

PROCEDIMIENTO: 4288 - Subvenciones dirigidas a personas trabajadores y pequeñas empresas para la promoción de actividades en el ámbito de la Prevención de Riesgos Laborales
TRÁMITE: DI005

REALIZALA PRESENTACION

Representante

DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre
XXXXX

Primer Apellido
XXXXX

Segundo Apellido
XXXXX

NIF
XXXXXX

INFORMACION DE NOTIFICACION

Los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de esta solicitud serán notificados electrónicamente por **Dirección Electrónica Habilitada Única (DEHú)**, conforme al artículo 14.2 de la Ley 39/2015 (personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica, profesionales colegiados, empleados públicos y personas que los representen).

Pueden acceder a las notificaciones DEHú en <https://dehu.redsara.es> o en carpeta ciudadana <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>

Además de los avisos de notificación que se realicen desde DEHú, puede indicarnos una dirección de correo electrónico y/o un nº de teléfono móvil para que se le avise cuando se le envíen nuevas notificaciones.

Email
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Teléfono móvil

CERTIFICADOS

En aplicación del artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el órgano administrativo competente consultará o recabará por medios electrónicos, los datos relacionados a continuación, salvo que se oponga a la consulta.

Me OPONGO a la consulta de: **Certificado de estar al corriente de pago de obligaciones tributarias con la CARM**

Me OPONGO a la consulta de: **Consulta de estar al corriente de pago de obligaciones con la Seguridad Social**

Asimismo, autoriza la consulta de los datos tributarios, excepto que expresamente no autorice la consulta.

NO AUTORIZO la consulta de datos tributarios de: Estar al corriente de pago de obligaciones tributarias con la AEAT para solicitud de ayudas y subvenciones

En el caso de NO AUTORIZACIÓN o de OPOSICIÓN a que el órgano administrativo competente consulte u obtenga los mencionados datos y documentos, deberá manifestarlo expresamente marcando la casilla correspondiente, QUEDANDO OBLIGADO A APORTARLOS al procedimiento junto a esta presentación.

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTACIÓN

Anexos aportados en la presentación

Anexo 1: XXXXXXXXXXXXXXX

Nombre archivo: XXXXXXXX

Identificador: XXXXXXXXXXXXXXX

Huella digital (SHA-256): XXXXXXXXXXXXXXX

Anexo 2: XXXXXXXXXXX

Nombre archivo: XXXXXXXX

Identificador: XXXXXXXXXXX

Huella digital (SHA-256): XXXXXXXXXXXXXXX

Anexo 3: XXXXXXXXXXX

Nombre archivo: XXXXXXXX

Identificador: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Huella digital (SHA-256): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Anexo 4: XXXXXXXXXXXXXXX

Nombre archivo: XXXXXXXXXXXXXXX
Identificador: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Huella digital (SHA-256): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Anexo 5: XXXXXXXXXXXXXXX

Nombre archivo: XXXXXXXXXXXXXXX
Identificador: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Huella digital (SHA-256): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Anexo 6: XXXXXXXXXXXXXXX

Nombre archivo: XXXXXXXXXXXXXXX
Identificador: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Huella digital (SHA-256): XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FECHA: 02/03/2017

...uciendo el código seguro de verificación (CSV) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Su autenticidad puede ser contrastada accediendo a la dirección ...

PRUEBA SIN VALIDEZ



4288 - SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PERSONAS TRABAJADORES Y PEQUEÑAS EMPRESAS PARA LA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL ÁMBITO DE LA PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES

Órgano de la Dirección General de Trabajo al que se dirige la solicitud

| Denominación | DI R3 |
|--|--------|
| XX | XXXXXX |

Datos del Representante

| Nombre | Primerapellido | Segundo apellido |
|---------|----------------|--|
| XXXXXX | XXXXXXXX | XXXXXX |
| NIF/NIE | Teléfono | Email |
| XXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX |

Acreditación de representación

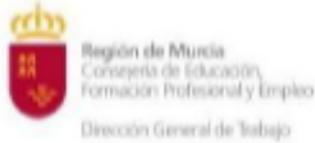
- En caso de no usar certificado de persona jurídica adjunto escritura pública de apoderamiento.

| Adjunto |
|--------------|
| XXXXXXXXXXXX |

Datos de la Entidad Solicitante

Tipo de Entidad:

- SECTORIAL
 INTERSECTORIAL



| CIF | | Nombre de la Entidad | |
|--|--|----------------------|--|
| XXXXXXXX | | XXXXX | |
| C.N.A.E. | | | |
| XXXXXXXXXX | | | |
| Actividad subvencionable a desarrollar | | | |
| XXXXXXXXXX | | | |
| Dirección | | | |
| XXXXXXXXXX | | | |
| Teléfono | | Email | |
| XXXXXX | | XXXXXXXXXXXXXX | |

Código Internacional de la Cuenta. IBAN para el abono de la subvención

| Entidad Bancaria | Número de cuenta |
|------------------|------------------------|
| XXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |

Documento bancario donde conste el IBAN y datos de identificación de la entidad solicitante donde se realizará el pago:

| Adjunto |
|---------|
| XXXXX |



ANEXO I

Equipo Técnico

| Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|----------------|-----------------|------------------|
| X X XX | XXXXXXXX | XXXX |
| NIF/NIE | Perfil | Experiencia |
| XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXX |
| Curriculum | | |
| XXXXXXXXXXXXXX | | |

Red o Estructura de Ámbito Superior

Pertenece a una red o estructura de ámbito superior

XXXXXXXXXX

Participación en otras convocatorias

He participado y obtenido ayudas en alguna de las convocatorias de la Fundación Estatal para la Prevención de Riesgos Laborales FSP:

Convocatoria del 2017

Convocatoria del 2018

Adjunto

XXXXXXXXXX

ANEXO II

Resumen de los proyectos

| Proyecto | Estrategia | Eje1 | Eje2 | Eje3 | Eje4 | Siniestralidad |
|------------|------------|------|------|------|------|----------------|
| XXXXXXXXXX | X | | X | | | X |



ANEXO IV

Otras ayudas obtenidas

Con el fin de concurrir a la convocatoria de subvenciones dirigidas a personas trabajadoras y pequeñas empresas para la promoción de actividades en el ámbito de la prevención de los riesgos laborales.

DECLARO bajo mi responsabilidad:

Que además de la presente solicitud de ayuda, la entidad a la que represento ha obtenido ayudas y /o subvenciones para la misma finalidad, sin que en ningún caso la suma de las subvenciones que se prevén recibir excedan del coste del objeto a subvencionar:

X SI

N NO

Ayudas obtenidas:

| Ayuda Nº 1 | | |
|--------------|-------------------|----------------|
| Año | Organismo | |
| XXXXXXXX | AGE | |
| Convocatoria | | |
| XXXXXX | | |
| Fecha | Importe concedido | Importe pagado |
| XXXXXXXX | X | XXXXXXXXXX |



SOLICITO

La concesión de subvención por importe de XXXX euros.

Realizo la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Que asumo el compromiso de cumplimiento del apartado VI del Código de Conducta en materia de Subvenciones y Ayudas Públicas de la Región de Murcia, aprobado por el Consejo de Gobierno de fecha 29 de diciembre de 2021 (BORM nº23, de 29 de enero de 2022).

La entidad a la que represento no está incurso en las circunstancias del artículo 13.2 y 3 de la Ley General de Subvenciones.

La entidad a la que represento tiene domicilio fiscal en la Región de Murcia y está inscrita en el Registro de Organizaciones Sindicales y Empresariales de la Región de Murcia.

La entidad a la que represento cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento del derecho a esta subvención, la documentación que se aporta es auténtica, comprometiéndome a mantener su cumplimiento durante el tiempo del reconocimiento o ejercicio de este derecho. Asimismo, quedo obligado a comunicar a la Dirección General de Autónomos y Economía social, cualquier modificación al respecto, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección de la Administración Pública.

Declaro que comunicaré las Ayudas recibidas para la misma finalidad procedentes de otras administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales, y la aplicación dada a los anteriores. Esta comunicación deberá efectuarse tan pronto como se conozca y, en todo caso, con anterioridad a la justificación de la aplicación dada a los fondos percibidos., sin que en ningún caso la suma de las subvenciones que se prevén percibir exceden del coste del objeto a subvencionar según Anexo a la convocatoria.

Declaro tener poderes para actuar como representante legal de la entidad solicitante, y que ésta se encuentra debidamente constituida e inscrita, de acuerdo con la normativa que le sea de aplicación.

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico administrativo archivado por la Comunidad Autónoma de Murcia, según artículo 27.3.c) de la Ley 39/2015. Su autenticidad puede ser contrastada accediendo a la dirección: <https://sede-pru.carm.es/verificardocumentos> e introduciendo el código seguro de verificación (CSV) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX



La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, dando lugar al archivo del expediente, previa Resolución expresa con arreglo a lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

PRUEBA SIN VALOR