

ANEXO I

SOLICITUD DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROMOVER LA AFILIACIÓN DE LAS MUJERES DEL MEDIO RURAL EN EL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMOS, A TRAVÉS DEL SISTEMA ESPECIAL PARA TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA AGRARIOS (CÓDIGO REAY EMP004)

| DATOS DE LA SOLICITANTE | | |
|-------------------------|-----------|----------|
| D. ^a | NIF/NIE: | |
| DOMICILIO | C.P. | TELÉFONO |
| PROVINCIA | LOCALIDAD | |

| MEDIO DE NOTIFICACIÓN | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | El domicilio postal indicado anteriormente |
| <input type="checkbox"/> | A través de medios electrónicos (Para recibir notificaciones electrónicas deberá cumplimentar los siguientes campos). |

| NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA VOLUNTARIA | | |
|---|--|--------------------|
| Las notificaciones, si así lo desea, se practicarán exclusivamente por vía electrónica e irán dirigidas a : | | |
| Nombre y apellidos | | |
| DNI/NIE | | Correo electrónico |

| DATOS BANCARIOS | | | | |
|-------------------------------|---------|---------|----------------------------|------------------|
| TITULAR DE LA CUENTA: | | | | |
| Código País Código Control | Entidad | Oficina | Dígito Control Banco | Número de cuenta |
| | | | | |

| A FECHA DE ALTA | |
|--------------------------|---------------|
| CNAE | Nº. EMPLEADOS |
| VOLUMEN DE NEGOCIO ANUAL | ACTIVO TOTAL |

SOLICITA la subvención convocada por la CONSEJERÍA DE EMPLEO

| PERIODO | | | | |
|------------|----|------------------|----|-------|
| DEL MES DE | DE | (AÑO), AL MES DE | DE | (AÑO) |

La Consejería de Empleo, en virtud del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, podrá consultar o recabar mediante la consulta a plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos habilitados al efecto, los datos relativos a identidad del solicitante y el acceso al Servicio de verificación de datos de residencia.

En caso de oposición del interesado hará constar los datos a los que opone su consulta en el apartado disponible a continuación, debiendo aportar dicha documentación conjuntamente con esta solicitud de subvención.

| |
|--|
| Me opongo a que la Consejería de Empleo consulte los siguientes datos: |
|--|

En cumplimiento de lo previsto por el Reglamento General de Protección de Datos, los datos de carácter personal facilitados en el presente formulario así como la documentación que se adjunte, serán objeto del tratamiento que se indica en la ficha informativa del Registro de Actividad, cuyo responsable de tratamiento es la Dirección General de Economía Social y Autónomos, esta ficha informativa estará disponible junto con la presente solicitud en el portal www.tramitacastillayleon.es, en el apartado de "Protección de Datos de Carácter Personal". Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición en los términos establecidos en el citado Reglamento, ante el Delegado de Protección de Datos de esta Consejería a través del siguiente correo electrónico dpd.empleo@jcy.es, o bien por correo postal a la dirección: Consejería de Empleo. Delegado de Protección de Datos. Calle Francisco Scrimieri, n.º 3, 47014-Valladolid.

Para cualquier consulta, relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

DIRECTOR GENERAL DE ECONOMÍA SOCIAL Y AUTÓNOMOS

**ANEXO I
REVERSO**

| DOCUMENTACIÓN QUE APORTA | |
|---------------------------------|---|
| | Resolución sobre reconocimiento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos, a través del Sistema Especial para Trabajadores por Cuenta Propia Agrarios |
| | Alta en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores o, en su defecto, documentos que acrediten fehacientemente que la actividad se desarrolla en un municipio de Castilla y León con población inferior a 10.000 habitantes. |
| | Justificantes de abono de las cuotas de la Seguridad Social correspondientes al periodo subvencionable solicitado. |
| | Documento Nacional de Identidad o Número de Identidad de Extranjero de la solicitante o su representante, conforme a lo dispuesto en el artículo 9 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Sólo se aportará en el supuesto de que la interesada se oponga a su consulta. |
| | Certificado de Empadronamiento. Sólo se aportará en el supuesto de que la interesada se oponga a su consulta a través del Servicio de verificación de datos de residencia. |
| | Acreditación de la condición de víctima de terrorismo o de violencia de género. |

| DECLARACIONES RESPONSABLES | |
|-----------------------------------|---|
| ✓ | Declaro no tener impagada deuda vencida por ningún concepto con la Administración de la Comunidad Autónoma de Castilla y León |
| ✓ | Declaro no estar incurso en ninguna de las prohibiciones recogidas en el apartado 2 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones |
| ✓ | Declaro comunicar las solicitudes de otras subvenciones incompatibles con la(s) solicitada(s), que, en el futuro, pueda solicitar o haya solicitado, a los efectos de lo establecido en el apartado duodécimo. |
| ✓ | Declaro no haber recibido otra subvención o bonificación para la misma finalidad superando el coste de la Cotización a la Seguridad Social |
| ✓ | Declaro estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, conforme a la letra f) del artículo 6 del Decreto 27/2008, de 3 de abril, por los que se regula la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, en materia de subvenciones |
| ✓ | Declaración de concurrencia de ayudas |

| OTRAS AYUDAS OBTENIDAS EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS ACOGIDAS AL RÉGIMEN DE MÍNIMIS | | | | | | | | | |
|---|-------|-------------------|---------------|-----------------|--------------------|------------------|-------------------|-------------------|----------------------|
| Organismo | Línea | Código del Expte. | Mínimis (S/N) | Fecha Solicitud | Importe Solicitado | Fecha Resolución | Importe Concedido | Fecha Último Pago | Importe Total Pagado |
| | | | S | | | | | | |
| | | | S | | | | | | |
| | | | S | | | | | | |
| | | | S | | | | | | |

SOLICITA, a la vista de lo dispuesto en la normativa reguladora y reunidos los requisitos exigidos le sea concedida la subvención en la cuantía máxima que proceda con arreglo a la normativa de aplicación y **DECLARA** que los datos y documentos que se acompañan se ajustan a la realidad.

En _____, a _____ de _____ de _____

(Firma)

Fdo.