



## **PLAN II DE EMPLEO 2019**

### **FOMENTO DE LA CONTRATACIÓN DESEMPLEADOS CON DISCAPACIDAD**

### **ANEXO I – SOLICITUD/ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**1. DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA DE LA SUBVENCIÓN**

Nombre de la entidad.: .....

Domicilio.: .....

Población.: ..... CP.: ..... Provincia.: .....

Teléfono.: ..... Móvil.: ..... E-mail.: .....@diputaciondeburgos.net

Alcalde/sa Presidente/a:.....

DATOS BANCARIOS

Titular: ..... CIF.: .....

Entidad Financiera: ..... Localidad: .....

Domicilio: .....

Nº DE IBAN (24 dígitos)

<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"/>	<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"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**2. OBRA Y/O SERVICIO A REALIZAR (Exponer brevemente cual va a ser la/s obra/s y/o servicio/s que se ejecutará/n con cargo a esta subvención)**

.....  
.....

**3. CARACTERÍSTICAS DE LA SOLICITUD**

ACTIVIDAD DE LAS OBRAS Y/O SERVICIOS SOLICITADOS	TRABAJADORES A CONTRATAR		DURACIÓN CONTRATO (mínimo 90 días)	% JORNADA	IMPORTE TOTAL SOLICITADO
	Nº	CATEGORÍA			

**4. ANTICIPO**

Que, al efecto de obtener el correspondiente anticipo, en función de la cuantía de la subvención de la que esta Entidad sea beneficiaria, realiza la siguiente declaración, relativa a los extremos exigidos por el Art. 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y el Art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y **DECLARA:**

- Cumplir con los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento del derecho, disponer de la documentación que así lo acredita y comprometerse a mantener su cumplimiento durante el período de tiempo inherente a dicho reconocimiento y, en particular:



DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS

SERVICIO DE FORMACIÓN EMPLEO  
Y DESARROLLO LOCAL

- No haber sido condenado ni sancionado mediante sentencia o resolución firmes a la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- No haber solicitado la declaración de concurso voluntario, no haber sido declarado insolvente en ningún procedimiento, no haber sido declarado en concurso salvo que en éste haya adquirido eficacia un convenio, no estar sujeto a intervención judicial no estar inhabilitado conforme a la Ley Concursal.
- No haber sido declarado culpable de la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- No estar incurso en ningún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la normativa de aplicación.
- Estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social de conformidad con lo dispuesto en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- No tener residencia fiscal en un país o territorio calificado como paraíso fiscal.
- Estar al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.
- No estar incurso en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del derecho de asociación, ni estar afectada por la suspensión del procedimiento administrativo de inscripción por encontrarse indicios racionales de ilicitud penal, en aplicación de lo dispuesto en el artículo 30.4 de dicha Ley.
- Que **NO** tiene solicitadas ni concedidas otras ayudas o subvenciones para las mismas contrataciones a realizar.

**5. ACEPTACIÓN**

El municipio solicitante manifiesta expresamente **ACEPTAR** la subvención en el caso de que resultare beneficiario de la misma mediante la Resolución de la presente convocatoria.

En ..... ,a..... de ..... de 2019

El/La Alcalde/sa (Firma y sello)

Fdo.: \_\_\_\_\_

**EXCMO. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS**