**Solicitud de pago de ayuda**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Normativa de la ayuda** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Bases reguladoras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modificaciones bases reguladoras | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Convocatoria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos solicitante** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| Denominación razón social | | | | | | | | | | | | | CIF | | | | | | IBAN | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |
| Naturaleza jurídica | | | | | | | Fines/Objeto social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Representante legal** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | | | Correo electrónico | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio Social** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo | Nombre vía | | | | | | | | | | | Núm. | | Let. | | Bloq. | | Esc. | | | Planta | | Puerta | | Km. | Apdo. |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| Provincia | | | Municipio | | | | | Pedanía | | | | | | | | Paraje | | | | | | | | Código Postal | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | Fax | | | Correo electrónico | | | | | | | | Horario de atención al público (indicar días y horario) | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Apoderados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | | | Correo electrónico | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| NIF/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | | | Correo electrónico | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| F/CIF | | Apellidos | | | | Nombre | | | | Cargo | | | | | Teléfono | | | | | | Correo electrónico | | | | | |
|  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio Delegación o sucursal en la Región de Murcia** (En los casos en los que la entidad tenga su domicilio social fuera de la Región de Murcia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo | Nombre vía | | | | | | | | | | | Núm. | | Let. | | Bloq. | | Esc. | | | Planta | | Puerta | | Km. | Apdo. |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |
| Provincia | | | Municipio | | | | | Pedanía | | | | | | | | Paraje | | | | | | | | Código Postal | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| Teléfono fijo | | | Teléfono móvil | | Fax | | | Correo electrónico | | | | | | | | Horario de atención al público (indicar días y horario) | | | | | | | | | | |
|  | | |  | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SOLICITO** | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| El PAGO de la ayuda concedida por Orden de Concesión de la Consejera de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca, de fecha \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  PERIODO DE EJECUCIÓN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Importe solicitado (euros) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXPONGO, CERTIFICO Y DECLARO RESPONSABLEMENTE que:  a.- Todos los datos que figuran en el presente impreso y documentos adjuntos son ciertos.  b.- Conozco la normativa publicada por la Unión Europea, el Estado Español y la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en relación con la solicitud, gestión y control de esta línea de ayuda.  c.- Que la Entidad a la que represento no está incursa en ninguna de las prohibiciones que para la obtención de beneficiarios de subvenciones establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y el artículo 11 de la Ley 7/2005, de 18 de noviembre, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Murcia, y cumplo los requisitos para acceder a la condición de beneficiario de estas ayudas, de acuerdo con las bases reguladoras de las mismas.  d.- Que la Entidad a la que represento no es deudora por Resolución de procedencia de reintegro de subvenciones a que se refiere el artículo 25 del Real Decreto 887/2006 por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones.  e.- Que la Entidad a la que represento no tiene solicitada, ni ha obtenido subvención de ninguna otra Administración Pública española o comunitaria, o de otros Entes públicos o privados, por el mismo concepto o para las acciones contempladas en el Programa presentado por esta Entidad. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME COMPROMETO a:  a.- Justificar ante la Administración la aplicación de los fondos percibidos a la finalidad que sirvió de fundamento a la concesión de la subvención en la forma y plazos establecidos, someterme a los controles necesarios para la comprobación de la correcta concesión de la ayuda y posterior mantenimiento de los compromisos. Notificar al órgano concedente la modificación de cualquier circunstancia que afectase a alguno de los requisitos exigidos para la concesión de la subvención tan pronto se conozca, así como comunicar la solicitud y/o percepción de otras subvenciones públicas para la misma finalidad.  b.- Conservar los documentos justificativos de la aplicación de los fondos recibidos, incluidos los documentos electrónicos, en tanto puedan ser objeto de actuaciones de comprobación y control.  c.- Colaborar en todas las inspecciones o revisiones que sean necesarias.  d.- Cumplir el resto de las obligaciones establecidas en las bases reguladoras y en la correspondiente convocatoria.  e.- Acceder periódicamente, a efectos de notificaciones, a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM  <https://sede.carm.es/> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>. De conformidad con lo dispuesto en el artículo 43.2  de la Ley 39/2015, una vez transcurridos 10 días naturales desde la puesta a disposición de la notificación en la Sede Electrónica, sin que la haya descargado, se entenderá que la notificación ha sido realizada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME TENGO POR INFORMADO que:  a.- Mis datos se publicarán con arreglo al Reglamento de Ejecución (UE) nº 908/2014, por el que se establecen disposiciones de aplicación del Reglamento (UE) nº 1306/2013.  b.- Mis datos podrán ser tratados por organismos de auditoría e investigación de la UE y nacionales, para salvaguardar los intereses financieros de la UE.  c.- Podré ejercer los derechos reconocidos en la Directiva 95/46/CE del Parlamento Europeo y del Consejo de la Unión Europea, respecto de los datos de carácter personal.  d.- Que según la Ley 39/2015 quedo obligado a presentar toda la documentación por Sede Electrónica de la CARM o por aquellos medios establecidos por la legislación vigente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AUTORIZO a:  Publicar por parte de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca todos los datos relativos a las acciones formativas que conforman el programa de formación.  A los apoderados indicados en la presente solicitud a personarse en el expediente físico y realizar cuantas gestiones sean necesarias para la resolución del procedimiento.  A la Dirección General a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_y/o vía SMS al nº de teléfono móvil \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  CLÁUSULA DE CONSENTIMIENTO PARA CESIÓN DE DATOS PERSONALES:  Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales relacionados a continuación, necesarios para la resolución de este procedimiento/expediente/solicitud: identidad del solicitante, del representante legal y de los apoderados si los hubiere, residencia del solicitante y cumplimiento de las obligaciones con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, Agencia Tributaria de la Región de Murcia y con la Tesorería General de la Seguridad Social y Certificados de actos inscribibles al registro de asociaciones de la CARM.   * **En el caso de documentos que puedan ser consultados electrónicamente (casilla en blanco en la columna “No autorizo”) se deberá indicar con una “X” en el caso de no conceder autorización a la administración para la consulta, en cuyo caso quedo obligado a aportar los datos/documentos relativos al procedimiento junto a esta solicitud.** * **Los documentos con las casillas de color gris en la columna “No autorizo” deberán presentarse, en caso que proceda, al no poder consultarse electrónicamente.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (Original o copia auténtica, según el caso). En el caso de NO presentar documentación debido a que ya esté en poder de la Administración, indicar número de expediente y órgano gestor (en el caso del Servicio de Formación y Transferencia Tecnológica se indicará con las siglas SFTT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | Órgano gestor/expediente | | | | | No  Procede | | | No  Autorizo | |
| Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Certificado de la Agencia Tributaria de la Región de Murcia | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Memoria de actuación justificativa** según modelo FMG01-SFTT-46**.** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Programa de formación ejecutado** según modelo FMG01-SFTT-43**.** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Certificado de la realización** del programa de formación concedido según modelo FMG01-SFTT-40 **(Original).** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| Por cada acción formativa del Programa de Formación, toda la documentación requerida en la legislación vigente de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería, Pesca y Medio Ambiente en materia de homologación. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Facturas de publicidad** detallando el número de ejemplares impresos y sus características, por cada acción formativa. Se acompaña un ejemplar del cartel y tríptico de cada acción formativa. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Nóminas de los coordinadores y los TC1 y TC2** del mes o meses, en que ha tenido la preparación y la realización de la actividad, y los justificantes de otros gastos originados por el trabajador a la empresa. | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
| **Póliza de seguros** de las acciones formativas o del Programa de Formación**.** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INFORMACIÓN PARA EL SOLICITANTE RESPECTO A LOS DATOS DECLARADOS EN ESTE DOCUMENTO Y EN EL RESTO DE LOS DOCUMENTOS INCORPORADOS AL EXPEDIENTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa a los solicitantes de lo siguiente: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que los datos declarados en este documento y en el resto de los documentos existentes en el expediente, se incorporan a ficheros informáticos situados en todo momento bajo la responsabilidad de la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que estos datos se utilizarán, a los efectos pertinentes indicados en cada impreso, y en su caso para la gestión, control, evaluación de los trámites propios de cada solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que la información podrá ser cedida, en el marco de la utilización antes citada, a otras Administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación a la gestión, antes mencionada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que por medio del siguiente documento, autoriza a la Consejería de Agua, Agricultura, Ganadería y Pesca a recabar de las administraciones competentes cuantos datos sean necesarios para verificar el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de seguridad social, así como todos aquellos otros que sean necesarios para la correcta ejecución de las acciones formativas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que todos los datos que se solicitan son de carácter obligatorio para la tramitación asociada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Que en todo momento el solicitante tendrá acceso a la información existente en este Organismo. 2. Que los datos relativos a los beneficiarios e importes serán publicados anualmente. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observaciones a la presente solicitud: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | En Murcia, a | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Firma del representante legal | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL DE AGRICULTURA, INDUSTRIA ALIMENTARIA Y COOPERATIVISMO AGRARIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |