



Concello de
Vilagarcía de Arousa

Área de Promoción Económica
Desenvolvemento Local

Praza Ravella, 1 -- 36600 Vilagarcía de Arousa -- T 986 099 200 -- F 986 501 109 --CIF: P/3606000 B
<https://sede.vilagarcia.gal/> -- tle@vilagarcia.gal

Procedemento:

**PROGRAMA DE AXUDAS MUNICIPAIS Á CONTRATACIÓN POR
CONTA ALLEA**

Código do Procedemento:

50002

Documento

SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NIF | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚM | LETRA | ESC | PISO | PORTA | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CP | LOCALIDADE | PARROQUIA | | TOPONIMIA | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| PROVINCIA | | | | MUNICIPIO | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |
| TELÉFONO | TELÉFONO MÓBIL | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | | |

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

| | | | | | | | |
|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|----------------------|--|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | PRIMEIRO APELIDO | | SEGUNDO APELIDO | | NIF/CIF | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto únicamente no expediente asociado a esta solicitude.

Notifíquese a: **Persoa solicitante** **Persoa ou entidade representante**

No suposto de non indicar a persoa a quen notificar, a notificación practicarase no enderezo do solicitante.

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

As persoas xurídicas están obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa administración, polo que non é preciso que cubran este espazo.

Electrónica: A través da sede electrónica do Concello de Vilagarcía de Arousa (<https://sede.vilagarcia.gal/>)

Postal: (cubrir o enderezo postal só se é distinto ao indicado para o solicitante)

| | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚM | LETRA | ESC | PISO | PORTA | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CP | LOCALIDADE | PARROQUIA | | TOPONIMIA | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| PROVINCIA | | | | MUNICIPIO | | | |
| <input type="text"/> | | | | <input type="text"/> | | | |

AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS PERSOAIS

Autorizo expresamente a comprobación, consulta e obtención telemática dos datos referidos a esta solicitude segundo o disposto na Lei 39/2015 de 1 de outubro. **Autorizo** **Non Autorizo**

PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|---|---|
| Responsable do tratamento | Concello de Vilagarcía de Arousa |
| Finalidades do tratamento | Xestión do procedemento e actuacións administrativas |
| Lexitimación para o tratamento | O exercizo de potestades públicas segundo a normativa aplicable detallada no Rexistro de Tratamento e de uso histórico, estatístico e científico: (Sede Electrónica /Transparencia/Protección de Datos/Rexistro de Actividades Tratamento) |
| Destinatarios dos datos | Administracións Públicas e segundo o Rexistro de Tratamento |
| Exercicio de dereitos | Acceder, rectificar e suprimir os datos, ou calquera outro dereito recoñecido no Regulamento UE Xeral de Protección de Datos e a Lei Orgánica 3/2018 |
| Contacto delegado/a de protección de datos e máis información | https://sede.vilagarcia.gal/ ou dpd@vilagarcia.gal |



DATOS BANCARIOS

| | | | |
|--|--|---|----------------------|
| BANCO/CAIXA | | OFICINA | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | | |
| Titular da conta bancaria: (No suposto de ser distinto do obrigado tributario) | | | |
| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Subvención que se solicita: | Duración contrato-tipo de empresa (base sexta) | Circunstancias da persoa contratada (base terceira) | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Que á vista do acordo da Xunta de Goberno Local relativo á aprobación das Bases e convocatoria anual do Programa de Axudas Municipais á Contratación por conta allea, e despois de coñecer e aceptar as súas bases reguladoras,

DECLARO: Que a EMPRESA CUMPRE OS REQUISITOS das bases reguladoras e convocatoria do programa obxecto desta solicitude.

REQUISITOS DA EMPRESA SOLICITANTE:

| | SI | NON |
|---|--|---|
| A Empresa contratante ten condición de persoa física ou xurídica de carácter privado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A Empresa radica na comarca do Salnés/Caldas | SI <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NON | A contratación será a xornada completa (1) <input type="checkbox"/> |
| O lugar de prestación de servizos do traballador será nas comarcas do Salnés/Caldas | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A persoa contratada figura empadroada no Concello de Vilagarcía de Arousa cunha antigüidade mínima dun ano antes da formalización da contratación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A persoa contratada está desempregada e inscrita como demandante de emprego no SPEG | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| A empresa e todos os promotores están ao corrente coa Seguridade Social, coa Consellería de Economía e Facenda, coa AEAT e co Concello de Vilagarcía de Arousa? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(1) A XGL poderá acordar o outorgamento da subvención no caso de que pola natureza da actividade da empresa a xornada laboral sexa a tempo parcial, sempre que se trate de contratacións de carácter indefinido

Que a empresa **NON ESTÁ INCURSA** nas prohibicións para obter a condición de beneficiario/a previstas nas presentes bases, no artigo 10 da Lei de Subvencións de Galicia e no artigo 13 da Lei Xeral de Subvencións (nin empresa nin os promotores).

Que **ACEPTO** as actuacións de comprobación e seguimento que se leven a cabo pola Comisión de Valoración e Seguimento do Servizo de Promoción Económica, segundo o estipulado nas bases e convocatoria para o exercicio en curso deste Programa.

SOLICITO: A concesión da correspondente axuda para a cración de empresas, por importe total de , dacordo co especificado nas bases reguladoras da convocatoria.

DOCUMENTACIÓN A ADXUNTAR COA SOLICITUDE:

- NIF/DNI da empresa/empresario/a individual solicitante da axuda e, no seu caso, copia do contrato/escritura de constitución da empresa debidamente inscrita no Rexistro Mercantil. No caso de actuar en representación, documento que acredite o seu outorgamento
- Certificados de que a empresa solicitante está ao corrente nas súas obrigas coa Seguridade Social, Coa Consellería de Facenda e a AEAT.
- Vida laboral da empresa expedida pola TGSS (dos CCC existentes) relativa aos 6 meses anteriores á contratación ou transformación de contrato temporal a indefinido.
- Documento que acredite acharse nalgunha das situacións da BASE TERCEIRA aptados 1º e 2º
- Documento acreditativo de que a empresa ten centro de traballo en Vilagarcía de Arousa
- Documento expedido pola TGSS acreditativo da antigüidade da empresa e o número de traballadores da mesma.
- Copia do contrato de traballo e comunicación á oficina do SPEG correspondente da contratación ou transformación obxecto da solicitude de subvención, con constancia expresa da situación do centro de traballo nas comarcas do Salnés/Caldas ou de ser o caso, no Concello de Vilagarcía de Arousa.
- Solicitude de licenza de apertura, licenza de obras ou comunicación preiva cando sexa necesario para o desenvolvemento da actividade.
- DNI/NIF do/s traballador/as contratado/as Certificado de empadroamento do traballador/a contratado
- Vida laboral do traballador/a contratado/a Certificación titularidade da conta bancaria
- Certificación de períodos de inscrición como demandante de emprego do traballador/a contratado/a

Lugar , Data

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)