

Etiqueta del Registro

**ANEXO I**

**Solicitud de ayudas para la compensación de cuotas a la Seguridad Social a emprendedores que contraten a trabajadores**

**1.- Datos del interesado**

|                    |          |                       |        |                |                          |    |  |
|--------------------|----------|-----------------------|--------|----------------|--------------------------|----|--|
| NIF / NIE          |          | Apellido 1            |        |                |                          |    |  |
| Apellido 2         |          | Nombre / Razón social |        |                |                          |    |  |
| Correo electrónico |          |                       |        |                |                          |    |  |
| Dirección          | Tipo vía | Nombre vía            |        |                |                          | Nº |  |
| Portal             | Piso     | Esc.                  | Puerta | CP             | Otros datos de ubicación |    |  |
| Localidad          |          | Provincia             |        | País           |                          |    |  |
| Fax                |          | Teléfono fijo         |        | Teléfono móvil |                          |    |  |

**2.- Datos del representante**

|                           |        |                           |  |                |  |
|---------------------------|--------|---------------------------|--|----------------|--|
| <input type="radio"/> NIF |        | <input type="radio"/> NIE |  |                |  |
| NIF/NIE                   | Nº TIE | Apellido1                 |  | En calidad de  |  |
| Apellido 2                | Nombre | Teléfono fijo             |  | Teléfono móvil |  |
| Fax                       |        |                           |  |                |  |
| Correo electrónico        |        |                           |  |                |  |

**3.- Medio de notificación**

|                       |   |            |           |        |    |                          |
|-----------------------|---|------------|-----------|--------|----|--------------------------|
| <input type="radio"/> | Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid) |            |           |        |    |                          |
| <input type="radio"/> | Deseo recibir notificación por correo certificado   |            |           |        |    |                          |
|                       | Tipo de vía   | Nombre vía |           | Nº     |    |                          |
|                       | Portal  | Piso       | Esc.      | Puerta | CP | Otros datos de ubicación |
|                       | Localidad   |            | Provincia |        |    |                          |

**4.- Documentación requerida**

| TIPO DE DOCUMENTO   | Se aporta en la solicitud | Autorizo consulta (*) |
|---|---------------------------|-----------------------|
| Documento identificativo del solicitante  | <input type="radio"/>     | <input type="radio"/> |
| Permiso de trabajo y residencia, en caso de que el solicitante fuera extranjero no comunitario  | <input type="checkbox"/>  |                       |
| Documento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, en el régimen especial por cuenta propia que corresponda o mutualidad del colegio profesional correspondiente del solicitante | <input type="checkbox"/>  |                       |
| Documento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos del trabajador colaborador o dependiente, y el contrato establecido al efecto.   | <input type="checkbox"/>  |                       |

(\*)Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos

El contrato de trabajo o prórroga, relativa al trabajador por cuenta ajena por el que se solicita subvención o respecto de los documentos de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o similares, se consultará de oficio por el órgano gestor de estas subvenciones.



**5.- En la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable:**

| TIPO DE DOCUMENTO  | Se aportará           | Autorizo consulta (*) |
|--|-----------------------|-----------------------|
| Certificado de estar al corriente de pago de la Agencia Tributaria | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Certificado de estar al corriente de pago de la Seguridad Social   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

(\*)Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

El certificado de estar al corriente de pago con la Hacienda de la Comunidad de Madrid se solicitará de oficio por el órgano gestor, de acuerdo con lo establecido en el artículo 29.5 de la Ley 9/1990, Reguladora de la Hacienda de la Comunidad de Madrid

**6.- Subvención solicitada**

| Orden       | /   | Fecha |         |
|-------------|---|-------|---------|
| Descripción | Solicitud de ayudas para la compensación de cuotas a emprendedores que contraten a trabajadores desempleados. |       | Importe |

**7.- Entidad bancaria**

| Entidad | Oficina | D.C | Número de Cuenta |
|---------|---------|-----|------------------|
|         |         |     |                  |

**8.- Declaraciones responsables**

**Declara** responsablemente que la entidad solicitante cumple los requisitos incluidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18 de noviembre de 2003), para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones públicas.

**Declara** haber elaborado, en su caso, el Plan de Prevención de Riesgos Laborales según el artículo 16 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, de conformidad con lo dispuesto en el apartado f) del artículo 8 de la Ley 2/1995 de 8 de marzo de Subvenciones de la Comunidad de Madrid.

El firmante **DECLARA** que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, que conoce las estipulaciones de la presente Orden, que cumple los requisitos señalados en la Orden que regula estas ayudas, que se compromete a destinar el importe de la ayuda al objeto del proyecto indicado y que consiente la cesión de datos para los efectos previstos en esta convocatoria y **SOLICITA**: Le sea concedida la subvención solicitada para el desarrollo del proyecto que se describe en esta solicitud y documentación anexa, con arreglo a lo establecido en la Orden.

**Información Institucional**

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



En ....., a..... de..... de.....

|              |
|--------------|
| <b>FIRMA</b> |
|              |

El plazo de resolución del presente procedimiento son tres meses, a contar desde la fecha de finalización de presentación de solicitudes. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse desestimada, a los efectos legales que procedan. Todo ello sin perjuicio de la suspensión del plazo de tramitación en los casos previstos por el artículo 42.5 de la ley de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común o por causa imputable al interesado.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "ATB SUBVENCIONES" cuya finalidad es "la gestión de subvenciones a la creación de empleo estable, al fomento de empleo y a empresas de economía social y autónomos" y podrán ser cedidos a los interesados legítimos, otros órganos de la Administración del Estado, de la Comunidad Autónoma y organismos de la Seguridad Social. El responsable del fichero es la Dirección General de Formación de la Consejería de Empleo, Turismo y Cultura, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

|                     |  |
|---------------------|--|
| <b>DESTINATARIO</b> | Consejería de EMPLEO, TURISMO Y CULTURA<br>DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN / Área de Emprendedores. |
|---------------------|--|

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

### 1. Datos del interesado.

Los campos "Apellido 2", "Correo electrónico", "Portal", "Piso", "Esc.", "Puerta", "Otros datos de ubicación", "Fax" y "Teléfono móvil" no son obligatorios.

### 2. Datos del representante.

Para la solicitud de subvención, deberán cumplimentarse todos los campos de este apartado. Los campos "Fax", "Teléfono móvil" y "Correo electrónico" no son obligatorios.

En el campo "En calidad de" deberá hacerse constar el cargo que desempeña en la Entidad a la que representa.

En caso de que la representación de la entidad sea mancomunada, se deberán cumplimentar los datos de cada uno de los representantes.

### 3. Medio de notificación.

Indicar el tipo de notificación que desea recibir: Telemática o por correo certificado. Para recibir notificaciones por vía telemática es necesario darse de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas disponible en el Portal de Administración Electrónica de madrid.org. En el caso de elegir la opción de notificación por correo certificado, deben cumplimentarse todos los datos que figuran en el apartado correspondiente.

### 4. Documentación requerida.

Es obligatorio aportar por parte del interesado la documentación que aparece con el símbolo . La documentación que aparece con el símbolo  se puede aportar por el interesado o bien autorizar su consulta a la Comunidad de Madrid.

### 5. En la fase del procedimiento en que sea exigible según la normativa aplicable:

Dicha documentación se puede aportar por el interesado o bien autorizar su consulta a la Comunidad de Madrid.

### 6. Subvención solicitada.

Todos los campos de este apartado son obligatorios

### 7. Entidad bancaria.

Es obligatorio cumplimentar todos los dígitos del código cuenta cliente.

### 8. Declaraciones responsables.

Todos los campos de este apartado son obligatorios. En relación con la Declaración responsable relativa a otras subvenciones solicitadas o concedidas si se opta por marcar los campos "sí ha presentado solicitud" y "sí ha obtenido otras ayudas", deberá cumplimentarse los campos correspondientes del cuadro inferior (línea de ayuda, subvención solicitada, etc.)

## Instrucciones

En este apartado se contemplan los diferentes campos de la Plantilla propuesta anteriormente a modo de guía para su posterior elaboración.

| CAMPO                                  | TIPO DATO        | OBLIGATORIO                      | POSIBLES VALORES Y FORMATO   |
|--|------------------|----------------------------------|--|
| <b>1.- DATOS DEL INTERESADO</b>        |                  |                                  |  |
| NIF/NIE                                | Alfanumérico     | Sí                               | NIF y certificado deben coincidir, interesado o representante                                |
| Apellido 1                             | Alfanumérico     | Sí                               |  |
| Apellido 2                             | Alfanumérico     | No                               |  |
| Nombre / Razón social                  | Alfanumérico     | Sí                               |  |
| Correo electrónico                     | Alfanumérico     | No                               | Formato<br>Alfanumérico@Alfanumérico   |
| Tipo de vía                            | Lista de valores | No                               | Lista tipos de vía   |
| Nombre de vía                          | Alfanumérico     | No                               |  |
| Nº                                     | Alfanumérico     | No                               |  |
| Portal                                 | Alfanumérico     | No                               |  |
| Piso                                   | Alfanumérico     | No                               |  |
| Esc.                                   | Alfanumérico     | No                               |  |
| Puerta                                 | Alfanumérico     | No                               |  |
| CP                                     | Numérico         | No                               | Formato 99999  |
| Otros datos de ubicación               | Texto libre      | No                               |  |
| Localidad                              | Texto libre      | Sí                               |  |
| Provincia                              | Numérico         | Sí                               |  |
| País                                   | Numérico         | No                               |  |
| Fax                                    | Numérico         | No                               |  |
| Teléfono Fijo                          | Numérico         | Sí                               | Formato 999999999  |
| Teléfono Móvil                         | Numérico         | No                               | Formato 999999999  |
| <b>2. DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE</b> |                  |                                  |  |
| Tipo de documento                      | Botón de opción  | No                               | NIF / NIE  |
| NIF/NIE                                | Alfanumérico     | Si se informó tipo de documento  | NIF y certificado deben coincidir, interesado o representante                                |
| Nº TIE                                 | Alfanumérico     | No                               |  |
| Apellido 1                             | Alfanumérico     | Si se informó tipo de documento  |  |
| Apellido 2                             | Alfanumérico     | No                               |  |
| Nombre                                 | Alfanumérico     | Si se informó tipo de documento  |  |
| En calidad de                          | Texto libre      | No                               |  |
| Fax                                    | Numérico         | No                               |  |
| Teléfono fijo                          | Numérico         | No                               |  |
| Teléfono móvil                         | Numérico         | No                               |  |
| Correo electrónico                     | Alfanumérico     | No                               | Formato<br>Alfanumérico@Alfanumérico   |
| <b>3. MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>        |                  |                                  |  |
| Medio de notificación                  | Botón de Opción  | Sí                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Telemático</li> <li>• Correo certificado</li> </ul> |
| Tipo de Vía                            | Alfanumérico     | Si se marca 'correo certificado' | Lista de tipos de vía  |
| Nombre de Vía                          | Alfanumérico     |                                  |  |
| Nº                                     | Alfanumérico     |                                  |  |
| Piso                                   | Alfanumérico     | No                               |  |
| Puerta                                 | Alfanumérico     | No                               |  |
| CP (Código Postal)                     | Especial         | Si se marca 'correo certificado' | Formato 99999  |
| Localidad                              | Lista de valores |                                  | Lista de municipios de Madrid  |
| Provincia                              | Lista de valores |                                  | Lista provincias; valor Inicial Madrid   |

| CAMPO   | TIPO DATO               | OBLIGATORIO            | POSIBLES VALORES Y FORMATO  |
|---|-------------------------|------------------------|---|
| <b>4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA</b>   |                         |                        |   |
| Documento identificativo del solicitante  | Botón de opción         | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se aporta en la solicitud</li> <li>• Autorizo consulta</li> </ul>  |
| Permiso de trabajo y residencia, en caso de que el solicitante fuera extranjero no comunitario  | Casilla de verificación | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>  |
| Documento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, en el régimen especial por cuenta propia que corresponda o mutualidad del colegio profesional correspondiente del solicitante | Casilla de verificación | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>  |
| Documento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos del trabajador colaborador o dependiente, y el contrato establecido al efecto.   | Casilla de verificación | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul>  |
| <b>5.- EN LA FASE DEL PROCEDIMIENTO EN QUE SEA EXIGIBLE SEGÚN LA NORMATIVA APLICABLE</b>  |                         |                        |   |
| Certificado de estar al corriente de pago de la Agencia Tributaria  | Botón de opción         | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se aporta en la solicitud</li> <li>• Autorizo consulta</li> </ul>  |
| Certificado de estar al corriente de pago de la Seguridad Social  | Botón de opción         | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Se aporta en la solicitud</li> <li>• Autorizo consulta</li> </ul>  |
| <b>6.- SUBVENCIÓN SOLICITADA</b>  |                         |                        |   |
| Orden   | Numérico                | Sí                     | Formato zzzz9   |
| Año   | Numérico                | Sí                     | Formato AAAA  |
| Fecha   | Fecha                   | Sí                     |   |
| Importe   | Numérico                | Sí                     | Formato z.zzz.zz9,99  |
| <b>7. ENTIDAD BANCARIA</b>  |                         |                        |   |
| Entidad   | Numérico                | Sí                     | Formato 9999  |
| Oficina   | Numérico                | Sí                     | Formato 9999  |
| Dígito de Control   | Numérico                | Sí                     | Formato 99  |
| Número de Cuenta  | Numérico                | Sí                     | Formato 9999999999  |
| <b>8.- DECLARACIONES RESPONSABLES</b>   |                         |                        |   |
| En relación con Plan de Prevención de riesgos laborales <b>declara</b> que  | Botón de opción         | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Ha</b> elaborado, en su caso, el Plan de Prevención de Riesgos Laborales según el artículo 16 de la Ley 31/1995 de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales, de conformidad con lo dispuesto en el apartado f) del artículo 8 de la Ley 2/1995 de 8 de marzo de Subvenciones de la Comunidad de Madrid.</li> </ul> |
| En relación con la actividad subvencionada, <b>declara</b> que  | Botón de opción         | No                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• NO ha presentado solicitud a otras ayudas hasta el día de la fecha</li> <li>• Sí ha presentado solicitud pero no ha obtenido otras ayudas hasta el día de la fecha</li> <li>• Sí ha obtenido otras ayudas en los siguientes organismos hasta el día de la fecha</li> </ul>   |
| Organismo público/<br>Entidad privada   | Texto libre             | Sí, una línea al menos |   |
| Línea de ayuda  | Texto libre             |                        |   |
| Subvención solicitada   | Numérico                |                        | Formato z.zzz.zz9,99  |
| Subvención concedida  | Numérico                |                        | Formato z.zzz.zz9,99  |
| Fecha solicitud o concesión   | Fecha                   |                        |   |
| <b>INFORMACIÓN INSTITUCIONAL</b>  |                         |                        |   |

| CAMPO  | TIPO DATO               | OBLIGATORIO | POSIBLES VALORES Y FORMATO   |
|--|-------------------------|-------------|--|
| No deseo recibir información institucional de la Comunidad de Madrid | Casilla de Verificación | No          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sí</li> <li>• No</li> </ul> |
| <b>FIRMA</b>   |                         |             |  |
| En   | Texto libre             | Sí          | Formado dD   |
| a  | Numérico                | Sí          | Formado dD   |
| de   | Alfanumérico            | Sí          |  |
| de   | Numérico                | Sí          | Formado aaAA   |