

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ILDEFE – EQUAL IMAGINA PARA EMPRENDEDORES/AS 2006

Nº REGISTRO

/ / /

a/ DATOS PERSONALES DE EL/LA SOLICITANTE / TITULAR DE LA ACTIVIDAD:

D.N.I. : _____
1º Apellido: _____ 2º Apellido _____ Nombre: _____
Domicilio a efectos de notificación: _____ Nº _____ Piso: _____ Puerta: _____
Localidad: _____ C. Postal: _____
Teléfonos de Contacto: _____ / _____ E-mail: _____

b/ DETALLE DE LA SOLICITUD / BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

Nombre PREVISTO para la Empresa o Negocio: _____
Emplazamiento, previsible, de la Empresa o negocio: _____
Teléfono de la empresa: _____
Puestos trabajo creados: Promotores/as trabajadores/as _____ Trabajadores/as contratados/as _____
BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO: _____

c/ DATOS BANCARIOS DE LA EMPRESA O NEGOCIO:

Entidad Bancaria: _____ Sucursal _____
Cuenta Código Cliente: ____ / ____ / ____ / _____

D./Dña.: _____

En León, a _____, de _____ de _____

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA INFORMACIÓN APORTADA EN EL PROYECTO

D./D^a _____ con D.N.I. _____ declaro:

Que conozco las bases de la subvención para emprendedores convocada por el Instituto Leonés de Desarrollo Económico, Formación y Empleo, que son ciertos los datos aportados acerca de los/las promotores/as y que los datos previstos del proyecto se corresponden con un estudio en profundidad del mismo.

Declaro haber solicitado, y/o recibido las ayudas que se mencionan a continuación para el proyecto objeto de solicitud:

Organismo	Situación	Importe	Marco Legal

Asimismo, acepto que la falsedad en los datos aportados pueda dar lugar a una menor valoración del proyecto e incluso a la cancelación de la ayuda solicitada.

A efectos de lo dispuesto en la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de 1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (L.O.P.D), el Instituto Leonés de Desarrollo Económico, Formación y Empleo, S.A (ILDEFE), informa a el/la usuario/a de que los datos personales incluidos en este formulario, gozan de la protección prevista en la L.O.P.D y van a ser incorporados a un fichero automatizado de carácter personal, creado y mantenido bajo responsabilidad de ILDEFE, S.A, con la finalidad de tramitación, evaluación, seguimiento y control de la ayuda solicitada, tanto por la comisión evaluadora como por la Unidad Administradora del Fondo Social Europeo y organismos de control comunitarios y nacionales. Las respuestas a las cuestiones planteadas en el presente formulario tienen carácter voluntario. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el R.D 994/1.999 de 11 de junio. El responsable de estos ficheros es ILDEFE, S.A con domicilio en Avenida de la Magdalena, 9 (León). El/la usuario/a podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante comunicación escrita dirigida a ILDEFE, S.A. Estos datos serán guardados y protegidos por el deber de secreto y confidencialidad y asimismo por parte de ILDEFE se adoptarán todas las medidas necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado. Sus datos personales no serán cedidos ni transferidos a terceros sin su previo consentimiento.

A efectos de la mencionada Ley Orgánica 15/1.999, de protección de Datos de Carácter Personal, he sido informado previamente y declaro la exactitud y veracidad de los datos contenidos en el presente cuestionario y autorizo su utilización para la finalidad con la que han sido recogidos. Estos datos no se pueden utilizar para finalidades diferentes.

D./Dña.: _____

En León, a _____, de _____ de _____

DATOS DEL PROYECTO

Forma jurídica:

- Empresario/a individual Comunidad de Bienes Sociedad Limitada
 Sociedad Limitada Laboral Cooperativa Otras: _____

Actividad de la empresa:

Actividad principal: _____ Código I.A.E. _____

Otras actividades: _____ Códigos I.A.E. _____

Fecha prevista alta I.A.E.: _____ / _____ / _____

Los/las socios/as – promotores/as del proyecto:

Número total de socios/as–promotores/as: _____

De ellos/as ¿Cuántos/as van a trabajar en la actividad? _____

Detallar cada uno/a de ellos/as. En caso de ser más de cuatro adjuntar nota:

	1 ^{o/a} Promotor/a	2 ^{o/a} Promotor/a	3 ^{o/a} Promotor/a	4 ^{o/a} Promotor/a
D.N.I.				
1º Apellido				
2º Apellido				
Nombre				
Régimen de Seguridad Social				
Porcentaje de participación				
¿Va a trabajar en la actividad?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Tiene otros negocios en funcionamiento?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Es su primera experiencia por cuenta propia?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Ha desarrollado la misma actividad anteriormente?				
Por cuenta Propia	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
Por cuenta ajena	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
¿Ha trabajado anteriormente por cuenta ajena?	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO