

| | |
|---|---|
| <p>SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A LA SUSCRIPCIÓN DE PÓLIZAS DE SEGURO PARA LA COBERTURA DE LOS DAÑOS PRODUCIDOS EN LAS PRODUCCIONES AGRÍCOLAS DE CULTIVOS HERBÁCEOS EXTENSIVOS (MÓDULO 2), SEMILLA DE ALFALFA, CULTIVOS FORRAJEROS DE ALFALFA, VEZA Y ESPARCETA, HORTALIZAS AL AIRE LIBRE OTOÑO-INVIERNO DE PATATA Y AJO, HORTALIZAS AL AIRE LIBRE PRIMAVERA-VERANO DE CEBOLLA, PIMIENTO Y JUDÍA VERDE, CULTIVOS FRUTÍCOLAS, CEREZA, UVA DE VINIFICACIÓN, REMOLACHA Y LÚPULO EN LAS EXPLOTACIONES AGRARIAS DE CASTILLA Y LEÓN</p> <p>(Orden de 25 de agosto de 2017, de la Consejería de Agricultura y Ganadería)</p> | <p>(Espacio reservado para la Administración)</p> |
|---|---|

EL SOLICITANTE cuyos datos identificativos personales se reseñan a continuación:

| | | | |
|--|-----------|-------------------------|--|
| Apellidos y Nombre o Razón Social: | | D.N.I./N.I.F.: | |
| Domicilio | | Correo electrónico (*): | |
| | | Teléf. fijo | |
| | | Teléf. móvil | |
| Código Postal | Localidad | | |
| Municipio | | Provincia | |
| Representante legal | | DNI | |

DATOS BANCARIOS PARA EL PAGO (Entidad financiera)

| IBAN | | CÓDIGO BANCO | | | | CÓDIGO SUCURSAL | | | | D. C. | | Nº CUENTA CORRIENTE | | | | | | | | | |
|------|---|--------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|-------|--|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EXPONE:

1. Que ha suscrito una póliza de una línea de seguro agrícola incluida en los Planes Nacionales de Seguros Agrarios para los ejercicios 2015 y/o 2016 que tiene la consideración de actividad subvencionable de conformidad con lo dispuesto en el punto cuarto de la Orden de 25 de agosto de 2017, de la Consejería de Agricultura y Ganadería.
2. Que conoce las condiciones y reúne los requisitos establecidos en la Orden de 25 de agosto de 2017, de la Consejería de Agricultura y Ganadería.

DECLARA:

1. Que todos los datos que figuran en la presente solicitud (incluida la titularidad de la cuenta bancaria) y en la documentación que se adjunta son verdaderos.
2. Que el solicitante no está incurso en ninguna de las prohibiciones y se compromete a cumplir con los requisitos establecidos en los artículos 13 y 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, respectivamente.
3. Que el solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias, incluidas las de la Comunidad de Castilla y León y con la Seguridad Social.
4. Que el solicitante no es una empresa en crisis, de conformidad con la definición establecida en el artículo 2.14 del Reglamento (UE) nº 702/2014, de la Comisión, de 25 de junio de 2014, ni está sujeto a una orden de recuperación en los términos establecidos en el artículo 1.5 del citado Reglamento.
5. Que AUTORIZA, NO AUTORIZA a la Consejería de Agricultura y Ganadería para obtener directamente y/o por medios telemáticos de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de su situación respecto a la actividad agraria. En el caso de "no autorizar" deberá aportar la documentación acreditativa de la información solicitada.
6. Que AUTORIZA, NO AUTORIZA a la Consejería de Agricultura y Ganadería para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos respecto del cumplimiento de sus obligaciones tributarias. En el caso de "no autorizar" deberá aportar la documentación acreditativa de la información solicitada.
7. Que AUTORIZA, NO AUTORIZA a la Consejería de Agricultura y Ganadería para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos respecto del cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social. En el caso de "no autorizar" deberá aportar la documentación acreditativa de la información solicitada.

SE COMPROMETE:

1. A facilitar la realización de controles pertinentes que estime el órgano competente, para verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en la presente convocatoria.
2. A devolver los importes de las ayudas percibidas indebidamente, si así lo solicitara la autoridad competente, incrementados en su caso, con el interés legal correspondiente.
3. A comunicar cualquier variación que se produzca en el contenido de la presente declaración respecto de las citadas prohibiciones y obligaciones.

SOLICITA:

Que de acuerdo con la Orden citada le sea concedida la subvención solicitada.

En, a de de 2017

El/La solicitante

Fdo.:

(*) El correo electrónico permitirá la remisión de notificaciones electrónicas en los términos señalados en la convocatoria.

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, la Consejería de Agricultura y Ganadería le informe que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero de datos de carácter personal cuyo responsable es la Dirección General de Producción Agropecuaria e Infraestructuras Agrarias, ante la que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito, según modelo normalizado por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso puede dirigirse al teléfono de información administrativo 012

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PRODUCCION AGROPECUARIA E INFRAESTRUCTURAS AGRARIAS.

ANEXO I (Reverso)

DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD

| DOCUMENTACIÓN | A CUMPLIMENTAR POR EL SOLICITANTE | A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|
| PARA TODOS LOS CASOS: | | |
| Anexo II. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN EL CASO DE COMUNIDADES DE BIENES, SOCIEDADES CIVILES Y OTRAS PERSONAS JURÍDICAS QUE NO TENGAN TRABAJADORES POR CUENTA AJENA | | |
| Relación de socios según Anexo III. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS (SALVO COOPERATIVAS AGRARIAS, COOPERATIVAS DE EXPLOTACIÓN COMUNITARIA DE LA TIERRA Y SOCIEDADES AGRARIAS DE TRANSFORMACIÓN), COMUNIDADES DE BIENES Y/O, SOCIEDADES CIVILES | | |
| Copia de los estatutos actualizados de la sociedad (salvo que se hayan aportado en anteriores solicitudes de ayudas a pólizas de seguros ganaderos) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| EN EL CASO DE NO AUTORIZAR LA CONSULTA DE LOS DATOS DE SU SITUACIÓN RESPECTO DE LA ACTIVIDAD AGRARIA: | | |
| Certificado de encontrarse afiliado y cotizando en el Régimen Especial de la Seguridad Social de Trabajadores Autónomos en la actividad agraria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN EL CASO DE NO AUTORIZAR LA CONSULTA DE LOS DATOS DE SU SITUACIÓN TRIBUTARIA: | | |
| Certificado de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, expedido por la Agencia Tributaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| EN EL CASO DE NO AUTORIZAR LA CONSULTA DE LOS DATOS DE SU SITUACIÓN CON LA SEGURIDAD SOCIAL: | | |
| Certificado de estar al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

En _____, a ____ de _____ de 2017
El/La Solicitante

En _____, a ____ de _____ de 2017
El/La Funcionario/a

Fdo:

Fdo:

ANEXO II

MODELO DE DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 75/2008, de 30 de octubre
(Orden de 25 de agosto de 2017, de la Consejería de Agricultura y Ganadería)

ENTIDAD JURIDICA: _____ **N.I.F.:** _____

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____, en calidad de representante de la entidad.

MANIFIESTA:

Que en cumplimiento de la presente Orden, y en virtud del 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, el solicitante se acoge a la siguiente prioridad:

- Personas físicas o jurídicas que carezcan de trabajadores por cuenta ajena.
- Empresas, según la definición dada por el artículo 2.2 del Decreto 75/2008 (*Las personas físicas o jurídicas que reciban la prestación de servicios por cuenta ajena, voluntaria, de forma retribuida y dentro del ámbito de su organización*).

DECLARA:

- Que la situación jurídica de la empresa ante la obligación del artículo 42 del Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, es: (*rellénesse lo que proceda*):
 - Sujeción
 - No sujeción
 - Exención a la obligación
- Que el número de trabajadores con discapacidad es de _____ que suponen un _____ % del total.
- Que la exención fue concedida con fecha _____ por _____ (*autoridad concedente*).
- Que se compromete a contratar _____ trabajadores, que suponen un _____ % del total de la plantilla.

En _____ a ____ de _____ de 2017

Fdo.: _____

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE PRODUCCION AGROPECUARIA E INFRAESTRUCTURAS AGRARIAS.



**ANEXO III
RELACIÓN DE SOCIOS**

(Orden de 25 de agosto de 2017, de la Consejería de Agricultura y Ganadería)

ENTIDAD JURIDICA: _____ N.I.F.: _____

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____, en calidad de representante de la entidad.

CERTIFICO:

Primero. Que los _____ relacionados a continuación son integrantes de la Entidad Jurídica arriba mencionada.

Segundo. Que _____ de los integrantes de la citada Entidad Jurídica cumplen la condición de encontrarse afiliado y cotizando en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos en la actividad agraria, y autorizan no autorizan a la Consejería de Agricultura y Ganadería para obtener directamente y/o por medios telemáticos la información que estime precisa para la determinación, conocimiento y comprobación de los datos de su situación respecto a la actividad agraria. *(En el caso de “no autorizar” deberá aportar la documentación acreditativa de la información solicitada).*

| RELACION DE INTEGRANTES | ALTA EN LA ACTIVIDAD AGRARIA | | DNI | FIRMA |
|-------------------------|------------------------------|--------------------------|-----|-------|
| | SI | NO | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |

En _____ a _____ de _____ de 2017

El/La Presidente/a o representante de la entidad

Fdo.- _____



ANEXO IV

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ELECTRÓNICOS

(Orden de 25 de agosto de 2017, de la Consejería de Agricultura y Ganadería)

D./D^a _____ con DNI nº _____, en su propio nombre/ en calidad de representante de la entidad _____ con NIF nº _____

AUTORIZA a (nombre y apellidos o razón social de la persona física o jurídica que actuará como sujeto de intermediación) _____ con NIF/NIE _____ para que respecto a la convocatoria de ayudas arriba mencionada actúe como sujeto de intermediación, pudiendo tramitar telemáticamente la solicitud y consultar la fase en que se encuentra el expediente de acuerdo con la Orden AYG/1447/2010, de 6 de octubre, por la que se regula el procedimiento para la habilitación de sujetos de intermediación para el acceso a aplicaciones de la Consejería de Agricultura y Ganadería, la presentación telemática de las solicitudes para la citada habilitación y se aprueba la aplicación electrónica «Gestión de usuarios externos del sistema de información».

En _____ a ____ de _____ de 2017.

FIRMA DE LA PERSONA QUE AUTORIZA

Fdo.: _____