



INDICE DE ANEXOS

- ANEXO I:** SOLICITUDE
- ANEXO II:** MEMORIA - PROXECTO
- ANEXO III A:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE
- ANEXO III B:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE
- ANEXO III C:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE
- ANEXO IV:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE
- ANEXO V:** DECLARACIÓN RESPONSABLE POSTOS CREADOS AO ABEIRO DO BEN EMREGADO I, II OU III
- ANEXO VI:** DECLARACIÓN RESPONSABLE (PEME O MICROPEME)
- ANEXO VII:** DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE FORMA DE COMUNICACIÓN/ NOTIFICACIÓN
- ANEXO VIII:** PERFIL DO TRABALLOR/A DESEMPREGADO/A POLO QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN
- ANEXO IX:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON SER DEBEDOR POR PROCEDEMENTO DE REINTEGRO ...
- ANEXO X:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE (MINIMIS)
- ANEXO XI:** DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN/ RENUNCIA DA SUBVENCIÓN
- ANEXO XII:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DE QUE A SUBVENCIÓN OUTORGADA EMPREGOUSE NA SÚA TOTALIDADE PARA O MESMO FIN PARA O QUE FOI CONCEDIDA
- ANEXO XIII:** CADRO RESUMO RETRIBUCIONS



ANEXO I

SOLICITUDE PROGRAMA DE FOMENTO DO EMPREGO DA PROVINCIA DE LUGO

PROCEDIMENTO DE SELECCIÓN DE ENTIDADES BENEFICIARIAS

TIPOLOXÍA

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> PEQUENA EMPRESA | <input type="checkbox"/> FEDERACIÓN |
| <input type="checkbox"/> MEDIANA EMPRESA | <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN |
| <input type="checkbox"/> MICROEMPRESA | <input type="checkbox"/> FUNDACIÓN |
| <input type="checkbox"/> EMPRESARIO INDIVIDUAL/PROFESIONAL | <input type="checkbox"/> ENTIDADE SEN ÁNIMO DE LUCRO TIPOLOXÍA: |
| <input type="checkbox"/> COMUNIDADE DE BENS/SOCIEDADE CIVIL | |

DATOS DO SOLICITANTE

| | | |
|------------------------------------|-----------|----------|
| RAZÓN SOCIAL DA ENTIDADE | | NIF |
| ENDEREZO | | CP |
| LOCALIDADE | PROVINCIA | TELÉFONO |
| ENDEREZO ELECTRÓNICO | MÓBIL | FAX |
| URL | IAE | CNAE |
| ANO DE CONSTITUCIÓN | | |
| ACTIVIDADE ECONÓMICA (DESCRIPCIÓN) | | |

DATOS DO PROMOTOR/A

| | |
|-------|------|
| IDADE | SEXO |
|-------|------|

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

| | |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| NOME E APELIDOS | DNI |
| ACTÚA EN CALIDADE DE | |
| <input type="checkbox"/> TITULAR | <input type="checkbox"/> EPRESENTANTE |

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

| | | |
|------------|----------------------|-----------|
| ENDEREZO | | |
| CP | LOCALIDADE | PROVINCIA |
| TELÉFONO/S | ENDEREZO ELECTRÓNICO | |

DATOS BANCARIOS

| | | |
|---------------------------|----------|----------------|
| TITULAR DA CONTA BANCARIA | ENTIDADE | NÚMERO DE IBAN |
|---------------------------|----------|----------------|

| GASTOS DO PROXECTO NOTA: Ter en conta os límites da Base 6 | LIÑA POLA QUE OPTA Á AXUDA Sinalar a que proceda (só unha) | CUSTO BRUTO ANUAL | SUBVENCIÓN SOLICITADA | COFINANCIACIÓN |
|---|--|-------------------|-----------------------|----------------|
| | <input type="checkbox"/> 1.A | € | € | % |
| | <input type="checkbox"/> 1.B | € | € | % |
| | <input type="checkbox"/> 2 | € | € | % |
| SOLICITA ANTICIPO | <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI % ANTICIPO QUE SOLICITA (Ata un máximo do 80%): <input type="text"/> | | | |

Dou o consentimento ao tratamento de datos de carácter persoal e a súa publicación de acordo o previsto na Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal.

En _____, _____ de _____ de 2017

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO I-CONTINUACIÓN

DOCUMENTACIÓN QUE XUNTA O SOLICITANTE

- Anexo Solicitud I, I –Continuación
- Copia da tarxeta de identificación fiscal da entidade solicitante ou copia do DNI ou NIE.
- Memoria-proxecto da entidade solicitante (Anexo II)
- Declaración responsable de estar en posesión da seguinte documentación entidade solicitante (Anexo III-A, B,C)
 - No caso de entidades con personalidade xurídica(Anexo III-A)
 - Alta no imposto de actividades económicas ou, se é o caso, alta no censo de obrigados tributarios no Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (Modelo 036).
 - Poder suficiente do representante que actúa en nome e representación da persoa xurídica solicitante.
 - Estatutos ou de calquera outro documento análogo que acredite a condición de empresario, segundo a natureza e a actividade.
 - Certificado de inscrición no rexistro público correspondente.
 - No caso de entidades sen personalidade xurídica (Anexo III- B)
 - Poder suficiente da persoa representante e asinante da solicitude para actuar en nome da persoa solicitante.
 - Alta no imposto de actividades económicas ou, se é o caso, alta no censo de obrigados tributarios no Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (Modelo 036).
 - Documentos de solicitude e resolución de recoñecemento de alta no réxime especial de traballadores autónomos da Seguridade Social ou, de ser o caso, no colexio profesional e mutualidade que corresponda., ou ultimo recibo de autónomos
 - No caso das asociacións, fundacións, federacións e demais entidades sen ánimo de lucro(Anexo III- C).
 - Alta no imposto de actividades económicas ou, se é o caso, alta no censo de obrigados tributarios no Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (Modelo 036), ou declaración responsable de non estar obrigada.
 - Representación da entidade solicitante. Poderá xustificarse co certificado do secretario da entidade, co visto e praxe do seu presidente, en que se faga constar a data de nomeamento do representante da entidade, así como o nome, apelidos e o número de documento de identidade e que dita representación está en vigor.



- Escritura de constitución e estatutos debidamente inscritos no rexistro correspondente, debendo quedar acreditada, de ser o caso, a súa condición de entidade sen ánimo de lucro.
- Para o caso de contratos de prácticas, proxecto de práctica laboral a desenvolver.
- No caso de contratos para a formación e a aprendizaxe: Proxecto do traballo a desenvolver.
 - Anexo IV, Declaración responsable xeral.
 - Anexo V Declaración de ser beneficiario dos programas Ben Empregado I, II e/ou III, so para empresas ,de ser o caso.
 - Anexo VI, Declaración de ser peme o micropeme, de ser o caso.
 - Anexo VII, Documento de aceptación de forma de comunicación/notificación.
 - Anexo VIII, Cadro desglose.
 - Anexo IX, Declaración doutras axudas concedidas e/ou solicitadas.
 - Informe de vida laboral da entidade actualizado, emitido pola Tesoureira Xeral da Seguridade Social. No caso de dispor de varias contas de cotización, debera incluír un informe de vida laboral para cada unha delas.

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO II MEMORIA-PROXECTO

CARACTERÍSTICAS DA ENTIDADE SOLICITANTE (Descrición da entidade solicitante, localización xeográfica, estrutura da empresa, forma xurídico-fiscal, etc.)

DESCRICIÓN DO CONTEXTO SOCIOECONÓMICO DA ACTIVIDADE QUE DESENVOLVE A ENTIDADE SOLICITANTE DA AXUDA DENTRO DO SEU SECTOR E CARACTERÍSTICAS PRINCIPAIS DA MESMA.

Neste apartado describirase a situación da empresa dentro do seu sector na actualidade.



DEFINICIÓN DO PROXECTO GLOBAL. Neste apartado determinarase a planificación, xestión e a viabilidade da empresa (proxectos de futuro).

MELLORAS NO SISTEMA PRODUTIVO. Aplicación das tecnoloxías da información e Comunicación (TIC), Aplicación de medidas de responsabilidade social corporativa, Emprego de mediadas medioambientais

BENEFICIARIO NOUTRAS EDICIONS DO BEN EMPREGADO:

SI NO

Si a resposta é afirmativa indique en que edición:



DESCRIPCION DO PERFIL DA PERSOA QUE PRETENDE CONTRATAR. Neste punto describirá con detalle o perfil dos traballador (formación, experiencia, idiomas, mobilidade, a pertenza ou non a colectivos con dificultades de inserción laboral... e ningún caso poderá facerse referencia a criterios relativos a idade ou sexo)

POSTO 1

DENOMINACIÓN DO POSTO OFERTADO:

DESCRIPCIÓN DO POSTO :

TITULACIÓN REQUIRIDA:

TITULACIÓN UNIVERSITARIA: MASTER/POSGRAO FP:

BACHARELATO:

ESO/GRADO ESCOLAR:

CERTIFICADO DE ESCOLARIDADE:

OUTROS:

PREFERENTEMENTE:

ACCIONS E ACTIVIDADES A DESENVOLVER POLOS TRABALLADORES E A SÚA VINCULACIÓN COA ACTIVIDADE DA EMPRESA

TIPOLOXIA DO CONTRATO, XORNADA LABORAL E HORARIO

MEDIDAS DE CONCILIACIÓN ESPECIFICAS DO POSTO A SUBVENCINAR.



| | | |
|---|------------------------|----------------------|
| MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DO RESTO DO PERSOAL | | |
| | | |
| CALQUERA OUTRA INFORMACIÓN DE INTERESE | | |
| | | |
| IDENTIFICACIÓN DO PERSOAL TÉCNICO DA EMPRESA QUE ACTUARÁ COMO INTERLOCTOR/A COA DEPTUACIÓN DE LUGO | | |
| NOME E APELIDOS | | NIF |
| CARGO QUE DESEMPEÑA NA EMPRESA | TELÉFONO/S DE CONTACTO | ENDEREZO ELECTRÓNICO |

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO III A

DECLARACIÓNS RESPONSABLES DO SOLICITANTE

No caso de entidades con personalidade xurídica

D./D.^a _____
_____ con NIF _____ na miña condición de representante da entidade
_____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade:

- Alta no imposto de actividades económicas ou, se é o caso, alta no censo de obrigados tributarios no Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (Modelo 036).
- Poder suficiente do representante que actúa en nome e representación da persoa xurídica solicitante.
- Estatutos ou calquera outro documento análogo que acredite a condición de empresario, segundo a natureza e a actividade.
- Certificado de inscrición no rexistro público correspondente.

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO III B

DECLARACIÓNS RESPONSABLES DO SOLICITANTE

No caso de entidades sen personalidade xurídica

D./D.^a _____
con NIF _____ na miña condición de representante da entidade
_____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade:

- Poder suficiente da persoa representante e asinante da solicitude para actuar en nome da persoa solicitante.
- Documentos de solicitude e resolución de recoñecemento de alta no réxime especial de traballadores autónomos da Seguridade Social ou, de ser o caso, no colexio profesional e mutualidade que corresponda, ou ultimo recibo de autónomos.
- Alta no imposto de actividades económicas ou, se é o caso, alta no censo de obrigados tributarios no Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (Modelo 036).

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO III C

DECLARACIÓNS RESPONSABLES DO SOLICITANTE

No caso das asociacións, fundacións, federacións e demais entidades sen ánimo de lucro

D./D.^a _____
con NIF _____ na miña condición de representante da entidade
_____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade:

- Alta no imposto de actividades económicas ou, se é o caso, alta no censo de obrigados tributarios no Ministerio de Facenda e Administracións Públicas (Modelo 036), ou declaración responsable de non estar obrigada
- Documento acreditativo de que a persoa que asina a solicitude representa a entidade solicitante. Poderá xustificarse mediante certificado do secretario da entidade, co visto e praxe do seu presidente, en que se faga constar a data de nomeamento do representante da entidade, así como o nome, apelidos e o número de documento de identidade e que dita representación está en vigor.
- Escritura de constitución e estatutos debidamente inscritos no rexistro correspondente, debendo quedar acreditada, de ser o caso, a súa condición de entidade sen ánimo de lucro.

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO IV

DECLARACIONES RESPONSABLES DO SOLICITANTE

D./D.^a _____
con NIF _____ na miña condición de representante da entidade
con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade:

1. Que todos os datos que figuran na solicitude, nos seus anexos, na memoria técnica e demais documentación son certos.
2. Que coñece e acepta as condicións das bases da convocatoria así como todos os requisitos esixidos na mesma coa obriga de entregar a Deputación de Lugo toda a documentación requirida nas presentes bases.
3. Que acepto o cumprimento de mantemento do cadro de persoal durante a vixencia do programa, salvo causa xustificada, que en caso de existir, deberá ser comunicada de inmediato (excepto de entidades sen ánimo de lucro).
4. Que acepto o traballador/a que lle asigne a Deputación de Lugo, e entregar o informe detallado de causas obxectivas para o caso de non cumprir as esixencias durante o período de proba.
5. Que a subvención outorgada vai destinada para o fin para o que foi solicitada.
6. Que non ten despedido de forma improcedente a ningún traballador nos 12 meses anteriores a data de finalización do prazo de presentación de solicitudes.
7. Que a entidade que represento cumpre con todos os requisitos e obrigas da convocatoria e non se atopa incurso en ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario recollidas nos apartados 2 e 3 do artigo 13 da Lei 38/2003, de novembro, xeral de subvencións, nin nas recollidas nos mesmos apartados do artigo 10 da Lei 9/2007, de xuño, de subvencións de Galicia.
8. Que a entidade que represento cumpre o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e na normativa que a desenvolve.
9. Que a entidade que represento non ten pendente de xustificación subvencións anteriores coa Excm. Deputación Provincial de Lugo.
10. Que a entidade que represento atopase o corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias (Estado e CCAA), Seguridade Social e Deputación Provincial
11. Que a subvención outorgada empregárase para o mesmo fin para o que foi concedida, axustándose ós termos do programa.
12. Que a entidade que represento dispón dos medios técnicos necesarios para que o traballador contratado desempeñe as súas tarefas.
13. Comunicar calquera modificación que afecte a solicitude inicial tramitada.



14. Cumprimento da normativa laboral vixente mentres dura a actividade subvencionada.
15. Que non ter concedida nin solicitada ningunha outra axuda pola Deputación Provincial de Lugo para o mesmo fin.
16. Que autorizo á Deputación de Lugo para que realice os controis e verificacións necesarios para o correcto desenvolvemento da subvención outorgada.
17. Autorizo a Deputación de Lugo a comprobación, en calquera fase do programa, que a entidade que represento atopase o corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias(Estado e CCAA), Seguridade Social e Deputación Provincial.

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE

SÓ PEQUENAS EMPRESAS E MICROEMPRESAS (SEGUNDO A DEFINICIÓN RECOLLIDA NA RECOMENDACIÓN 2003/361 DA U.E), CALQUERA QUE SEXA A SÚA FORMA XURÍDICA, EMPRESARIOS INDIVIDUAIS E PROFESIONAIS, COMUNIDADES DE BENS E SOCIEDADES CIVÍS QUE FOSEN OU SEXAN BENEFICIARIAS DOS PROGRAMAS BEN EMPREGADO I, II OU III.

D./D.^a _____
____ con NIF _____ na miña condición de representante da entidade
_____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade que a entidade a que represento mantén os postos de traballo creados ao abeiro dos Programas Ben Empregado I, II e/ou III.

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO VI

DECLARACIÓN RESPONSABLE DO SOLICITANTE

D./D.^a _____
 con NIF _____ na miña condición de representante da entidade
 _____ con
 NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade que a entidade a que represento e unha peme ou micropeme segundo a definición recollida na recomendación 2003/361/CE da Comisión do 6 de maio de 2003.(Diario Oficial L124 de 20/05/2003)

Peme

Micropeme

| VOLUME DE NEGOCIO ANUAL 2016 | | | |
|---|-----------------------|---------|---------|
| | | | |
| Nº DE TRABALLADORES DO CADRO DE PERSOAL 2017 | | | |
| | | | |
| ENUMERACIÓN DOS POSTOS: (Nota: O Nº total de traballadores, do apartado anterior) debe coincidir coa enumeración dos postos) | | | |
| POSTO | TIPOLOXIA DE CONTRATO | XORNADA | HORARIO |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO VII
DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE FORMA DE
COMUNICACIÓN/NOTIFICACIÓN

D/D^a DNI

En nome propio

Con domicilio a efectos de notificación en:

Rúa/Praza N°

Poboación CP

En representación de CIF

Con domicilio a efectos de notificación en:

Rúa/Praza N°

Poboación CP

Acepto expresamente que as comunicacións, requirimentos, comunicacións e notificacións que realice a Excma. Deputación provincial de Lugo relativas ao Programa do Fomento do Emprego da Provincia de Lugo, se realicen mediante o seu envío á dirección de correo electrónico:

En _____, _____ de _____ de 201__

Asdo: D/D^a _____

(Sinatura)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO VIII

PERFIL DO TRABALLADOR/A DESEMPREGADO/A POLO QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

| DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE | | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------------|--|---------------------------------|-------------------|-----------------------|
| RAZÓN SOCIAL DA ENTIDADE | | | | | | NIF |
| ENDEREZO DO CENTRO DE TRABAÑO | | | | CÓDIGO CONTA COTIZACIÓN S.S. | | |
| E, NA SÚA REPRESENTACIÓN | | | | | | |
| APELIDOS E NOME | | | | | | NIF |
| DECLARA | | | | | | |
| En relación co cálculo da subvención pola que solicita a subvención: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Que o convenio colectivo de aplicación ao traballador/a polo que solicita a subvención é o seguinte: | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Non existe convenio colectivo de aplicación e aplicarase: | | | | | | |
| CATEGORÍA PROFESIONAL | GRUPO DE COTIZACIÓN (2) | SALARIO BRUTO MENSUAL (1) | COTIZACIÓN EMPRESARIAL Á SEGURIDADE SOCIAL MENSUAL | TOTAL SALARIO+SEGURIDADE SOCIAL | CUSTO BRUTO ANUAL | SUBVENCIÓN SOLICITADA |
| | | | | | | |
| (1) Incluída a parte proporcional das pagas extraordinarias e complementos salariais suxeitos á cotización mensual (2) Grupos de cotización: 1. Ingenieros y Licenciados. Personal de alta dirección no incluído en el artículo 1.3.c) del Estatuto de los Trabajadores/ 2. Ingenieros Técnicos, Peritos y Ayudantes Titulados/ 3. Jefes Administrativos y de Taller/ 4. Ayudantes no Titulados/ 5. Oficiales Administrativos/ 6. Subalternos/ 7. Auxiliares Administrativos/ 8. Oficiales de primera y segunda/ 9. Oficiales de tercera y Especialistas/ 10. Peones/ 11. Trabajadores menores de dieciocho años, calquera que sea su categoría profesional | | | | | | |

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO IX

DECLARACIÓN RESPONSABLES DO SOLICITANTE

D./D.^a _____
_____ con NIF _____ na miña condición de representante da
entidade _____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade

- Non ser debedor por resolución de procedemento de reintegro.
- Non ter solicitado outras axudas para o proxecto
- Ter solicitado ou concedido axudas da Deputación de Lugo ou doutros organismos que se mencionan a continuación para o mesmo fin:

| CONVOCATORIA ⁽¹⁾ | ORGANISMO | SITUACIÓN ACTUAL AXUDA ⁽²⁾ | IMPORTE DE AXUDA | ANO |
|-----------------------------|-----------|---------------------------------------|------------------|-----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Título da convocatoria e número de Diario Oficial (2) Indique: Solicitada, Concedida ou Pagada.

Así mesmo, comprométese a comunicarlle á Deputación de Lugo calquera nova concesión ou pagamento que se produza con posterioridade a esta declaración.

- Cadro de financiación do custo do traballador subvencionado:

| FONTES DE FINANCIACIÓN | PORCENTAXE | IMPORTE DE AXUDA |
|-------------------------------------|------------|------------------|
| SUBVENCIÓN DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL | | |
| SUBVENCIÓN OUTRAS ADMINISTRACIONES | | |
| OUTRAS FONTES | | |
| FONDOS PROPIOS | | |
| TOTAL | | |

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO X

DECLARACIÓN RESPONSABLES DO SOLICITANTE

D./D.^a _____
_____ con NIF _____ na miña condición de representante da
entidade _____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade:

NON obtivo ningún tipo de axuda suxeita ao réxime *de minimis* (Regulamento 1407/2013, Regulamento (UE) 1408/2013 do 18 de decembro e Regulamento (CE) Regulamento (CE) 717/2014 de 27 de xuño de 2014.) no exercicio fiscal en curso e nos dous exercicios anteriores ao da presente solicitude de pagamento.

SÍ obtivo as seguintes axudas suxeitas ao réxime *de minimis* nos tres últimos exercicios fiscais (inclúese copia da resolución de aprobación da axuda):

| ORGANISMO CONCEDENTE | OBJECTO DA AXUDA | IMPORTE | ANO |
|----------------------|------------------|---------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | IMPORTE |
|---|---------|
| IMPORTE TOTAL das axudas <i>de minimis</i> percibidas | |

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO XI

DECLARACIÓN DE ACEPTACION/ RENUNCIA DA SUBVENCIÓN

D./D.^a _____
_____ con NIF _____ na miña condición de representante da
entidade _____ con
NIF _____

ACEPTO Á SUBVENCIÓN OUTORGADA

RENUNCIO Á SUBVENCIÓN OUTORGADA

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO XII

DECLARACIÓNS RESPONSABLES DO SOLICITANTE

D./D.^a _____
_____ con NIF _____ na miña condición de representante da
entidade _____ con
NIF _____

Declaro baixo xuramento e a miña responsabilidade

- Declaración responsable de que a subvención outorgada empregouse na súa totalidade para o mesmo fin para o que foi concedida, axustándose os termos do plan.

En _____, _____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



DEPUTACIÓN DE LUGO

**ANEXO XIII
CADRO RESUMO RETRIBUCIONS**

| REPRESENTANTE DA ENTIDADE OU NA SÚA REPRESENTACIÓN | | | | | |
|---|-----|------------------------------------|--|---------------------|---------------|
| RAZÓN SOCIAL/ ENTIDADE SEN ÁNIMO DE LUCRO | NIF | APELIDOS E NOME DO/A REPRESENTANTE | | NIF | |
| DECLARA | | | | | |
| En relación a xustificación da subvención pola que solicita a subvención para o período _____ | | | | | |
| APELIDOS E NOME | NIF | SALARIO BRUTO | COTIZACIÓN EMPRESARIAL Á SEGURIDADE SOCIAL | CUSTO BRUTO PERIODO | OBSERVACIONES |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL ABOADO | | | | | |

En _____, ____ de _____ de 201__

(Selo e sinatura do representante legal da entidade)

ILMO. SR. PRESIDENTE DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO