CONVOCATORIA DE AYUDAS A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, CON SERVICIOS DE ORIENTACIÓN PROFESIONAL, DE COLOCACIÓN Y DE FORMACIÓN Y CUALIFICACIÓN PARA EL EMPLEO, EN LA CIUDAD DE ALICANTE. AÑO 2016

SOLICITUD DE AYUDA

DATOS DEL SOLICITANTE			
PERSONA FÍSICA			
Apellidos y Nombre			*D.N.I.*
Domicilio			*Correo electrónico:*
C.P.	*Población*	*Provincia*	*Teléfono/ Móvil:*
PERSONA JURÍDICA			
Razón Social:			*C.I.F.*
Representante legal:			
Apellidos y Nombre:			*Cargo en la empresa*
Domicilio de la actividad			*Teléfono / Móvil:*
C.P.	*Población*	*Provincia*	
Corero electrónico:			
Domicilio a efectos de notificaciones (en caso de ser distinta a la anterior):			
Direccion		*Población*	*Provincia*
CP	*Teléfono / Móvil:*	*E-mail*	

Agencia Local de Desarrollo Económico y Social
www.impulsaalicante.es
C/ Jorge Juan, nº 21, 2ª planta - 03002 Alicante
Telf: 965 14 57 00 / Fax: 965 20 72 95

DOCUMENTACIÓN A APORTAR

1.- Las solicitudes se presentarán por duplicado.

2.- Las solicitudes, deberán acompañarse de la siguiente **documentación**:

- ☐ Memoria-Proyecto para la anualidad de 2016 (hasta el 30 de noviembre de 2016), donde consten los servicios ofertados y los objetivos a cumplir en la anualidad.
- ☐ Estatutos de la Entidad, para acreditar su naturaleza de Entidad sin ánimo de lucro y su domicilio en Alicante.
- ☐ CIF de la Entidad.
- ☐ NIF del representante de la Entidad, y en su caso, documentación que acredite la representación en la que actúa.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

La/s persona/s abajo firmantes declara/n bajo su responsabilidad que la entidad solicitante:

- ☐ No se halla/n incursa/s en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario recogidas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- ☐ Está/n al coriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, la Hacienda Local y con la Seguridad Social.
- ☐ Sí ha/n percibido otras ayudas públicas o privadas que hubiera/n solicitado para los mismos conceptos. En caso de percibir otras ayudas, se debe indicar cuáles son y la cuantía de las mismas:
  a)
  b)
  c)
- ☐ No ha/n percibido otras ayudas públicas o privadas que hubiera/n solicitado para los mismos conceptos.
- ☐ Se han justificado en su totalidad ayudas anteriormente percibidas del Ayuntamiento de Alicante o de sus Organismos Autónomos y, en su caso, se hallan al corriente del pago de obligaciones por reintegro de las mismas (solo para el supuesto de haber sido beneficiario/s de subvenciones de convocatorias anteriores).
- ☐ La entidad no es solicitante de ayudas MINIMIS, y si lo es, no supera los límites máximos de ayudas MINIMIS, durante el ejercicio fiscal en curso.

Agencia Local de Desarrollo Económico y Social
www.impulsaalicante.es
C/ Jorge Juan, nº 21, 2ª planta - 03002 Alicante
Telf: 965 14 57 00 / Fax: 965 20 72 95

Don/Doña....., representante legal de la entidad solicitante....., certifica la veracidad de todos los datos obrantes en la presente solicitud.

Firma del/de la representante legal y sello de la entidad:

En **ALICANTE,** a _____ de **2016**

Firma:

De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de trece de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le comunicamos que los datos facilitados por Ud. en el presente documento, van a ser objeto de tratamiento informatizado,pasando a formar parte del fichero de Registro General de este organismo, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Agencia Local de Desarrollo Económico y Social
www.impulsaalicante.es
C/ Jorge Juan, nº 21, 2ª planta - 03002 Alicante
Telf: 965 14 57 00 / Fax: 965 20 72 95