

## SOLICITUD

Tlfno 012

### ABONO DE CUOTAS A LA SEGURIDAD SOCIAL POR CAPITALIZACIÓN PRESTACIONES POR DESEMPLEO

(R.D. 1044/85, de 19 de junio)

Proc. 0961

#### 1 DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre

DNI  Sexo  Fecha Nacimiento

Persona con Discapacidad: Grado  % Tipo discapacidad:

Estudios:

Fecha alta Autónomo/Régimen General:

Vía  Número  Piso  Puerta

Portal  Escalera  Km  Código Postal  Provincia

Municipio  Localidad  Teléfono

Teléfono móvil  Fax  E-mail

#### 2 DATOS DEL REPRESENTANTE

Razón Social

Primer Apellido  Segundo Apellido  Nombre

DNI/CIF  E-mail

#### 3 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Vía  Número  Piso  Puerta

Portal  Escalera  Km  Código Postal  Provincia

Municipio  Localidad  Teléfono

Teléfono móvil  Fax  E-mail

#### 4 DATOS DE LA ACTIVIDAD

Código CNAE

##### Domicilio Fiscal de la Actividad

Vía  Número  Piso  Puerta

Portal  Escalera  Km  Código Postal  Provincia

Municipio  Localidad  Teléfono

Teléfono móvil  Fax  E-mail

## 5 DATOS DE LA CUENTA BANCARIA PARA EL ABONO DE LA SUBVENCIÓN

IBAN (24 Dígitos)

--	--	--	--	--	--

## 6 HECHO SUBVENCIONABLE (marcar sólo el que corresponda)

a) 50% de la cuota al régimen correspondiente a la Seguridad Social como trabajador autónomo, calculada sobre la base mínima de cotización, aportando los Boletines de cotización al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos y justificantes de pago:

b) 100% de la aportación del trabajador en las cotizaciones al correspondiente régimen de la Seguridad Social, si se trata de socios trabajadores o de trabajo de sociedades laborales o cooperativas, que hayan elegido un régimen distinto del de autónomos, aportando los TC/1 (RLC), TC/2 (RNT) y nóminas y justificantes de pago:

**Tanto si ha marcado la opción a) como la b), marcar con "X", los meses que se solicitan:**

Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año	Mes	Año
Enero		Abril		Julio		Octubre	
Febrero		Mayo		Agosto		Noviembre	
Marzo		Junio		Septiembre		Diciembre	

## 7 AUTORIZACIÓN EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

A continuación, marque con una  para autorizar a la Administración.

Autorizo al Servicio Regional de Empleo y Formación (SEF) a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, los actos y resoluciones administrativos que se deriven de la tramitación de la subvención destinada al desarrollo del programa: Subvención de cuotas a la Seguridad Social por capitalización de las prestaciones por desempleo (Procedimiento nº 961).

A tal fin, adquiero la obligación de acceder periódicamente a través de mi certificado digital o DNI electrónico, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <https://sede.carm.es> / apartado consultas/ notificaciones electrónicas/, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>

Asimismo autorizo al SEF, 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

## 8 AUTORIZACIÓN ACCESO A 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 esta solicitud:

- Certificación expedida por la Agencia Estatal de Administración Tributaria acreditativa de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias.
- Certificación expedida por la Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias respecto a la Hacienda Regional.
- Certificado expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social acreditativa de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la misma.
- Identidad
- Acceso datos prestaciones por desempleo
- Acceso Vida Laboral
- Acceso a domicilio fiscal
- Acceso a la actividad económica

En caso contrario, en el que **NO se otorgue el consentimiento** al Servicio Regional de Empleo y Formación para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

- NO AUTORIZO para que se consulte los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria acreditativa de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias.
- NO AUTORIZO para que se consulte los datos de la Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias respecto a la Hacienda Regional.
- NO AUTORIZO para el acceso a los datos de domicilio fiscal y actividad económica
- Me OPONGO para que se consulte los datos de la Tesorería General de la Seguridad Social acreditativa de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la misma.
- Me OPONGO para que se consulte los datos de Identidad
- Me OPONGO para que se consulte los datos de Prestaciones por desempleo
- Me OPONGO para que se consulte la Vida Laboral

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO CON LA SOLICITUD.

## 9 DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Que **no me hallo incurso** en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 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 Acuerdo de Consejo de Gobierno de fecha 29 de diciembre de 2021.
- Que **desarrollo la actividad económica y tengo el domicilio fiscal en la Región de Murcia.**
- Que **he percibido la totalidad de la prestación por desempleo** de nivel contributiva en la modalidad de pago único.
- Que **no he sido excluidos por sanción firme** de los beneficios derivados de los programas de empleo, de acuerdo con lo establecido en el Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley sobre infracciones y sanciones en el orden social.
- Que de acuerdo con el Reglamento (UE) núm. 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas «de minimis», publicado en el DOUE L352 de 24 de diciembre de 2013, **el importe total obtenido en los tres últimos ejercicios fiscales de ayudas «de minimis»** concedidas a una única empresa **no excede de 200.000 euros (100.000 euros en el caso del sector del transporte).**
- Que **estoy al corriente** en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias frente a la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** y la **Agencia Tributaria de la Región de Murcia**, así como al corriente de sus obligaciones económicas ante la **Tesorería General de la Seguridad Social.**
- De la autenticidad de la documentación que se aporta con esta solicitud, de acuerdo con lo previsto en el artículo 28.7 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**DECLARO bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos que consigno en la presente solicitud y manifiesto que quedo enterado de la obligación de comunicar al Servicio Regional de Empleo y Formación cualquier variación que pudiera producirse en lo sucesivo.

Por todo ello, SOLICITA, que le sea reconocido el derecho al abono de las cuotas al Régimen de la Seguridad Social correspondiente, en los términos establecidos en el RD 1044/85 correspondiente a los meses indicados anteriormente

a  de  de

Firma del Solicitante

En el caso de su presentación electrónica, este documento debe ir firmado mediante el certificado digital del solicitante

NIF:

Nombre y Apellidos

### INFORMACIÓN LEGAL

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta Declaración o la no presentación de la misma ante la Administración competente determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar, de acuerdo con lo establecido en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre.

Los datos de carácter personal de esta Declaración, así como, en su caso, los obtenidos de terceros mediante autorización, serán incluidos en el fichero de subvenciones (SIE), titularidad del Servicio Regional de Empleo y Formación, con la finalidad de gestionar la solicitud presentada. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, se pueden ejercer por el declarante mediante escrito dirigido al Director General del referido Organismo, a la dirección postal C/ Infante Juan Manuel número 14, Murcia (CP30011), de acuerdo la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos y el artículo 5 del Reglamento 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE).

La información podrá ser cedida a otras Administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión de esta subvención

De acuerdo con lo previsto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Servicio Regional de Empleo y Formación obtendrá con la exclusiva finalidad de comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Orden que regula la concesión de la subvención, y en su caso, de las condiciones a las que queda sometida la concesión, los datos personales obrantes en las bases de datos de las distintas administraciones u organismos públicos, salvo que el interesado presente su oposición expresa a la misma.

**ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN**