

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADAS AL FOMENTO DE LOS SERVICIOS DE CUIDADO DE MENORES DE 2 A 3 AÑOS PRESTADOS POR CENTROS O ESTABLECIMIENTOS DE CARÁCTER PRIVADOS NO AUTORIZADOS POR LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL COMO MEDIDA DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL.

1	DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITANTE					
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (APELLIDOS Y NOMBRE SI ES PERSONA FÍSICA)						CIF/NIF
DOMICILIO						
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA		NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA		
TELÉFONO			DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
1.1	DATOS DE CONTACTO					
TELÉFONO MOVIL			DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO (Para avisos en la Sede Electrónica)			

2	DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE		NIF
CARACTER DE LA REPRESENTACIÓN						
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA		NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA		
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			CSV			

3	DATOS BANCARIOS																			
En el supuesto de que la subvención sea concedida, solicito el ingreso en el siguiente número de cuenta bancaria de la que la solicitante es titular o cotitular																				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA (IBAN)																				

***Nota:** Cuenta activa en la Tesorería General de la Junta de Extremadura. En el caso de no estar activa o quiera proceder a una nueva alta, por favor proceda a su alta a través del trámite “Alta de Terceros” en el punto de acceso general electrónico (www.juntaex.es) dentro de la ficha correspondiente al trámite desde donde se habilitará el acceso a la sede electrónica asociada para presentar la solicitud: <https://www.juntaex.es/w/5145?inheritRedirect=true>

4	DATOS DE IDENTIFICACION DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO QUE PRESTA LOS SERVICIOS DE CUIDADO OBJETO DE LA SUBVENCIÓN			
DENOMINACIÓN DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO				
FECHA DE CREACIÓN DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO				
LICENCIA DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO				
FECHA DE AUTORIZACIÓN			ORGANISMO QUE LA EMITE	
PLAZAS DE SERVICIOS DE CUIDADO DE 2 A 3 AÑOS OFERTADAS				
DOMICILIO				
NOMBRE DE LA VÍA	NUM.	BLOQU.	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA

5	DATOS DE LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA	
NÚMERO DE MENORES DE 2 A 3 AÑOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CUIDADO		
IMPORTE TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA		EUROS
AÑO		
AÑO		
NÚMERO DE SOLICITUDES QUE HA PRESENTADO A LA MISMA CONVOCATORIA INCLUYENDO ESTA SOLICITUD		

6	DECLARACIONES								
PRIMERA.- Que quién suscribe y, en su caso, la entidad a la que represento dispone de la documentación acreditativa de que los menores que reciben los servicios de cuidado cumplen los requisitos establecidos en el decreto de bases reguladoras de estas subvenciones para que se les practique la bonificación del importe que debe abonar. SEGUNDA.- Que el centro o establecimiento al que represento aplica, en función de los servicios que ofrece, las tarifas de precios aprobadas y que se adjuntan con la presente solicitud. TERCERA.- Que quién suscribe y, en su caso, la entidad a la que represento no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.									
CUARTA.-	Que en relación de la solicitud u obtención de otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad a la subvención solicitada, DECLARO QUE:								
	☐ NO se ha solicitado ni se ha concedido ninguna otra ayuda a quién suscribe y, en su caso, a la entidad a la que represento, para la misma finalidad para que se solicita esta subvención.								
	☐ SI se ha solicitado o concedido ayuda a quién suscribe y, en su caso, a la entidad a la que represento, para la misma finalidad para que se solicita esta subvención, en cuyo caso se especifican a continuación:								
	ORGANISMO	IMPORTE (euros)	SITUACION (SOLICITADA O CONCEDIDA)						
<table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>									
QUINTA.-	Que en relación a las ayudas de minimis acogidas al Reglamento (UE) 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea DECLARO QUE:								
	☐ NO ha obtenido ayudas de minimis recibidas durante los dos ejercicios fiscales anteriores y durante el ejercicio fiscal en curso que estén sujetas al presente Reglamento o a otros reglamentos de minimis.								

	☐ SI Ha recibido ayudas de mínimos recibidas durante los dos ejercicios fiscales anteriores y durante el ejercicio fiscal en curso que estén sujetas al presente Reglamento o a otros reglamentos de mínimos.											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>AYUDAS DE MÍNIMIS OBTENIDAS DURANTE LOS EJERCICIOS 202_, 202_ Y 202_</th> <th>IMPORTE (euros)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AYUDAS DE MÍNIMIS 202_</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AYUDAS DE MÍNIMIS 202_</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AYUDAS DE MÍNIMIS 202_</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	AYUDAS DE MÍNIMIS OBTENIDAS DURANTE LOS EJERCICIOS 202_, 202_ Y 202_	IMPORTE (euros)	AYUDAS DE MÍNIMIS 202_		AYUDAS DE MÍNIMIS 202_		AYUDAS DE MÍNIMIS 202_		TOTAL		
	AYUDAS DE MÍNIMIS OBTENIDAS DURANTE LOS EJERCICIOS 202_, 202_ Y 202_	IMPORTE (euros)										
	AYUDAS DE MÍNIMIS 202_											
	AYUDAS DE MÍNIMIS 202_											
	AYUDAS DE MÍNIMIS 202_											
TOTAL												
De conformidad con lo establecido en el DECRETO 59/2024, de 2 de julio, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones destinadas a servicios de cuidado de menores de 2 a 3 años prestados por centros o establecimientos de carácter privados no autorizados por la Consejería de Educación, Ciencia y Formación Profesional, como medida de fomento de la conciliación de la vida personal, familiar y laboral, DECLARO que los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se acompañan son ciertos, declarando su veracidad y responsabilizándome de los mismos, ACEPTANDO dichas bases reguladoras y SOLICITANDO la subvención en el importe señalado en esta solicitud. En _____ a _____ de _____ de 202_ Firmado:												

7	DENEGACIÓN DE CONSULTA DE OFICIO DE DOCUMENTACIÓN (rellenar sólo cuando la persona que solicita quiera denegar la consulta)
Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras de estas subvenciones. En el caso de OPOSICION a la consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos acreditativos.	
☐	ME OPONGO para que se consulte de oficio los datos relativos al poder de representación legal.
☐	ME OPONGO para que se consulte la escritura o documento constitutivo en el caso de tratarse de empresas, debidamente inscrita en el Registro Público correspondiente, cuando dicho requisito de inscripción sea exigible.

8	AUTORIZACIONES (rellenar SIEMPRE una de las dos opciones que se establecen para cada situación)
Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas PREVIA AUTORIZACIÓN. En el caso de NO AUTORIZACIÓN a la consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos acreditativos (deberá marcarse una de las opciones que se establecen para cada consulta: AUTORIZO o NO AUTORIZO).	
☐	AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
☐	NO AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
☐	AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones frente a la Seguridad Social.
☐	NO AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones frente a la Seguridad Social.
☐	AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado.
☐	NO AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado.

☐	AUTORIZO para que se compruebe la situación censal en el Impuesto de Actividades Económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
☐	NO AUTORIZO para que se compruebe la situación censal en el Impuesto de Actividades Económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
☐	AUTORIZO para la consulta de la situación en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social.
☐	NO AUTORIZO para la consulta de la situación en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social.

9	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA JUNTO A LA PROPIA SOLICITUD	
Copia de la licencia de apertura y funcionamiento de actividad según las disposiciones normativas aplicables a este tipo de centros o establecimientos.		☐
Copia de las tarifas que tiene establecidas el centro o establecimiento desglosadas por tipo de prestación o servicio vigente.		☐
Anexo II con la relación nominal de menores de 2 a 3 años que, conforme a los datos que obran en poder de la solicitante a la fecha de solicitud, durante el período subvencionable que se establezca en la correspondiente convocatoria, el centro o establecimiento les prestará los servicios de cuidado, con indicación del servicio o servicios ofrecidos, horas de prestación e importe mensual que debe abonar la familia.		☐
DNI / NIE de la persona solicitante de la subvención o de la persona que actúa como representante legal de la entidad SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA		☐
Copia de la escritura o documento constitutivo en el caso de tratarse de empresas, debidamente inscrita en el Registro Público correspondiente, cuando dicho requisito de inscripción sea exigible, SOLO CUANDO SE OPONGA.		☐
Copia del documento del poder de representación legal SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA		☐
Certificado de estar al corriente con las obligaciones frente a la Seguridad Social SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA		☐
Certificado de estar al corriente con las obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA		☐
Certificado de estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado SOLO CUANDO NO SE AUTORICE.		☐
Certificado de situación en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA		☐
Certificado de la situación censal en el Impuesto de Actividades Económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria SOLO CUANDO NO SE AUTORICE		☐

10	DOCUMENTACIÓN QUE NO SE APORTA POR HABER SIDO APORTADA PREVIAMENTE EN OTRO EXPEDIENTE		
En cumplimiento con lo establecido en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y en el caso de que los documentos exigidos no hayan sufrido modificación y no haya transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que correspondan (rellenar SOLO cuando la solicitante no aporte la documentación señalada en el apartado anterior):			
DOCUMENTO	FECHA DE PRESENTACIÓN	ÓRGANO ADMINISTRATIVO	NÚM. EXPEDIENTE