



SOLICITUD DE PAGO DE LA AYUDA PARA LA REDACCIÓN DE PLANES DE GESTIÓN FORESTAL

Nº de Expediente: PG / ___ / _____ / 18

DATOS DEL BENEFICIARIO

DNI/NIF/NIE:	Primer apellido / Razón social:	Segundo Apellido:	Nombre:
Persona física <input type="checkbox"/> Persona jurídica <input type="checkbox"/> Entidad sin personalidad jurídica <input type="checkbox"/>			

DATOS BANCARIOS *

Código IBAN	Código Entidad	Código Sucursal	Dígito de Control	Número de cuenta
_____	_____	_____	_____	_____

* El titular de la cuenta debe ser el beneficiario de la ayuda. El solicitante acepta acogerse al sistema de transferencia bancaria, domiciliando los pagos que pudiesen corresponder en la entidad financiera que se indica, comprometiéndose a mantener la cuenta abierta hasta el final del proceso de gestión de la ayuda. Los datos de la cuenta bancaria declarada quedarán incorporados al *fichero de cuentas bancarias de beneficiarios y cesionarios de las ayudas gestionadas por el Organismo Pagador de Castilla y León*. Asimismo, se le informa de la obligación que tiene de comunicar los cambios de cuenta bancaria a efectos del pago de esta ayuda en los términos, plazos y forma establecidos en la *Orden AGR/1282/2019, de 11 de diciembre, por la que se crea el fichero de cuentas bancarias de beneficiarios y cesionarios de las ayudas gestionadas por el Organismo Pagador de Castilla y León*, publicada en el Boletín Oficial de Castilla y León Nº 245, de 23 de diciembre de 2019.

En su condición de beneficiario de la ayuda para la redacción de planes de gestión forestal

EXPONE:

Que se han realizado las actuaciones objeto de ayuda que se detallan a continuación:

ACTUACIONES PARA LAS QUE SE SOLICITA EL PAGO				
CÓDIGO CATÁLOGO DE PRECIOS	IMPORTE UNITARIO CONCEDIDO (€/UD)	CUANTÍA CONCEDIDA (UD)	CUANTÍA EJECUTADA (UD)	ENTIDADES LOCALES
				IMPORTE UNITARIO FACTURA (€/UD)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD: (marque con una x lo que corresponda)

- Dos copias del plan de gestión forestal en soporte informático (CD o DVD), además de dos copias en papel.
- Acreditación del cumplimiento de las obligaciones de información y publicidad impuestas al beneficiario, si procede.
- Sitio web de uso profesional del beneficiario: _____
- Documentación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones tributarias, cuando se haga constar la no autorización a que la Administración de la Comunidad de Castilla y León obtenga directamente y/o por medios telemáticos la comprobación de los datos.
- Documentación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social, cuando se haga constar la oposición expresa a que la Administración de la Comunidad de Castilla y León obtenga directamente y/o por medios telemáticos la comprobación de los datos.



- En caso de haberse hecho valer el criterio de "integración laboral de personas con discapacidad" para la concesión de la ayuda:
- Copia de la Vida laboral de la empresa actualizada al mes de la solicitud de pago. Además, en el caso de personal contratado a través de Empresas de Trabajo Temporal, copia de la factura del mes inmediatamente anterior a la citada fecha y documentación soporte que evidencie la contratación de personal discapacitado.
 - Cuando proceda, copia de la resolución por la que se declara que la empresa tiene reconocida la no sujeción a la obligación.
 - Cuando la beneficiaria sea una entidad local, certificación del órgano competente acreditativa de que en los procesos para la provisión de puestos de trabajo se ha realizado la correspondiente reserva legal para su cobertura por personas con discapacidad.
 - Cuando el beneficiario sea una persona física o jurídica o comunidades de bienes que carezcan de trabajadores por cuenta ajena, "Declaración responsable sobre integración laboral de personas con discapacidad".
- Cuando la beneficiaria de la ayuda sea una entidad local, además de los documentos relacionados anteriormente:
- Certificado – Cuenta justificativa de la entidad beneficiaria.
 - Copia de las facturas pagadas, de las certificaciones de obligaciones reconocidas u otros documentos de valor probatorio equivalente.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que reúne los requisitos establecidos para poder ser beneficiario de la ayuda, dispone de la documentación que así lo acredita, la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización de la actuación que se subvencione.
- Que todos los datos reseñados y contenidos en la presente solicitud y documentación adjunta son ciertos.
- Que no incurre en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13.2 y 3 de la Ley General de Subvenciones.
- Que no se le ha sido concedida una subvención incompatible con la que se solicita el pago.
- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que no mantiene deudas o sanciones de naturaleza tributaria en periodo ejecutivo con la Hacienda de la Comunidad de Castilla y León.

AUTORIZACIÓN A LA COMPROBACIÓN DE DATOS DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

La Administración de Castilla y León consultará o recabará electrónicamente los siguientes documentos fiscales y tributarios, si la persona interesada autoriza expresamente ese cruce electrónico, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas (**Es obligatorio marcar una de las dos casillas**):

Documento	Autoriza a que se consulte o recabe	No autoriza a que se consulte o recabe y aporta el documento
Certificado de la AEAT de estar al corriente de las obligaciones tributarias	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OTRAS AUTORIZACIONES

NO SE OPONE a que las Consejerías de Fomento y Medio Ambiente y de Agricultura, Ganadería y Desarrollo Rural obtengan directamente y/o por medios electrónicos, mediante la transmisión de datos entre la misma o distintas Administraciones, la información necesaria para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos en cuya virtud deba pronunciarse la resolución y, en particular, el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social, de conformidad con el artículo 19 de la Orden FYM/398/2015, de 12 de mayo, y la titularidad de la cuenta bancaria a través de las entidades financieras, de conformidad con el artículo 1.4 de la Orden AGR/1282/2019, de 11 de diciembre.

SE OPONE, en cuyo caso deberá presentar dicha documentación.

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Responsable: Dirección General de Patrimonio Natural y Política Forestal.

Finalidad: Verificar el cumplimiento de los requisitos para gestionar el pago de la ayuda solicitada.

Legitimación: El tratamiento de estos datos es lícito dado que es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

Destinatarios: Consejería de Fomento y Medio Ambiente. Sus datos van a ser cedidos a terceros.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Información adicional: Disponible en www.tramitacastillayleon.jcyl.es

En consecuencia,

SOLICITA el pago del importe de la ayuda correspondiente a dichos trabajos.

En _____, a _____ de _____ de 20__

El Solicitante / Representante (táchese lo que no proceda)

Fdo.: _____

SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE _____

Para cualquier consulta relacionada con la materia, o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.



AYUDA PARA LA REDACCIÓN DE PLANES DE GESTIÓN FORESTAL

CERTIFICADO - CUENTA JUSTIFICATIVA

D/D^a. _____, Secretario/Interventor/a del Ayuntamiento de _____, provincia de _____, en relación con la ayuda concedida por la Dirección General de Patrimonio Natural y Política Forestal para financiar la redacción de planes de gestión forestal, expediente PG / ____ / ____ / 18, a favor del Ayuntamiento/Entidad Local Menor (*táchese lo que no proceda*) de _____, en terrenos titularidad de esta entidad,

CERTIFICA:

I. ADECUACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN DEL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA A LA NORMATIVA EN VIGOR EN MATERIA DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

- Procedimiento de adjudicación:
- Fecha de concesión:
- Adjudicatario (Nombre/razón social y NIF):
- Superficie del contrato (ha):
- Importe del contrato (Impuestos excluidos):

II. RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS

- Que, a la vista de los datos que figuran en la contabilidad del Ayuntamiento/Junta Vecinal, correspondiente al ejercicio 20____, las obligaciones reconocidas y/o los pagos realizados son los que a continuación se detallan, destinándose todos ellos a la finalidad específica para la que han sido concedidos.

Nº Factura y concepto o Certificación de obra nº	Emisor de Factura/Certificación	Fecha de Emisión	Importe (€) (impuestos excluidos)
		TOTAL	

- Que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las citadas obligaciones cumplen con los requisitos previstos en la legislación vigente, habiéndose cumplido el objeto y finalidad de la ayuda concedida.

Nota. En el caso de que la ayuda se haya otorgado con arreglo a un presupuesto estimado deberán indicarse las desviaciones acaecidas.

III. **DETALLE DE OTROS INGRESOS Y SUBVENCIONES.**

Que **SÍ** **NO** (marque con una X lo que corresponda) se han percibido más subvenciones de otras Administraciones para la realización de las actuaciones señaladas.

Nota. En el caso de que se hayan recibido más subvenciones deberá indicarse su importe y procedencia.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el Organismo Pagador de la Junta de Castilla y León, se expide la presente certificación,

En _____, a ____ de _____ de 20__

Vº Bº

EL SECRETARIO/INTERVENTOR

EL/LA _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable: Dirección General de Patrimonio Natural y Política Forestal.

Finalidad: Verificar el cumplimiento de los requisitos para gestionar el pago de la ayuda solicitada.

Legitimación: El tratamiento de estos datos es lícito dado que es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

Destinatarios: Consejería de Fomento y Medio Ambiente. Sus datos van a ser cedidos a terceros.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Información adicional: Disponible en www.tramitacastillayleon.jcyl.es

SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE _____

Para cualquier consulta relacionada con la materia, o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

AYUDA PARA LA REDACCIÓN DE PLANES DE GESTIÓN FORESTAL

DECLARACIÓN RESPONSABLE EN MATERIA DE INTEGRACIÓN LABORAL DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

D/D^a _____,
con DNI/NIF/NIE _____, en su nombre o en representación de la entidad
solicitante _____,
con NIF _____, en relación al expediente PG / ____ / ____ / 18 de ayudas
para la redacción de planes de gestión forestal.

A los efectos de poder ser beneficiario de las ayudas, cofinanciadas por el Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural (FEADER), destinadas a la redacción de planes de gestión forestal, para el año 2018 y, conforme a lo establecido en el 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 (BOCyL N^o 214, de 5 de noviembre), en relación con el Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD: (marcar / cumplimentar lo que proceda)

- Que es una persona física o jurídica o una comunidad de bienes que carece de trabajadores por cuenta ajena.
- Que es una entidad local que en los procesos para la provisión de puestos de trabajo ha realizado la correspondiente reserva legal para su cobertura por personas con discapacidad.
- Que se trata de una empresa, según la definición dada por el artículo 2.2 del Decreto 75/2008. *(Personas físicas o jurídicas que reciban la prestación de servicios por cuenta ajena, voluntaria, de forma retribuida y dentro del ámbito de su organización)*, cuya situación jurídica, ante la obligación del artículo 3 del Decreto 75/2008, es:
 - Empresa que cumple estrictamente con lo exigido en dicha normativa.
 - Empresa con mayor número de trabajadores con discapacidad en sus respectivas plantillas que el exigido en la normativa para la integración laboral de personas con discapacidad:

- Número total de trabajadores:

- Número de trabajadores con discapacidad:

- Porcentaje que representan sobre el total de la plantilla:



- Empresa que, cumpliendo estrictamente con lo exigido en dicha la normativa, se compromete a:
- Contratar, durante el plazo de ejecución de la actividad subvencionada, a (nº) _____ personas con discapacidad, que representan un porcentaje del _____% sobre el total de la plantilla, aun no teniendo la obligación legal del artículo 42.1 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por ser una empresa con menos de 50 trabajadores.
 - Contratar, durante el plazo de ejecución de la actividad subvencionada, a (nº) _____ personas con discapacidad, que representan un porcentaje del _____% sobre el total de la plantilla, superando de esta forma el 2% al que viene obligado según la legislación vigente, al ser una empresa con 50 ó más trabajadores.

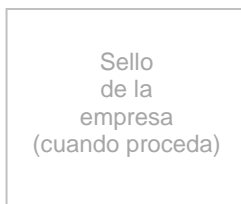
- Empresa exenta de la obligación, a tenor de lo establecido en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, por el que se regula el cumplimiento alternativo con carácter excepcional de la cuota de reserva en favor de los trabajadores con discapacidad, conforme a resolución de exención dictada por (señalar la Autoridad concedente) _____

_____, en fecha ___ de _____ de _____. TOTAL PARCIAL

- Que reúne los requisitos establecidos para poder ser beneficiario de la ayuda, dispone de la documentación que así lo acredita, la pondrá a disposición de la Administración cuando le sea requerida, y se compromete a mantener su cumplimiento hasta la finalización de la actuación que se subvencione.

En _____, a ___ de _____ de 20__

El solicitante/representante



Fdo.: _____

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable: Dirección General de Patrimonio Natural y Política Forestal.

Finalidad: Verificar el cumplimiento de los requisitos para gestionar el pago de la ayuda solicitada.

Legitimación: El tratamiento de estos datos es lícito dado que es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.

Destinatarios: Consejería de Fomento y Medio Ambiente. Sus datos van a ser cedidos a terceros.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.

Información adicional: Disponible en www.tramitacastillayleon.jcyl.es

SERVICIO TERRITORIAL DE MEDIO AMBIENTE DE _____

Para cualquier consulta relacionada con la materia, o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.