

**ANEXO I.B DE LA CONVOCATORIA**  
**Solicitud de Ayuda - Plan de Capacitación – PICE**  
**Línea 2 - Ayudas al Autoempleo**  
**Boletín Oficial de Aragón (nº 57 y fecha 22/03/2019)**

IMPORTANTE: PARA QUE EL EXPEDIENTE DE ESTA SOLICITUD PUEDA SER TRAMITADO,  
ES IMPRESCINDIBLE FIRMAR Y CUMPLIMENTAR DEBIDAMENTE TODOS SUS APARTADOS

NO OLVIDAR ACOMPAÑAR CON DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL SOLICITANTE:

OPCIÓN A – NO SOLICITUD AUTORIZACIÓN TGSS/AEAT

IDENTIFICATIVOS DOCUMENTOS	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Persona física, copia compulsada del NIE o NIF del solicitante y cuando proceda<sup>1</sup>:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>○ Copia compulsada de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la empresa.</i></li> <li><i>○ Copia compulsada del documento que acredite el poder de representación ante la Administración.</i></li> <li><i>○ Copia compulsada de la escritura pública de constitución o acta fundacional del solicitante, en su caso, con sus posibles modificaciones posteriores, debidamente inscritas en el correspondiente Registro Oficial.</i></li> </ul> </li> </ul>
ESTAR AL CORRIENTE ACREDITACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <i>Certificado de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al día en sus obligaciones tributarias para obtener subvenciones públicas.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Certificado de la Seguridad Social de estar al día en sus obligaciones para obtener subvenciones públicas.</i></li> </ul>
DOCUMENTACIÓN EMPRESA	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Anexo II - Declaración Responsable.</b></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Certificado de la entidad bancaria donde se acredite la titularidad de la cuenta correspondiente.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Justificante de alta en el IAE (Impuesto de Actividades Económicas).</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Justificante de alta en el RETA. Si el solicitante es Mutualista (se ha dado de alta en una Mutua de Previsión Social, alternativa al RETA) se deberá aportar, certificado del Colegio Profesional acreditativo de alta en dicho Colegio Profesional en el que conste la fecha efectiva del alta.</i></li> <li><input type="checkbox"/> <i>Vida laboral del solicitante.</i></li> </ul>

Fecha de entrada de la solicitud		_____ / _____ / 2019.		
Recibida por (nombre Completo):		Firma y/o sello de entrada		
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>				
Nombre y apellidos o Razón Social		NIF/CIF	<input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Persona Jurídica (Especificar):	
Año de inicio de actividad:	Domicilio Social (calle/plaza)			CP
Población	Provincia	Epígrafe de IAE (actividad principal)		Otros epígrafes, en su caso
Teléfono	Fax	Dirección Internet		Correo Electrónico
Si se trata de una persona jurídica, representante legal (apellidos y nombre) firmante		NIF	Cargo	
Domicilio beneficiario del Programa en caso de ser diferente de domicilio social (calle o plaza / nº / municipio / CP):				
Persona responsable:	Sexo:	Teléfono:	Fax	Correo Electrónico
	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer			
Teléfono móvil:				
Entidad bancaria:				
Número de Cuenta (código IBAN):				

<b>CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN EN EL PROGRAMA</b>	
¿Declara responsablemente el solicitante que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en el Artículo 6 de la presente convocatoria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Conoce y declara responsablemente el solicitante su compromiso con el cumplimiento de las obligaciones del programa que se describen en el Artículo 7 de la presente Convocatoria?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
¿Se compromete el solicitante a comunicar la solicitud u obtención de ayudas concurrentes en caso de que esto ocurra durante el mantenimiento del empleo?	
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

Nombre completo y firma del/a solicitante (o representante de la empresa):

D/Dña.

En           , a           de

---

Los datos personales proporcionados con la finalidad de solicitar ayudas en el seno del Programa Integral de Cualificación y Empleo serán tratados por Cámara de Comercio, Industria, Servicios y Navegación de España (C/ Ribera del Loira, 12, 28042, Madrid) y Cámara de Comercio, Industria y Servicios de Teruel (calle Amantes 17, 44001 Teruel) en régimen de corresponsabilidad, por ser necesario llevar a cabo este tratamiento para admitir y tramitar su solicitud ayudas así como en su caso, su adjudicación y gestión. La finalidad de este tratamiento es gestionar el Programa, la concesión de fondos y su seguimiento, así como informarle del desarrollo y actividades realizadas en el marco del mismo. Conforme las bases del Programa, las Cámaras deberán comunicar sus datos a los entes financiadores del Programa u otros organismos públicos intervinientes en la gestión de fondos con la finalidad de controlar la correcta asignación de fondos, cumplimiento de condiciones y fines estadísticos. Sus datos serán conservados durante los plazos previstos en el Programa.

En cumplimiento de lo previsto en el artículo 115 del Reglamento (UE) 1303/2013 de la Comisión de 17 de diciembre de 2013, los datos personales de todos los beneficiarios potenciales que figuren en la solicitud de participación en el Programa, así como nombre de las operaciones en que participe y cantidad de fondos públicos asignados, serán objeto de publicación en los términos previstos en el citado Reglamento, por la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo del Ministerio de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición, escribiendo a cualquiera de las Cámaras, a [soportepice@camara.es]. Deberá incluir una copia de su documento de identidad o documento oficial análogo que le identifique. Si lo considera oportuno, puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**ANEXO II DE LA CONVOCATORIA**  
**Declaración responsable sobre los requisitos exigidos para obtener la**  
**condición de beneficiario y de otras subvenciones u otras ayudas**  
**públicas acogidas al régimen de minimis**  
**Boletín Oficial de Aragón (nº 57 y fecha 22/03/2019)**

D/DOÑA:..... con DNI. nº:....., mayor de edad, en nombre y representación de.....con CIF Nº ....., y domicilio a efectos de notificaciones en....., en su calidad de .....

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE:

1.  La empresa a la que representa no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, o normativa aplicable en la materia propia de la Comunidad Autónoma correspondiente.
2.  No ha recibido otras ayudas procedentes de fondos públicos (europeos, nacionales, regionales o locales) destinados al mismo fin.
3.  Y declara cumplir la norma de minimis según lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 1407/2013 de la Comisión de 18 de diciembre de 2013 relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de minimis. En este sentido, declara:

No haber recibido ayudas de minimis en los tres últimos años.

Haber recibido las siguientes ayudas de minimis en los tres últimos años<sup>1</sup>:

ORGANISMO CONCEDENTE	ANUALIDAD	PRESUPUESTO FINANCIABLE	IMPORTE DE LA AYUDA	Descripción de la acción cofinanciada
	2016			
	2017			
	2018			

4. El centro destinatario y directamente beneficiario de la subvención está ubicado en la demarcación de la Cámara de Comercio de Teruel.
5. En caso de que se produzca cualquier alteración de la información proporcionada en relación con las ayudas recibidas, el beneficiario se compromete a suministrarla a la entidad concedente de la presente ayuda.

<sup>1</sup> Las ayudas *de minimis* se considerarán concedidas en el momento en que se reconozca a la empresa el derecho legal a recibir la ayuda en virtud del régimen jurídico nacional aplicable, con independencia de la fecha de pago de la ayuda *de minimis* a la empresa.



6. Está al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
7. Se compromete a cumplir todas las obligaciones que se prevén en la convocatoria y, en concreto, las establecidas en el artículo 7.
8. Reúne el resto de requisitos establecidos en el artículo 5 de la presente convocatoria.
9. No estar incurso en ninguna de las causas de exclusión recogida en el artículo 6.
10. No haber extinguido ningún tipo de contrato por despido disciplinario reconocido o declarado como improcedente, por despido colectivo o por la causa prevista en el artículo 52.c del Estatuto de los Trabajadores, en los seis meses anteriores a la firma del contrato por el que se solicita la ayuda.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a..... de..... de 2019.

Firma del representante legal:

**ANEXO IV DE LA CONVOCATORIA**  
**Comunicación Fondo Social Europeo**  
**Boletín Oficial de Aragón (nº 57 y fecha 22/03/2019)**

D/DOÑA:..... con NIF/NIE:....., con relación a las ayudas solicitadas por la empresa ....., con NIF/CIF ....., al amparo de la Convocatoria de ayudas económicas destinadas al fomento del empleo de 2019 del Programa Integral de Cualificación y Empleo

DECLARA:

1. Que ha sido informado de que, en caso de que la empresa resulte beneficiaria de las citadas ayudas, éstas se encuentran cofinanciadas por Fondo Social Europeo y la Iniciativa de Empleo Juvenil en el marco del Programa Integral de Cualificación y Empleo, incluido en el Programa Operativo de Empleo Juvenil FSE 2014-2020.

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración en....., a.... de..... de 2019

Firma del trabajador

---