


PROGRAMA DE DESARROLLO RURAL ENDOGENO		<b>SOLICITUD DE AYUDA</b>		REGISTRO DE ENTRADA		
		Grupo de Acción Local: <b>Asociación para el Desarrollo del Campo de Calatrava</b>		Número	Fecha	
Comunidad Autónoma: <b>Castilla - La Mancha</b>		C.I.F.: <b>G-13318043</b> Nº: <b>08.13.05</b>		<b>NUMERO DE EXPEDIENTE</b>		
<b>PETICIONARIO</b>	NIF/CIF	1er apellido o razón social				
		2o apellido		Nombre o clase de Entidad		
	Con domicilio en					
	(municipio)		(provincia)		Código Postal	Teléfono
	Número de cuenta:					
		Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta	
Representado por D. NIF:						
En su calidad de (Alcalde, apoderado, presidente, etc.)						
Municipios en los que se aplica el gasto o inversión:			Tipo de peticionario:			
			Datos de la Empresa (ultimo año)			
			Núm. de trabajadores (media anual):			
			Volumen anual de negocio:			
			Activo del balance:			
Descripción del proyecto y objetivos previstos						
<b>IMPORTE DEL PROYECTO</b>	<b>Medidas</b>		<b>Presupuesto</b>		<b>Medidas</b>	
	101. Adquisición de competencias				107. Valorización del patrimonio cultural y arquitectónico	
	102. Gastos de gestión, funcionamiento administración				108. Turismo	
	103. Servicios a la población				109. Otras inversiones	
	104. Patrimonio natural				110. Formación y empleo	
	105. Valorización de productos locales agrarios				201. Cooperación interterritorial	
	106. PYMES y servicios				222. Cooperación transnacional	
Ayuda que solicita: euros						
Otras ayudas públicas solicitadas o que vaya a solicitar:						

Expediente:

Documentación que se adjunta:

Documento	Estado
<input type="checkbox"/> Proyecto	_____
<input type="checkbox"/> Memoria	_____
<input type="checkbox"/> Presupuesto	_____
<input type="checkbox"/> Justificantes obligaciones tributarias y con la Seguridad Social	_____
<input type="checkbox"/> Licencia de obras, permisos, inscripciones o registros exigibles	_____
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación que ostenta	_____
<input type="checkbox"/> Acreditación de la propiedad o capacidad legal de uso y disfrute de los bienes del proyecto	_____
<input type="checkbox"/> Compromiso de generación o mantenimiento de empleo	_____
<input type="checkbox"/> Compromiso de respetar el destino de la inversión durante, al menos, cinco años posteriores a la certificación de finalización de inversiones	_____
<input type="checkbox"/> Compromiso de poner a disposición de los órganos de control de la documentación necesaria para que éstos puedan verificar la inversión o gasto, hasta los cinco años siguientes al pago de la ayuda	_____
<input type="checkbox"/> Otros documentos	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos y que a tal fin me comprometo a comunicar al Grupo de Acción Local cualquier modificación de los mismos, a facilitarle cuantos documentos me sean requeridos y, en caso de ser aprobado el proyecto, a suscribir con el mismo un Contrato de Ayudas en el que se expliciten las obligaciones asumidas como receptor final de la ayuda concedida.

En ..... a ..... de ..... de 200 .....

El .....  
(Interesado o representante)

Fdo.: .....