



INDICE DE ANEXOS

- ANEXO I:** SOLICITUD
- ANEXO II:** MEMORIA - PROYECTO
- ANEXO III A:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE
- ANEXO III B:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE
- ANEXO III C:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE
- ANEXO IV:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE
- ANEXO V:** DECLARACIÓN RESPONSABLE PUESTOS CREADOS AI AMPARO DEL BEN EMPREGADO I, II O III
- ANEXO VI:** DECLARACIÓN RESPONSABLE (PYME O MICROPEME)
- ANEXO VII:** DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE FORMA DE COMUNICACIÓN/ NOTIFICACIÓN
- ANEXO VIII:** PERFIL DEL TRABAJADOR/A DESEMPLEADO /A POR LO QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
- ANEXO IX:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO SER DEUDOR POR PROCEDIMIENTO DE REINTEGRO
- ANEXO X:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE (MINIMIS)
- ANEXO XI:** DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN/ RENUNCIA DE La SUBVENCIÓN
- ANEXO XII:** DECLARACIÓN RESPONSABLE DE QUE LA SUBVENCIÓN OTORGADA SE EMPLEÓ EN SU TOTALIDAD PARA EL MISMO FIN PARA EL CUAL FUE CONCEDIDA
- ANEXO XIII:**CUADRO RESUMEN RETRIBUCIONS



ANEXO I

SOLICITUD PROGRAMA DE FOMENTO DEL EMPLEO DE LA PROVINCIA DE LUGO

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN DE ENTIDADES BENEFICIARIAS

TIPOLOGÍA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> PEQUEÑA 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"/> ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO TIPOLOGÍA: |
| <input type="checkbox"/> COMUNIDAD DE BIENES/SOCIEDAD CIVIL | |

DATOS DEL SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD		NIF
DIRECCIÓN		CP
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO
CORREO ELECTRÓNICO	MÓVIL	FAX
URL	IAE	CNAE
AÑO DE CONSTITUCIÓN		
ACTIVIDAD ECONÓMICA (DESCRIPCIÓN)		

DATOS DEL PROMOTOR/A

EDAD	SEXO
------	------

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI
ACTÚA EN CALIDAD DE <input type="checkbox"/> TITULAR <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DIRECCIÓN		
CP	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO/S	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA	

DATOS BANCARIOS

TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA	ENTIDAD	NÚMERO DE IBAN
-------------------------------	---------	----------------

GASTOS DEL PROYECTO NOTA: Tener en cuenta los límites de Base 6	LÍNEA POR LA QUE OPTA A AYUDA Señalar la que proceda (solo una)	COSTE BRUTO ANUAL	SUBVENCIÓN SOLICITADA	COFINANCIACIÓN	
	<input type="checkbox"/> 1.La		€	€	%
	<input type="checkbox"/> 1.B		€	€	%
	<input type="checkbox"/> 2		€	€	%

SOLICITA ANTICIPO	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ % ANTICIPO QUE SOLICITA(hasta un máximo del 80%): <input type="text"/>
-------------------	--

Doy el consentimiento al tratamiento de datos de carácter personal y su publicación de acuerdo a lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal.

En _____, de de _____ 2017



(Sello y firma del representante legal de la entidad)

**ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO
ANEXO I-CONTINUACIÓN**

DOCUMENTACIÓN QUE JUNTA EI SOLICITANTE

- Anexo Solicitud I , I -Continuación
- Copia de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante o copia del DNI o NIE.
- Memoria-proyecto de la entidad solicitante (Anexo II)
- Declaración responsable de estar en posesión de la siguiente documentación entidad solicitante (Anexo III-La, B,C)
 - En el caso de entidades con personalidad jurídica(Anexo III-La)
 - Alta en el impuesto de actividades económicas o, si es el caso, alta en el censo de obligados tributarios en el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (Modelo 036).
 - Poder suficiente del representante que actúa en nombre y representación de la persona jurídica solicitante.
 - Estatutos o de cualquiera otro documento análogo que acredite la condición de empresario, según la naturaleza y la actividad..
 - Certificado de inscripción en el registro público correspondiente.
 - En el caso de entidades sin personalidad jurídica (Anexo III- B)
 - Poder suficiente de la persona representante y firmante de la solicitud para actuar en nombre de la persona solicitante.
 - Alta en el impuesto de actividades económicas o, si es el caso, alta en el censo de obligados tributarios en el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (Modelo 036).
 - Documentos de solicitud y resolución de reconocimiento de alta en el régimen especial de trabajadores autónomos de la Seguridad Social o, de ser el caso, en el colegio profesional y mutualidad que corresponda., o ultimo recibo de autónomos.
 - En el caso de las asociaciones, fundaciones, federaciones y demás entidades sin ánimo de lucro(Anexo III- C).
 - Alta en el impuesto de actividades económicas o, si es el caso, alta en el censo de obligados tributarios en el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (Modelo 036), o declaración responsable de no estar obligada.



- Representación de la entidad solicitante. Podrá justificarse con el certificado del secretario de la entidad, con el visto bueno de su presidente, en que se haga constar la fecha de nombramiento del representante de la entidad, así como el nombre, apellidos y el número de documento de identidad y que dicha representación está en vigor.
- Escritura de constitución y estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente, debiendo quedar acreditada, de ser el caso, su condición de entidad sin ánimo de lucro.
- Para el caso de contratos de prácticas, proyecto de práctica laboral a desarrollar.
- En el caso de contratos para la formación y el aprendizaje: Proyecto del trabajo a desarrollar.
- Anexo IV Declaración responsable general.
- Anexo V Declaración de ser beneficiario del programas Ben Empregado I, II y/ o III, so para empresas ,de ser el caso.
- Anexo VI, Declaración de ser pyme o micropeme, de ser el caso.
- Anexo VII, Documento de aceptación de forma de comunicación/notificación.
- Anexo VIII, Cuadro desglose.
- Anexo IX, Declaración de otras ayudas concedidas y/o solicitadas.
- Informe de vida laboral de la entidad actualizado, emitido por la Tesorera General de la Seguridad Social. En el caso de disponer de varias cuentas de cotización, había debido incluir un informe de vida laboral para cada una de ellas.

En _____, de de _____ 2017

(Serlo y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO II MEMORIA-PROYECTO

CARACTERÍSTICAS DE La ENTIDAD SOLICITANTE (Descripción de la entidad solicitante, localización geográfica, estructura de la empresa, forma jurídico-fiscal, etc.)

DESCRIPCIÓN DEL CONTEXTO SOCIOECONÓMICO DE LA ACTIVIDAD QUE DESARROLLA LA ENTIDAD SOLICITANTE DE LA AYUDA DENTRO DE SU SECTOR Y CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES DE LA MISMA.

En este apartado se describirá la situación de la empresa dentro de su sector en la actualidad.



DEFINICIÓN DEL PROYECTO GLOBAL. En este apartado se determinará la planificación, gestión y la viabilidad de la empresa (proyectos de futuro).

AVANCES EN EL SISTEMA PRODUCTIVO. Aplicación de las tecnologías de la información y Comunicación (TIC), aplicación de medidas de responsabilidad social corporativa, empleo de medidas medioambientales

BENEFICIARIO EN OTRAS EDICIONES DEL BEN EMPREGADO:

SÍ NO

Sí la respuesta es afirmativa indique en que edición:



DESCRIPCION DEL PERFIL DE LA PERSONA QUE PRETENDE CONTRATAR. En este punto describirá con detalle el perfil del trabajador (formación, experiencia, idiomas, movilidad, pertenencia o no a colectivos con dificultades de inserción laboral... y ningún caso podrá hacerse referencia a criterios relativos la edad o sexo .

PUESTO 1

DENOMINACIÓN DEL PUESTO OFERTADO:

DESCRIPCIÓN DEL PUESTO :

TITULACIÓN REQUERIDA:

- TITULACIÓN UNIVERSITARIA: MASTER/POSGRADO FP:
 BACHILLERATO:
 ESO/GRADO ESCOLAR:
 CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD:
 OTROS:

PREFERENTEMENTE:

ACCIONES Y ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR LOS TRABAJADORES Y SU VINCULACIÓN CON LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

TIPOLOGIA DEL CONTRATO, JORNADA LABORAL Y HORARIO

MEDIDAS DE CONCILIACIÓN ESPECIFICAS DEL PUESTO A SUBVENCINAR.



MEDIDAS DE CONCILIACIÓN DEL RESTO DEL PERSONAL

--

CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

--

IDENTIFICACIÓN DEL PERSONAL TÉCNICO DE LA EMPRESA QUE ACTUARÁ COMO INTERLOCTOR/A CON LA DEPTUACIÓN DE LUGO

NOMBRE Y APELLIDOS		NIF
CARGO QUE DESEMPEÑA EN LA EMPRESA	TELÉFONO/S DE CONTACTO	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA

En _____, de de _____ 2017

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO III A

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

En el caso de entidades con personalidad jurídica

D./D.^a
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad:

- Alta en el impuesto de actividades económicas o, si es el caso, alta en el censo de obligados tributarios en el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (Modelo 036).
- Poder suficiente del representante que actúa en nombre y representación de la persona jurídica solicitante.
- Estatutos o cualquiera otro documento análogo que acredite la condición de empresario, según la naturaleza y la actividad..
- Certificado de inscripción en el registro público correspondiente.

En , de de 2017

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO III B

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

En el caso de entidades sin personalidad jurídica

D./D.^a.....
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad:

- Poder suficiente de la persona representante y firmante de la solicitud para actuar en nombre de la persona solicitante.
- Documentos de solicitud y resolución de reconocimiento de alta en el régimen especial de trabajadores autónomos de la Seguridad Social o, de ser el caso, en el colegio profesional y mutualidade que corresponda, o ultimo recibo de autónomos .
- Alta en el impuesto de actividades económicas o, si es el caso, alta en el censo de obligados tributarios en el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (Modelo 036).

En , de de 2017

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO III C

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

En el caso de las asociaciones, fundaciones, federaciones y demás entidades sin ánimo de lucro

D./D.^a
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad:

- Alta en el impuesto de actividades económicas o, si es el caso, alta en el censo de obligados tributarios en el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas (Modelo 036), o declaración responsable de no estar obligada.
- Documento acreditativo de que la persona que firma la solicitud representa la entidad solicitante. Podrá justificarse mediante certificado del secretario de la entidad, con el visto bueno de su presidente, en que se haga constar la fecha de nombramiento del representante de la entidad, así como el nombre, apellidos y el número de documento de identidad y que dicha representación está en vigor.
- Escritura de constitución y estatutos debidamente inscritos en el registro correspondiente, debiendo quedar acreditada, de ser el caso, su condición de entidad sin ánimo de lucro.

En , de de 2017

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO IV

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

D./D.^a
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad:

1. Que todos los datos que figuran en la solicitud, en los anexos, en la memoria técnica y demás documentación son ciertos.
2. Que conoce y acepta las condiciones de las bases de la convocatoria así como todos los requisitos exigidos en la misma con el deber de entregar a la Diputación de Lugo toda la documentación requerida en las presentes bases.
3. Que acepto el cumplimiento del mantenimiento de la plantilla durante la vigencia del programa, salvo causa justificada, que en caso de existir, deberá ser comunicada de inmediato (excepto de entidades sin ánimo de lucro).
4. Que acepto el trabajador/a que le asigne la Diputación de Lugo, y entregar el informe detallado de causas objetivas para el caso de no cumplir las exigencias durante el período de prueba.
5. Que la subvención otorgada ve destinada para el fin para el cual fue solicitada.
6. Que no ha despedido de forma improcedente a ningún trabajador en los 12 meses anteriores a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes.
7. Que la entidad que represento cumple con todos los requisitos y deberes de la convocatoria y no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de noviembre, general de subvenciones, ni en las recogidas nos mismos apartados del artículo 10 de la Ley 9/2007, de junio, de Subvenciones de Galicia.
8. Que la entidad que represento cumple el dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y en la normativa que la desarrolla.
9. Que la entidad que represento no tiene pendiente de justificación subvenciones anteriores con la Excm. Diputación Provincial de Lugo.
10. Que la entidad que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarios (Estado y CCAA), Seguridad Social y Diputación Provincial
11. Que la subvención otorgada se empleará para el mismo fin para el cual fue concedida, ajustándose a los términos del programa.
12. Que la entidad que represento dispone de los medios técnicos necesarios para que el trabajador contratado desempeñe sus tareas.
13. Comunicar cualquier modificación que afecte a la solicitud inicial tramitada.
14. Cumplimiento de la normativa laboral vigente mientras dura la actividad subvencionada.



15. Que no tenga concedida ni solicitada ninguna otra ayuda por la Diputación Provincial de Lugo para el mismo fin.
16. Que autorizo a la Diputación de Lugo para que realice los controles y verificaciones necesarios para el correcto desarrollo de la subvención otorgada.
17. Autorizo la Diputación de Lugo la comprobación, en cualquier fase del programa, que la entidad que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus deberes tributarios(Estado y CCAA), Seguridad Social y Diputación Provincial.

En _____, de de _____ 2017

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE

SÓLO PEQUEÑAS EMPRESAS Y MICROEMPRESAS (SEGUNDO LA DEFINICIÓN RECOGIDA EN LA RECOMENDACIÓN 2003/361 DE La U.Y), CUALQUIER QUE SEA SU FORMA JURÍDICA, EMPRESARIOS INDIVIDUALES Y PROFESIONALES, COMUNIDADES DE BIENES Y SOCIEDADES CIVILES QUE FUERAN O SEAN BENEFICIARIAS DELS PROGRAMAS BEN EMPREGADO I, II O III.

D./D.^a.....
..... con NIF..... en mi condición de representante de la
entidad..... con
NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad que la entidad a que represento mantiene los puestos de trabajo creados al amparo de los Programas Ben Empleado I, II y/o III.

En , de de 2017
(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO VI

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL SOLICITANTE

D./D.^a.....
..... con NIF..... en mi condición de representante de la
entidad..... con
NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad que la entidad a que represento es una pyme o micropeme según la definición recogida en la recomendación 2003/361/CE de la Comisión del 6 de mayo de 2003.(Diario Oficial L124 de 20/05/2003)

Pyme

Micropeme

VOLUMEN DE NEGOCIO ANUAL 2016			
Nº DE TRABAJADORES DE LA PLANTILLA 2017			
ENUMERACIÓN DE LOS PUESTOS: (Nota: El Nº total de trabajadores, del apartado anterior) debe coincidir con la enumeración de los puestos)			
PUESTO	TIPOLOGIA DE CONTRATO	JORNADA	HORARIO

En , de de 2017

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO VII
DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE FORMA DE
COMUNICACIÓN/NOTIFICACIÓN

D/D^a DNI

En nombre propio

Con domicilio a efectos de notificación en:

Calle/Plaza N^o

Población CP

En representación de CIF

Con domicilio a efectos de notificación en:

Calle/Plaza N^o

Población CP

Acepto expresamente que las comunicaciones, requerimientos, comunicaciones y notificaciones que realice la Excm^a. Diputación Provincial de Lugo relativas al Programa del Fomento del Empleo de la Provincia de Lugo, se realicen mediante su envío a la dirección de correo electrónico:

En , a de 2017

Asdo: D/D^a

(Firma)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO VIII

PERFIL DEL TRABAJADOR/A DESEMPLEADO/A POR LO QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

DATOS DE La ENTIDAD SOLICITANTE						
RAZÓN SOCIAL DE LA ENTIDAD						NIF
DIRECCIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO				CÓDIGO CUENTA COTIZACIÓN S.S.		
Y, EN SU REPRESENTACIÓN						
APELLIDOS Y NOMBRE						NIF
DECLARA						
En relación con el cálculo de la subvención por la que solicita la subvención:						
<input type="checkbox"/> Que el convenio colectivo de aplicación al trabajador/a por lo que solicita la subvención es el siguiente:						
<input type="checkbox"/> No existe convenio colectivo de aplicación y se aplicará:						
CATEGORÍA PROFESIONAL	GRUPO DE COTIZACIÓN (2)	SALARIO BRUTO MENSUAL (1)	COTIZACIÓN EMPRESARIAL A LA SEGURIDAD SOCIAL MENSUAL	TOTAL SALARIO+SEGURIDAD SOCIAL	COSTE BRUTO ANUAL	SUBVENCIÓN SOLICITADA
(1) Incluida la parte proporcional de las pagas extraordinarias y complementos salariales sujetos a la cotización mensual (2) Grupos de cotización: 1. Ingenieros y Licenciados. Personal de alta dirección incluido 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 en el 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 corderos, cualquiera que sea su categoría profesional						

En _____, de de _____ 2017
 (Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO IX

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

D./D.^a.....
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad

- Non ser deudor por resolución de procedimiento de reintegro.
- Non haber solicitado otras ayudas para el proyecto
- Ter solicitado o concedido ayudas de la Diputación de Lugo o de otros organismos que se mencionan a continuación para el mismo fin:

CONVOCATORIA ⁽¹⁾	ORGANISMO	SITUACIÓN ACTUAL AYUDA ⁽²⁾	IMPORTE DE AYUDA	AÑO

(1) Título de la convocatoria y número de Diario Oficial (2) Indique: Solicitada, Concedida o Pagada.

Así mismo, se compromete a comunicarle a la Diputación de Lugo cualquier nueva concesión o pago que se produzca con posterioridad a esta declaración.

- Cuadro de financiación del coste del trabajador subvencionado:

FUENTES DE FINANCIACIÓN	PORCENTAJE	IMPORTE DE AYUDA
SUBVENCIÓN DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL		
SUBVENCIÓN OTRAS ADMINISTRACIONES		
OTRAS FUENTES		
FONDOS PROPIOS		
TOTAL		

En , de de 201

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO X

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

D./D.^a.....
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad:

- NO** obtuvo ningún tipo de ayuda sujeta al régimen *de minimis* (Reglamento 1407/2013, Reglamento (UE) 1408/2013 del 18 de diciembre y Reglamento (CE) Reglamento (CE) 717/2014 de 27 de junio de 2014.) en el ejercicio fiscal en curso y en los dos ejercicios anteriores al de la presente solicitud de pago.
- SÍ** obtuvo las siguientes ayudas sujetas al régimen *de minimis* en los tres últimos ejercicios fiscales (se incluye copia de la resolución de aprobación de la ayuda):

ORGANISMO CONCEDENTE	OBJETO DE LA AYUDA	IMPORTE	AÑO

IMPORTE
IMPONERTE TOTAL de las ayudas <i>de minimis</i> percibidas

En , de de 201

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO XI

DECLARACIÓN DE ACEPTACION/ RENUNCIA DE LA SUBVENCIÓN

D./D.^a.....
..... con NIF..... en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

ACEPTO A LA SUBVENCION OTORGADA

RENUNCIO A LA SUBVENCION OTORGADA

En , de de 201

(SeLLO y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



ANEXO XII

DECLARACIONES RESPONSABLES DEL SOLICITANTE

D./D.^a.....
..... con NIF en mi condición de representante de
la entidad.....
con NIF.....

Declaro bajo juramento y mi responsabilidad

- Declaración responsable de que la subvención otorgada se empleó en su totalidad para el mismo fin para el cual fue concedida, ajustándose a los términos del plan.

En , de de 201

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



DEPUTACIÓN DE LUGO

**ANEXO XIII
CUADRO RESUMEN RETRIBUCIONS**

REPRESENTANTE DA ENTIDAD O EN SU REPRESENTACIÓN					
RAZÓN SOCIAL/ ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO	NIF	APELLIDOS Y NOMBRE DEL/LA REPRESENTANTE		NIF	
DECLARA					
En relación a justificación de la subvención por la que solicita la subvención para el período _____					
APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	SALARIO BRUTO	COTIZACIÓN EMPRESARIAL A LA SEGURIDAD SOCIAL	COSTE BRUTO PERIODO	OBSERVACIONES
TOTAL ABONADO					

En , de de 201

(Sello y firma del representante legal de la entidad)

ILMO. Sr. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO



DEPUTACIÓN DE LUGO