO DE LA PLANTILLA DE LA EMPRESA O ENTIDAD EN EL MOMENTO DE SOLICITUD DE LA AYUDA:

TIPO DE CONTRATOS.

Nº contratos INDEFINIDOS:

Nº contratos TEMPORALES:

TIPO DE JORNADA (indicar % jornada).

Nº contratos JORNADA COMPLETA:

Nº contratos JORNADA PARCIAL:

SEXO de la plantilla.

Nº MUJERES:

Nº HOMBRES:

DECLARACION JURADA SOBRE AFINIDAD O CONSANGUINIDAD

(Rellenar una hoja por cada contratación)

D./Dña.....,
con D.N.I. n.º.:....., en nombre y representación de
....., con C.I.F.
n.º.:

DECLARO bajo juramento, que

D./Dña....., con
D.N.I. n.º.: **no mantiene relación** de consanguinidad o
afinidad hasta segundo grado, ni forma parte de la misma unidad convivencial, con la
persona titular o socios/os mayoritarios y los miembros de los órganos de gobierno de
la empresa

Zalla, a de de 2017

Firma:

DOCUMENTO DE ALTA DE TERCEROS

Nombre y Apellidos:	D.N.I.
En representación de:/ Razón social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	N.I.F./CIF.

SOLICITA QUE SE ABONE LA SUBVENCIÓN EN LA SIGUIENTE CUENTA BANCARIA:

Nombre y apellidos del titular de la cuenta:	DNI:
Relación con el Solicitante:	
Banco o caja:	
Sucursal:	

IBAN:	Cod. Entidad	Cod. Sucursal	D.C.	CCC:

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados.

En Zalla, a de de 2017.

Firma del/ de la representante legal y sello de la empresa o entidad	Firma y sello de la Entidad Bancaria

DECLARACIÓN JURADA

Nombre-Apellidos:	DNI:
En representación de: Razón social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

REALIZA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN JURADA:

- Conocer y aceptar las bases de la convocatoria correspondiente al "Programa Zalla Sustatu", programa de ayudas extraordinarias dirigidas a empresas para la promoción del empleo en Zalla
- No hallarse incurso en procedimientos de reintegro o sancionadores de subvenciones públicas.
- No hallarse sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, de Igualdad de Mujeres y Hombres.
- Que cumple la regla de Mínimis, conforme a lo que establece el Reglamento (CE) n.º1998/2006 de la Comisión Europea, de 15 de diciembre de 2006, publicado en el DOCE de 28 de diciembre de 2006, del Tratado de la Ayudas de Mínimis, que sustituye al reglamento (CE) 69/2001, así como sus posteriores revisiones.
- Que además de la presente solicitud de ayuda, ha solicitado o recibido ayudas para esta misma contratación (u otras distintas) de los siguientes organismos públicos o privados:

Fecha solicitud	Institución	Programa	Importe solicitado	Ayuda concedida

- Asimismo, se compromete a informar por escrito a este organismo de las solicitudes de subvención que pueda realizar ante otros organismos públicos o privados para esta misma contratación (u otras distintas).

Y para que conste donde proceda, lo firma

En Zalla, ade2017

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Nombre-Apellidos:	DNI:
En representación de: / Razón social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

REALIZA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN RESPONSABLE:

- No son contrataciones realizadas por empresas de Trabajo Temporal para la puesta a disposición de personas trabajadoras en empresas usuarias.

- No haber sido excluido/a como beneficiario/a de programas de empleo por comisión de infracciones muy graves.

- No haber realizado en los 12 meses anteriores a la solicitud de la ayuda, extinciones de contratos en virtud de despido colectivo, o por causas disciplinarias u objetivas declarados improcedentes por sentencia judicial firme o laudo arbitral y referidos al mismo centro de trabajo en el que se realicen las contrataciones subvencionadas.

Y para que conste donde proceda, lo firma

En Zalla, adede 2017

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad

**DOCUMENTACION OBLIGATORIA A PRESENTAR POR LA EMPRESA O ENTIDAD
EN EL ACTO DE SOLICITUD DE LA AYUDA: Documentación Preceptiva 1ª parte**

a) Modelo Normalizado de Solicitud de la subvención (páginas 1 a 5)

Página 1.- Solicitud.

Página 2.- Información relativa a la empresa o entidad.

Página 3.- Información relativa al puesto o puestos de trabajo para los que se va a realizar la/s contratación/es y a la plantilla de la empresa en el momento de la solicitud.

Página 4. Declaración Jurada sobre relación de afinidad o consanguinidad.

Página 5.- Documento de alta de terceros, firmado y sellado por la entidad solicitante y la entidad bancaria correspondiente (impreso de datos bancarios a efectos de domiciliación de la ayuda).

Página 6.- Declaración jurada. Se trata de una declaración única que engloba:

-Declaración de conocer y aceptar las bases de la presente convocatoria de ayudas.

-Declaración jurada de no hallarse incurso en procedimientos de reintegro o sancionadores de subvenciones públicas.

-Declaración jurada de la entidad solicitante de no hallarse sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

-Declaración jurada de las ayudas solicitadas o recibidas de otras instituciones públicas o privadas para la misma acción, (u otras distintas).

-Declaración jurada del cumplimiento de la regla de Mínimis, conforme a lo que establece el Reglamento (CE) n.º1998/2006 de la Comisión Europea, de 15 de diciembre de 2006, publicado en el DOCE de 28 de diciembre de 2006, del Tratado de la Ayudas de Mínimis, que sustituye al reglamento (CE) 69/2001, así como sus posteriores revisiones.

-Declaración jurada sobre el compromiso de informar sobre otras subvenciones que pudiera recibir para el mismo fin.

Página 7.- Declaración responsable de que la contratación no incurre en causa de exclusión o incompatibilidad.

Si el/la solicitante falseara alguno de los datos incluidos en la declaración conjunta, se podrá ver sometido al régimen sancionador procedente.

1.- Documentación referente a la empresa:

a) En el supuesto de que el/la solicitante sea una persona física: Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

En el caso de personas jurídicas: Copia de la Tarjeta de Identificación Fiscal, junto con el Documento Nacional de Identidad y poderes de representación de la persona solicitante.

En el caso de personas jurídicas, fotocopia de las escrituras de constitución de la empresa o entidad con sus posteriores modificaciones e inscripción en los registros que corresponda.

En el caso de las Sociedad Civiles sin personalidad jurídica propia, se incluirá el contrato privado sellado por Hacienda Foral.

b) Certificado de altas y bajas en el Impuesto de Actividades Económicas emitido por la Hacienda Foral.

c) Copia del alta de la empresa o entidad en la Seguridad Social.

d) Certificado actualizado de la Hacienda Foral que acredite que la entidad solicitante de la subvención se encuentra al corriente en sus obligaciones tributarias.

e) Certificado actualizado de la Tesorería General de la Seguridad Social de que la entidad se encuentra al corriente en sus obligaciones.

2.- Documentación referente a la contratación:

f) Copia de D.N.I. de la persona sujeto del contrato.

g) Declaración jurada que acredite que la persona titular o socios/as mayoritarios y los miembros de los órganos de gobierno de la empresa o entidad beneficiaria no mantienen relación de consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado ni forman una unidad convivencial con la persona sujeto de la contratación a subvencionar.

h) Copia del contrato de trabajo a subvencionar donde conste duración y jornada laboral.

i) Copia del alta de la persona contratada en el régimen general de la Seguridad Social.

j) Informe actualizado de vida laboral de la persona contratada. (Esta información tiene por objeto comprobar que la persona contratada se encontraba en desempleo y la inexistencia de contratos anteriores con la misma empresa).

Documentación Preceptiva Justificativa. (Punto 9 de las Bases)
DOCUMENTACION A APORTAR PARA LA JUSTIFICACION Y PAGO FINAL DE LA AYUDA

- **Se deberá presentar en el plazo máximo de un mes desde el final del período de vigencia del contrato(s) objeto de la subvención y como máximo 1 año-**
- **Es responsabilidad única de la empresa solicitante de la ayuda, la presentación y entrega de la justificación en tiempo y forma.-**

Documentación referente a la contratación por cuenta Ajena (apartado 3.1)


- a) Copia DNI trabajador contratado.
- b) Declaración jurada de NO relación de consanguinidad ni afinidad, hasta 2º grado, ni formar parte de la misma unidad convivencial
- c) Copia contratos laborales objeto de la subvención
- d) Copia alta trabajador en la Seguridad Social
- e) Vida laboral del trabajador contratado (a fin de verificar su anterior situación de desempleo y la inexistencia de contratos anteriores en el mismo grupo de empresa)
- f) Justificante bancario del pago de los salarios
- g) Copia de las nóminas del contrato subvencionado durante el período objeto de la ayuda.
- h) Vida laboral de la empresa contratante

Documentación referente a la contratación por cuenta Propia. Autónomos (apartado 3.2)

- (a) Copia DNI
- (b) Certificado altas y bajas en IAE
- (c) Copia alta de la empresa en la Seguridad Social- Alta autónomos
- (d) Justificante de pago de los recibos de los 12 meses de autónomos
- (e) Vida laboral de la empresa (a fin de verificar los contratos del trabajador)

Documentación Común.

- a) Modelo Normalizado De Solicitud: declaración responsable de que la contratación no incurre en causa de exclusión o incompatibilidad con las bases.
- b) Documento Alta terceros (firma y sello entidad bancaria).
- c) Certificado actualizado de hallarse al corriente con Hacienda y con la Seguridad Social
- d) Copia de la baja en la seguridad social en el caso de los contratos temporales.
- e) Copias de TC1 Y TC2 del periodo subvencionado.

	BASES REGULADORAS DEL PROGRAMA <u>ZALLA SUSTATU 2017-</u> PROGRAMA DE AYUDAS PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD EMPRESARIAL Y PROMOCIÓN AL EMPLEO EN ZALLA
---	--

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN:

D/Dña:	DNI:
En representación de: <i>Razón social de la empresa.</i>	
Nombre comercial:	
NIF/CIF:	

AUTORIZO A:

D/Dña:	DNI:
Domicilio en: Calle y nº:	C.P.: Municipio

Para que efectúe con carácter gratuito ante **ENKARTERRI BERRI ZERBITZUAK, S.L.U.** (Ayuntamiento de Zalla) la presentación de la solicitud de ayuda para la contratación de personas desempleadas de Zalla y actúe en nombre de la empresa a efecto de notificaciones.

En _____ a _____ de _____ de 2017

Firma del/la persona autorizante:

ANEXO II: MODELO DE SOLICITUD NORMALIZADO DE "AYUDAS AL AUTOEMPLEO"

Nombre-Apellidos:	DNI:
En representación de: <i>Razón social de la empresa o entidad:</i>	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

Conforme a la convocatoria de ayudas aprobadas por el Consejo de Administración de **Enkarterri Berri Zerbitzuak S.L.U.**, con el objetivo de promover la generación de empleo en el municipio de Zalla

MANIFIESTA:

1º. Que conoce y acepta las condiciones y obligaciones establecidas en la convocatoria de las referidas ayudas y certifica la veracidad de los datos consignados por la empresa o entidad en sus formularios de solicitud.

2º. Que presenta un proyecto de empresa en el municipio de Zalla.

3º. Que la documentación acreditativa de los gastos y pagos efectuados con cargo a la subvención recibida, incluyendo en su caso los documentos electrónicos, obrarán en poder de esta entidad beneficiaria hasta el año 2023 en tanto puedan ser objeto de las actuaciones de comprobación y control de la Administración correspondiente.

4º. Que con objeto de dar cumplimiento a lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre sobre Protección de datos de carácter Personal, acepta que sus datos formen parte del fichero que establezca El Ayuntamiento de Zalla para gestionar las ayudas y podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a través del servicio de información y registro del Ayuntamiento de Zalla

Por todo lo cual, **SOLICITA a, Enkarterri Berri Zerbitzuak S.L. (Zallako Udala)**

Sea aceptada su solicitud y se le conceda la ayuda que corresponda conforme a la convocatoria de las ayudas arriba indicadas.

En Zalla ,adede 2017

Sello de entrada:

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad:

INFORMACIÓN RELATIVA A LA EMPRESA O ENTIDAD

Domicilio Social de la empresa o entidad:		
Calle y N.º.:		
Municipio:	CP:	Teléfono:
E-mail:	Fax:	http://

Referente a la forma de notificación (elegir):

Correo electrónico (recomendada). Siendo imprescindible realizar acuse de recibo de la notificación enviada.

E-mail: _____

Correo ordinario:

Nombre y Apellidos:

Dirección (calle, nº, código postal y municipio):

Actividad de la empresa:
Epígrafe principal I.A.E.:
Descripción:
Fecha de Alta I.A.E.:

Socios y Promotores	
Nombre y apellidos	DNI

DOCUMENTO DE ALTA DE TERCEROS

Nombre y Apellidos:	
N.º D.N.I.:	
En representación de: Razón social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

**SOLICITA QUE SE ABONE LA SUBVENCIÓN EN LA SIGUIENTE CUENTA
CORRIENTE -AHORRO :**

Nombre y apellidos del titular de la cuenta:			
Banco o caja:			
Sucursal:			
Cod. Entidad	Cod. Sucursal	D.C.	Nº cuenta corriente/ahorro

El/la abajo firmante se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos consignados.

En Zalla, a de de 2017

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad	Firma y sello de la Entidad Bancaria

DECLARACIÓN JURADA

Nombre-Apellidos:	DNI:
En representación de: Razón social de la empresa o entidad:	
Nombre comercial:	NIF/CIF:

REALIZA LA SIGUIENTE DECLARACIÓN JURADA:

- Conocer y aceptar las bases de la convocatoria correspondiente al "Programa Zalla Sustatu", programa de ayudas extraordinarias dirigidas a empresas para la promoción del empleo en Zalla
- No hallarse incurso en procedimientos de reintegro o sancionadores de subvenciones públicas.
- No hallarse sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, de Igualdad de Mujeres y Hombres.
- Que cumple la regla de Mínimis, conforme a lo que establece el Reglamento (CE) n.º1998/2006 de la Comisión Europea, de 15 de diciembre de 2006, publicado en el DOCE de 28 de diciembre de 2006, del Tratado de la Ayudas de Mínimis, que sustituye al reglamento (CE) 69/2001, así como sus posteriores revisiones.
- Que además de la presente solicitud de ayuda, ha solicitado o recibido ayudas para esta misma contratación (u otras distintas) de los siguientes organismos públicos o privados:

Fecha solicitud	Institución	Programa	Importe solicitado	Ayuda concedida

- Asimismo, se compromete a informar por escrito a este organismo de las solicitudes de subvención que pueda realizar ante otros organismos públicos o privados para esta misma contratación (u otras distintas).

Y para que conste donde proceda, lo firma

En Zalla, ade2017

Firma del/la representante legal y sello de la empresa o entidad

RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

En el supuesto de que el /la solicitante sea una persona física: Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.

En el caso de personas jurídicas: Copia de la Tarjeta de Identificación Fiscal, junto con el Documento Nacional de Identidad y poderes de representación de la persona solicitante.

En el caso de personas jurídicas, fotocopia de las escrituras de constitución de la empresa o entidad con sus posteriores modificaciones e inscripción en los registros que corresponda.

En el caso de las Sociedad Civiles sin personalidad jurídica propia, se incluirá el contrato privado sellado por Hacienda Foral.

Vida laboral que acredite estar en desempleo al menos un mes con anterioridad al inicio de la actividad.

Copia del alta en el Impuesto de Actividades Económicas

Copia del alta en el Régimen Correspondiente de la Seguridad Social de los/as socios y socias.

Certificados actualizados a nombre de la empresa y de sus socios y socias que acrediten que se encuentran al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con Hacienda Foral de Bizkaia

Certificados sobre períodos de altas y bajas en el Impuesto de Actividades Económicas de la empresa y de sus socios y socias Hacienda Foral de Bizkaia

Certificados actualizados a nombre de la empresa y de sus socios y socias que acrediten que se encuentran al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con Tesorería General de la Seguridad Social

Impreso de domiciliación debidamente firmado por la entidad solicitante y entidad financiera

Declaración jurada (Modelo de Solicitud Normalizado)

- Declaración de conocer y aceptar las bases de la presente convocatoria de ayudas.
- Declaración jurada de no hallarse incurso en procedimientos de reintegro o sancionadores de subvenciones públicas.
- Declaración jurada de la entidad solicitante de no hallarse sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, de Igualdad de Mujeres y Hombres.
- Declaración jurada de las ayudas solicitadas o recibidas de otras instituciones públicas o privadas para la misma acción.
- Declaración jurada del cumplimiento de la regla de Minimis, conforme a lo que establece el Reglamento (CE) n.º1998/2006 de la Comisión Europea, de 15 de diciembre de 2006, publicado en el BOCE de 28 de diciembre de 2006, del Tratado de las Ayudas de Minimis, que sustituye al reglamento (CE) 69/2001, así como sus posteriores revisiones.

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN:

D/Dña:	
En representación de:	
Razón social de la empresa:	
Domilio en:	NIF/CIF:

AUTORIZO A:

D/Dña:	DNI:
Domiciliada en (Calle y nº):	Municipio (C.Postal):

Para que efectúe con carácter gratuito ante ENKARTERRI BERRI ZERBITZUAK, S.L.U. (Zallako Udala) la presentación de la solicitud de ayuda para creación de empresas en el término municipal de Zalla y actúe en nombre de la empresa a efecto de notificaciones.

En _____ a _____ de _____ de 2017

Firma del/la persona autorizante

DECLARACIÓN JURADA:

D/D^a. Nombre y Apellidos:

D.N.I.:

En representación de: **Razón social de la empresa;**

Domiciliada en:

NIF/CIF:

DECLARA QUE:

- No ha sido excluido del acceso a subvenciones públicas por la comisión de infracciones.
- Autoriza a E.B.Z., la potestad de solicitar ante la Hacienda Foral de Bizkaia datos sobre altas y bajas en el Impuesto de Actividades Económicas durante un período de tres años a partir de la constitución de la empresa.
- Que cumple la regla de "mínimis", conforme a lo que establece el Reglamento (CE) nº 1998/2006 de la Comisión Europea, de 13 de diciembre de 2006, y demás normativa comunitaria vigente.
- No se halla sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, de Igualdad de Mujeres y Hombres.
- Que además de la presente solicitud de ayuda ha presentado solicitud y/o ha obtenido ayuda para este proyecto de inversión en las siguientes instituciones públicas o privadas, hasta el día de la fecha:

Fecha solicitud	Institución	Programa	Cuantía solicitada	Ayuda concedida

- Asimismo se comprometo a comunicar por escrito al Ayuntamiento de Zalla de la obtención de otras subvenciones para la misma finalidad de cualquier Administración, ente público o privado, nacional o internacional.

Lo que hago constar a los efectos correspondientes,

En _____ a _____ de _____ de 2017

Firma:.