

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
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA	NÚM	LETRA
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA
PROVINCIA	MUNICIPIO		
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO	

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

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/CIF

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS PARA PERSOAS FÍSICAS

Estos datos surtirán efecto unicamente 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
CP	LOCALIDADE	PARROQUIA	TOPONIMIA
PROVINCIA	MUNICIPIO		

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

IBAN:

Titular da conta bancaria: (No suposto de ser distinto do obrigado tributario)

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

Subvención que se solicita:

Duración contrato-tipo de empresa (base sexta)

Circunstancias da persoa contratada (base terceira)

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	☐	☐
A Empresa radica na comarca do Salnés/Caldas	SI ☐	NON ☐
A contratación será a xornada completa (1)	☐	☐
O lugar de prestación de servizos do traballador será nas comarcas do Salnés/Caldas	☐	☐
A persoa contratada figura empadroadada no Concello de Vilagarcía de Arousa cunha antigüidade mínima dun ano antes da formalización da contratación	☐	☐
A persoa contratada está desempregada e inscrita como demandante de emprego no SPEG	☐	☐
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?	☐	☐

(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 creación de empresas, por importe total de , dacordo co especificado nas bases reguladoras da convocatoria.

DOCUMENTACIÓN A ADXUNTAR COA SOLICITUDE:

- ☐ Certificado de IAE da empresa.
- ☐ 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.
- ☐ 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 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 previa cando sexa necesario para o desenvolvemento da actividade.
- ☐ DNI/NIF do/s traballador/as contratado/as ☐ Certificado de empadramento 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)