



A DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Form fields for applicant data: COGNOMS I NOM DEL TREBALLADOR O SOCI SOL·LICITANT / APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR O SOCIO SOLICITANTE, NIF / NIE, ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚM. Y PUERTA), CP, LOCALITAT / LOCALIDAD, PROVÍNCIA / PROVINCIA, NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL / NÚM. DE SEGURIDAD SOCIAL

B DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

Form fields for entity data: NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL, NIF

C DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Form fields for address: ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚM. Y PUERTA), CP, LOCALITAT / LOCALIDAD, PROVÍNCIA / PROVINCIA, TELÈFON / TELÉFONO, FAX

D TIPUS DE SUBVENCIÓ I IMPORT / TIPO DE SUBVENCIÓN E IMPORTE

Form fields for subsidy type and amount: CODI / CÓDIGO, DESCRIPCIÓ DE LA SUBVENCIÓ / DESCRIPCIÓN DE LA SUBVENCIÓN, IMPORT DESEMBOLSAT PER A ACCEDIR A LA CONDICIÓN DE SOCI TREBALLADOR, IMPORTE DESEMBOLSADO PARA ACCEDER A LA CONDICIÓN DE SOCIO TRABAJADOR, SI ÉS TREBALLADOR QUE ACCEDEIX A LA CONDICIÓN DE SOCI: Data d'inici o transformació del contracte indefinit, SI ES TRABAJADOR QUE ACCEDE A LA CONDICIÓN DE SOCIO: Fecha de inicio o transformación del contrato indefinido, ALTRES DESPESES SUBVENCIONABLES: NOTARIA / NOTARÍA, REGISTRE / REGISTRO, IMPOSTOS / IMPUESTOS

E MEMÒRIA / MEMORIA

Form fields for memory: SEXE / SEXO (HOME / HOMBRE, DONA / MUJER), DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD (SI, NO), DATA D'INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA DE INGRESO EN LA EMPRESA, ANTIGUITAT EN L'EMPRESA (MESOS) / ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA (MESES), JORNADA (COMPLETA, PARCIAL AMB: PARCIAL CON:), % TREBALLAT SOBRE JORNADA COMPLETA, % TRABAJADO SOBRE JORNADA COMPLETA, INGRESSOS BRUTS DEL SOL·LICITANT PROCEDENTS DEL SEU TREBALL EN L'EMPRESA A LA QUAL S'INCORPORA COM A SOCI, OBTINGUTS EN L'ÚLTIM ANY O PERIODE INFERIOR DE VINCULACIÓ LABORAL EN L'EMPRESA (EUROS), INGRESOS BRUTOS DEL SOLICITANTE PROCEDENTES DE SU TRABAJO EN LA EMPRESA EN LA QUE SE INCORPORA COMO SOCIO, OBTENIDOS EN EL ÚLTIMO AÑO O PERIODO INFERIOR DE VINCULACIÓN LABORAL EN LA EMPRESA (EUROS).

F DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

Text area for declarations: Qui subscriu DECLARA DAVALL LA SEUA RESPONSABILITAT que: El/la que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que: - No està sotmes/a a cap prohibició conforme als apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, per a obtenir la condició de beneficiari d'ajuda pública. No està incurso/a en prohibició alguna conforme a los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de ayuda pública. - No és deutor/a de la Generalitat d'obligacions per reintegrament de subvencions. No es deudor/a de la Generalitat de obligaciones por reintegro de subvenciones. - Totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-se. Todos los datos de este anexo son ciertos y el solicitante se compromete a poner en conocimiento de la Administración las modificaciones que puedan producirse.

G COMPROMÍS SOLEMNE / COMPROMISO SOLEMNE

Text area for solemn promise: Qui subscriu, ES COMPROMET SOLEMNEMENT: El/la que suscribe, SE COMPROMETE SOLEMNEMENTE: - A no alienar ni reduir la seua participació abans de cinc anys des de la data del fet causant. - A no enajenar ni reduir su participación antes de cinco años desde la fecha del hecho causante. El/la treballador/a o soci/a sol·licitant / El/la trabajador/a o socio/a solicitante Firma: Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició; tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14.12.1999). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14.12.1999).

REGISTRE D'ENTRADA / REGISTRO DE ENTRADA, DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT / FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE



A DADES DEL SOL-LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

COGNOMS I NOM DEL TREBALLADOR O SOCI SOL-LICITANT / APELLIDOS Y NOMBRE DEL TRABAJADOR O SOCIO SOLICITANTE
NIF / NIE
ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚM. Y PUERTA)
CP
LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA
NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL / NÚM. DE SEGURIDAD SOCIAL

B DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
NIF

C DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DIRECCIÓN (CALLE/PLAZA, NÚM. Y PUERTA)
CP
LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA
TELÈFON / TELÉFONO
FAX

D TIPUS DE SUBVENCIÓ I IMPORT / TIPO DE SUBVENCIÓN E IMPORTE

CODI / CÓDIGO
DESCRIPCIÓ DE LA SUBVENCIÓ / DESCRIPCIÓN DE LA SUBVENCIÓN
IMPORT DESEMBOLSAT PER A ACCEDIR A LA CONDICIÓN DE SOCI TREBALLADOR
IMPORTE DESEMBOLSADO PARA ACCEDER A LA CONDICIÓN DE SOCIO TRABAJADOR
SI ÉS TREBALLADOR QUE ACCEDEIX A LA CONDICIÓN DE SOCI: Data d'inici o transformació del contracte indefinit
SI ES TRABAJADOR QUE ACCEDE A LA CONDICIÓN DE SOCIO: Fecha de inicio o transformación del contrato indefinido
ALTRES DESPESES SUBVENCIONABLES: NOTARIA / NOTARÍA
REGISTRE / REGISTRO
IMPOSTOS / IMPUESTOS

E MEMÒRIA / MEMORIA

SEXE / SEXO HOME / HOMBRE DONA / MUJER
DISCAPACITAT / DISCAPACIDAD SI NO
DATA D'INGRÉS EN L'EMPRESA / FECHA DE INGRESO EN LA EMPRESA
ANTIGUITAT EN L'EMPRESA (MESOS) / ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA (MESES)
JORNADA COMPLETA PARCIAL AMB: PARCIAL CON:
INGRESSOS BRUTS DEL SOL-LICITANT PROCEDENTS DEL SEU TREBALL EN L'EMPRESA A LA QUAL S'INCORPORA COM A SOCI, OBTINGUTS EN L'ÚLTIM ANY O PERIODE INFERIOR DE VINCULACIÓ LABORAL EN L'EMPRESA (EUROS)
INGRESOS BRUTOS DEL SOLICITANTE PROCEDENTES DE SU TRABAJO EN LA EMPRESA EN LA QUE SE INCORPORA COMO SOCIO, OBTENIDOS EN EL ÚLTIMO AÑO O PERIODO INFERIOR DE VINCULACIÓN LABORAL EN LA EMPRESA (EUROS).

F DECLARACIONS RESPONSABLES / DECLARACIONES RESPONSABLES

Qui subscriu DECLARA DAVALL LA SEUA RESPONSABILITAT que:
Ella que suscribe DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que:
- No està sotmes/a a cap prohibició conforme als apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, per a obtenir la condició de beneficiari d'ajuda pública.
- No és deutor/a de la Generalitat de obligacions per reintegrament de subvencions.
- Totes les dades d'este annex són certes i el sol·licitant es compromet a comunicar a l'Administració les modificacions que puguen produir-se.

G COMPROMÍS SOLEMNE / COMPROMISO SOLEMNE

Qui subscriu, ES COMPROMET SOLEMNEMENT:
Ella que suscribe, SE COMPROMETE SOLEMNEMENTE:
- A no alienar ni reduir la seua participació abans de cinc anys des de la data del fet causant.
- A no enajenar ni reduir su participación antes de cinco años desde la fecha del hecho causante.
El/la treballador/a o soci/a sol·licitant / El/la trabajador/a o socio/a solicitante
Firma:
Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències.
Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias.

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE