

SOLICITUD DE AYUDA A LA VACUNACIÓN FRENTE A <i>SALMONELLA</i> EN AVICULTURA DE PUESTA EN CASTILLA Y LEÓN. <i>Orden de 16 de enero de 2023, de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, por la que se convocan ayudas a la vacunación frente a Salmonella en avicultura de puesta en Castilla y León.</i>	REGISTRO DE ENTRADA (Sello)
	Nº DE EXPEDIENTE ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ (Provincia) (S.A.C.) (Nº de solicitud)

TIPO DE BENEFICIARIO: Asociación de Defensa Ganadera (ADS) ☐

Titular de Explotación Ganadera ☐

EL SOLICITANTE cuyos datos identificativos personales se reseñan a continuación:

Apellidos y Nombre o Razón Social:		D.N.I./N.I.F.:
Domicilio		Correo electrónico (*):
		Teléf. fijo
		Teléf. móvil
Código Postal	Localidad	
Municipio	Provincia	
REPRESENTANTE LEGAL:		D.N.I.:
DOMICILIO:		Teléf. fijo.
		Teléf. móvil:
CÓDIGO POSTAL:	Localidad:	
Municipio:	Provincia	

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO (Entidad financiera)

IBAN		CÓDIGO BANCO	CÓDIGO SUCURSAL	D. C.	Nº CUENTA CORRIENTE
E	S				

NOTIFICACIONES: Las notificaciones se practicarán de la siguiente forma:	
Solicitantes no obligados a recibir las notificaciones por vía electrónica (Elija una de estas opciones)	☐ Notificación en el domicilio postal ☐ Notificación por vía electrónica
Solicitantes obligados a recibir notificaciones por vía electrónica conforme al artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre: Recibirán notificación por comparecencia en sede electrónica	
Correo electrónico a efectos de notificaciones (*): - Email del interesado - Email de otro destinatario (opcional)	

(*) El correo electrónico permitirá la remisión del aviso de notificaciones electrónicas en los términos señalados en la convocatoria.

EXPONE:

- Que conoce las condiciones y los requisitos establecidos en la Orden de 16 de enero de 2023, de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, por la que se convocan ayudas a la vacunación frente a *Salmonella* en avicultura de puesta de Castilla y León.
- En el caso ADS, que cumple los requisitos establecidos en la ORDEN AYG/1719/2007, de 15 de octubre, por la que se regula la constitución y el reconocimiento del título de las Agrupaciones de Defensa Sanitaria Ganaderas y en la Resolución de 17 de noviembre de 2011 del Director General de Producción Agropecuaria y Desarrollo Rural.

DECLARA:

- Que todos los datos que figuran en la presente solicitud (incluida la titularidad de la cuenta bancaria) y en la documentación que se adjunta son verdaderos.
- No estar incurso en ninguna de las prohibiciones y comprometerse a cumplir los requisitos establecidos en los artículos 13 y 14 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones,
- No estar sujeto a una orden de recuperación ni tener la consideración de empresa en crisis, en los términos de los artículos 1.5 y 2.14 del Reglamento (UE) nº 702/2014, de la Comisión, de 25 de junio.
- Que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias, incluidas las de la Comunidad de Castilla y León y con la Seguridad Social.
- Que presta consentimiento para que la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural pueda obtener cuantos datos precise de la A.E.A.T. y de sus obligaciones con la Administración de la Comunidad de Castilla y León. ☐ SI ☐ NO
- Que conoce que se recabará a través de plataformas de intermediación, salvo que el interesado se oponga expresamente, marcando en la casilla correspondiente, la siguiente documentación:
 - Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social. ☐ Me opongo expresamente a que dicha documentación sea recabada por la Administración. En el caso de no autorizar deberá aportarla directamente.

7.- Que (márquese lo que proceda)

- ☐ NO HA SOLICITADO otras ayudas para la misma finalidad.
- ☐ HA SOLICITADO Y/O RECIBIDO las ayudas siguientes para la misma finalidad:

Organismo concedente	Situación (solicitada/concedida)	Importe

8.- En caso de ADS:

- Que está reconocida por la Dirección General de Producción Agropecuaria, y comunicada al Registro Nacional (art. 5 Real Decreto 842/201).
- Que ha desarrollado un Programa Sanitario Común.
- Que no ha sido sancionada con carácter firme por incumplimiento de la normativa que regula a las ADS en los años anteriores al de la publicación de la presente convocatoria, así como no haberse iniciado el expediente de revocación de su reconocimiento como ADS.

9.- En caso de titular de explotación, no haber sido sancionado en firme por incumplimientos en materia de sanidad, identificación o bienestar animal, en el periodo comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2022

SE COMPROMETE A:

- Facilitar la realización de los controles pertinentes que efectúe el órgano competente, para verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en la presente convocatoria.
- Devolver los importes de las ayudas percibidas indebidamente, si así lo solicitara la autoridad competente, incrementados en su caso, con el interés legal correspondiente.

SOLICITA:

Que de acuerdo con la Orden citada le sea concedida la ayuda correspondiente a la vacunación frente a *Salmonella*.

En _____ a _____ de _____ de 202__

El/La Solicitante.

Fdo.: _____

(*) El correo electrónico permitirá la remisión del aviso de notificaciones electrónicas en los términos señalados en la convocatoria.

En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento General de Protección de Datos, se informa que los datos de carácter personal que constan en este formulario serán tratados y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento de la que es responsable la Dirección General de Producción Agropecuaria de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, con la finalidad de tramitar las solicitudes y comunicaciones derivadas de esta orden. La legitimación se basa en el ejercicio de potestades públicas de dicha Consejería. Los datos no serán cedidos a terceros, sin perjuicio de las cesiones legales que la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural esté obligada a hacer. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición a su tratamiento ante la Dirección General de Producción Agropecuaria. C/ Rigoberto Cortejo, 14, 4701 Valladolid o en la dirección de correo electrónico dpd.agr@jcy.es. Puede consultar "la información adicional y detallada de protección de datos" en: <https://www.tramitacastillayleon.jcy.es>

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

EL FUNCIONARIO que comprueba la solicitud

Apellidos y nombre Anexo IV:

D.N.I.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

VERIFICA

Que el solicitante aporta con la solicitud referenciada, los documentos marcados con una "X" en el margen izquierdo.

A cumplimentar por el solicitante	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA	VERIFICACIÓN Cumplimentar por la Administración
En el caso de solicitantes a título individual y de Asociaciones de Defensa Sanitaria:		
☐	En caso de persona jurídica, copia compulsada de los estatutos sociales o declaración responsable en la que se especifique que la actividad subvencionada tiene cabida en el objeto y fines sociales de la misma	☐
☐	Anexo II: Memoria descriptiva de la actividad: Memoria justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y los resultados	☐
☐	Anexo III: Memoria económica de los gastos realizados para la ejecución de la actividad subvencionable	☐
☐	Facturas detalladas de compra de las vacunas	☐
☐	Justificantes bancarios del pago realizado concordante con las facturas presentadas	☐
☐	Anexo IV-A: Certificado Veterinario (vacunación durante la fase de recría de gallinas ponedoras)	☐
☐	Anexo IV-B: Certificado Veterinario (vacunación durante la fase de puesta)	☐
☐	Anexo V: Declaración de cumplimiento del Decreto 75/2008 de 30 de octubre	☐
☐	En el caso de solicitantes que quieran incluir el coste del IVA como gasto subvencionable, certificado emitido por la Agencia Tributaria, de exención de IVA.	☐
☐	En el caso de solicitantes que no autoricen a recabar los datos de su situación tributaria, certificado expedido por la Agencia Tributaria.	☐
☐	En el caso de solicitantes que se opongan a recabar los datos de su situación con la Seguridad Social, certificado expedido por la Seguridad Social	☐
☐	En caso de pollitas adquiridas en otra Comunidad Autónoma, Certificado expedido por la autoridad competente correspondiente, donde se haga constar de forma expresa que esa Administración, no auxilia ni directa ni indirectamente la vacunación de esos animales.	☐
☐	En su caso, declaración del número de mujeres pertenecientes a su plantilla.	☐
☐	Anexo VI: Autorización para la realización de trámites electrónicos	☐
En el caso de que el solicitante sea una ADS, además:		
☐	Compromiso del cumplimiento de los Programas Sanitarios y/o Medidas Adicionales en materia de Sanidad Animal dispuestas al efecto.	☐
☐	Certificación expedida por el órgano gestor de la ADS en la que consta el acuerdo de solicitar la ayuda y la identificación de la persona autorizada por la ADS para solicitar la misma.	☐
☐	Declaración responsable del representante de la ADS de encontrarse al corriente de obligaciones frente a la Seguridad Social	☐
☐	Anexo VII: Relación de socios de la ADS que autorizan a recabar datos de su situación tributaria y con la Seguridad Social	☐
☐	Anexo VIII: Declaración responsable conjunta de la condición PYME de los socios de la ADS	☐
En el caso de solicitante a título individual (no integrado en ADS), además:		
☐	Anexo IX: Declaración responsable de la condición de PYME, para solicitantes a título individual	☐
☐	Copia autenticada de la receta veterinaria de la vacuna frente a <i>Salmonella</i> adquirida por el titular, conforme a lo establecido en el artículo 11 de la Orden AYG/1889/2006, de 25 de octubre, por la que se aprueba el modelo del Libro de Registro de Explotación Ganadera en la Comunidad Autónoma de Castilla y León.	☐

En _____ a ____ de _____ de 202_

EL/LA FUNCIONARIO/A

Fdo.: _____

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

ANEXO II

MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

(Orden de 16 de enero de 2023, de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural)

Identificación del beneficiario:	NIF/CIF:
Actividad/es para la/s que se solicita la subvención:	
Descripción de la/s actividad/es:	
Plazo de ejecución de la/s actividades:	
Resultados obtenidos:	

En _____ a _____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA.

ANEXO III

MEMORIA ECONÓMICA

RELACIÓN DE FACTURAS Y DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DE LOS GASTOS REALIZADOS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

(Orden de 16 de enero de 2016 de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural)

Identificación del beneficiario:		CIF/NIF:					
Actividad/es para la/s que se solicita la subvención: COMPRA DE VACUNA							
Nº Factura	CEA Producción	Titular	Concepto	Acreedor	Fecha de emisión	Fecha de pago	Importe Factura (sin IVA)
En _____ a _____ de _____ de 202__ Fdo.: _____							

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

ANEXO IV-A
MODELO DE CERTIFICADO VETERINARIO
(VACUNACIÓN DE RECRÍA DE GALLINAS PONEDORAS)

D/D^a. _____, Veterinario colegiado en el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de _____, con el número _____ y con ejercicio profesional en _____

CERTIFICO:

1º.- Que soy el responsable sanitario de la explotación con CEA ES _____, ubicada en _____, provincia de _____, cuyo titular es _____ y dedicada a la cría de futuras ponedoras*.

2º.- Que las pollitas servidas en fecha _____ a la explotación con CEA _____, cuyo titular es _____, son pollitas que tuvieron su entrada en la explotación indicada en el apartado 1º, en fecha _____, procedentes de la incubadora con CEA _____, las cuales han sido vacunadas frente a *Salmonella* con las vacunas que se relacionan a continuación, en las fechas indicadas y con las edades siguientes:

Fecha de vacunación	Nº de pollitas vacunadas	Edad de las pollitas a fecha de vacunación (en semanas)	Nombre comercial de la vacuna/lote

Y para que así conste donde convenga y a instancia de D/D^a _____, expido el presente Certificado

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.: _____

*En caso de que la cría se realice en la propia explotación de producción de huevos, se indicará: "dedicada a la producción de huevos"

ANEXO IV-B

MODELO DE CERTIFICADO VETERINARIO (VACUNACIÓN DURANTE LA FASE DE PUESTA)

D/D^a. _____, Veterinario colegiado en el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de _____, con el número _____ y con ejercicio profesional en _____

CERTIFICO:

1º.- Que soy el responsable sanitario de la explotación con CEA ES _____, ubicada en _____, provincia de _____, cuyo titular es _____ y dedicada producción de huevos.

2º.- Que las gallinas alojadas en la nave _____ de dicha explotación han sido vacunas frente a *Salmonella* durante la fase de puesta con los siguientes datos que se indican a continuación:

Fecha de vacunación	Nº de aves vacunadas	Edad de las aves a fecha de vacunación (en semanas)	Nombre comercial de la vacuna/lote

Y para que así conste donde convenga y a instancia de D/D^a _____, expido el presente Certificado.

En _____, a _____ de _____ de 202__.

Fdo.: _____

ANEXO V

MODELO DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 75/2008 DE 30 DE OCTUBRE
(Orden de 16 de enero de 2023, de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural)

D/D^a _____

CON N.I.F. _____, EN REPRESENTACIÓN DE _____

En cumplimiento de la presente Orden, y en virtud del Decreto 75/2008, de 30 de octubre, por el que se regula la acreditación del cumplimiento de la normativa para la integración laboral de las personas con discapacidad y el establecimiento de criterios de valoración y preferencia en la concesión de subvenciones y ayudas públicas de la Administración de la Comunidad de Castilla y León, (B.O.C.Y.L. Nº 214 de 5 de noviembre), el solicitante se acoge a la siguiente prioridad (Rellénese lo que proceda):

☐ Personas físicas o jurídicas que carezcan de trabajadores por cuenta ajena.

☐ Empresas, según la definición dada por el artículo 2.2 del Decreto 75/2008. (Las personas físicas o jurídicas que reciban la prestación de servicios por cuenta ajena, voluntaria, de forma retribuida y dentro del ámbito de su organización).

DECLARA

Que la situación jurídica de la empresa ante la obligación del artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre es:

(Rellénese lo que proceda)

☐ Sujeta a la misma

☐ No sujeta

☐ Exenta de la obligación prevista

☐ El número de trabajadores con discapacidad es de _____ que suponen un _____ % del total.

☐ La exención fue concedida con fecha _____, por _____

☐ Se compromete a contratar _____ trabajadores, que suponen un _____ % del total de la plantilla.

En _____ a _____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ELECTRÓNICOS

D. /D^a _____

con NIF /NIE _____

AUTORIZA a _____

(nombre y apellidos o razón social de la persona física o jurídica que actuará como sujeto de intermediación)

con NIF/NIE _____, respecto a la convocatoria de ayudas a la vacunación frente a *Salmonella* en avicultura de puesta en Castilla y León, para que actúe como sujeto de intermediación, pudiendo tramitar telemáticamente la solicitud y consultar la fase en que se encuentra el expediente de acuerdo con la Orden AYG/1447/2010, de 6 de octubre, por la que se regula el procedimiento para la habilitación de sujetos de intermediación para el acceso a aplicaciones de la Consejería de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural, la presentación telemática de las solicitudes para la citada habilitación y se aprueba la aplicación electrónica «Gestión de usuarios externos del sistema de información».

En _____ a ____ de _____ de 202__

FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Fdo.: _____

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

ANEXO VII

RELACIÓN DE SOCIOS DE LA ADS

ENTIDAD JURIDICA _____

N.I.F DE LA ENTIDAD.: _____

D/Dª _____

con N.I.F. / N.I.E. nº _____, en calidad de presidente/representante de la entidad

CERTIFICO:

Que los _____ relacionados a continuación son integrantes de la Entidad Jurídica arriba mencionada, los cuales han asumido el gasto derivado de la compra de las vacunas frente a *Salmonella* de las aves por ellos adquiridas y que conocen que se recabará de oficio, salvo que el interesado expresamente manifieste que no lo autoriza, marcando en la casilla correspondiente, la siguiente documentación:

- Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Administración del Estado. En el caso de no autorizar deberá aportarla directamente.
- Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Administración de la Comunidad de Castilla y León. En el caso de no autorizar deberá aportarla directamente.
- Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social. En el caso de no autorizar deberá aportarla directamente.

RELACION DE INTEGRANTES	N.I.F./N.I.E	FIRMA	AUTORIZACION	
			SI	NO
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐
			☐	☐

En _____ a ____ de _____ de 202__

El/La Presidente/a o representante de la Entidad

Fdo.- _____

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

ANEXO VIII
DECLARACIÓN DE PYMES CONJUNTA

D/D^a. _____ con N.I.F.: _____,
PRESIDENTE/REPRESENTANTE DE LA ADS _____ con N.I.F./N.I.E.
nº _____,

CERTIFICO:

Que los _____ asociados relacionados a continuación son integrantes de la ADS arriba indicada

Que declaran, según se recoge en el Reglamento (UE), nº 702/2014, de la Comisión, de 25 de junio, que su/s explotación/es ganadera/s se define/n en la categoría de PYME como:

•Una microempresa al ocupar a menos de 10 personas y cuyo volumen de negocio anual o cuyo balance general anual no supera los 2 millones de euros.

TITULARES DE LOS CEAS	CEAS	N.I.F./N.I.E.	FIRMA

En _____ a ____ de _____ de 202__

El/La Presidente/a o representante de la Entidad

Fdo: _____

ILMA. SRA. DIRECTORA GENERAL DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA Y GANADERA

ANEXO IX
DECLARACIÓN DE PYME PARA SOLICITANTES A TÍTULO INDIVIDUAL

Don/ Doña _____ titular de la explotación ganadera con CEA _____, ubicada en el municipio de _____, provincia de _____, declara, según se recoge en el Reglamento (UE), nº 702/2014, de la Comisión, de 25 de junio, que su explotación ganadera se define en la categoría de PYME como:

- Una microempresa al ocupar a menos de 10 personas y cuyo volumen de negocio anual o cuyo balance general anual no supera los 2 millones de euros.

En _____ a _____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

Titular de la explotación