

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADAS AL FOMENTO DE LOS SERVICIOS DE CUIDADO DE MENORES DE 2 A 3 AÑOS PRESTADOS POR CENTROS O ESTABLECIMIENTOS NO DOCENTES DE CARÁCTER PRIVADO COMO MEDIDA DE CONCILIACIÓN DE LA VIDA PERSONAL, FAMILIAR Y LABORAL.

I DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITANTE						
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL (APELLIDOS Y NOMBRE SI ES PERSONA FÍSICA)						CIF/NIF
DOMICILIO						
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚM.	BLOQ.	PISO PUERTA
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO			PROVINCIA	
TELÉFONO			DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			
I.1 DATOS DE CONTACTO						
TELÉFONO MOVIL			DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO <i>(Para avisos en la Sede Electrónica)</i>			

2 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDOD		NOMBRE		NIF
CARÁCTER DE LA REPRESENTACIÓN						
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚM.	BLOQ.	PISO PUERTA
CÓDIGO POSTAL		MUNICIPIO			PROVINCIA	
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO			CSV			

3 DATOS BANCARIOS																
En el supuesto de que la subvención sea concedida, solicito el ingreso en el siguiente número de cuenta bancaria de la que la solicitante es titular o cotitular																
NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (IBAN)																
*Nota: Cuenta activa en la Tesorería General de la Junta de Extremadura. En el caso de no estar activa o quiera proceder a una nueva alta, por favor proceda a su alta a través del trámite "Alta de Terceros" en el punto de acceso general electrónico (www.juntaex.es) dentro de la ficha correspondiente al trámite desde donde se habilitará el acceso a la sede electrónica asociada para presentar la solicitud: https://www.juntaex.es/w/5145?inheritRedirect=true																

4 DATOS DE IDENTIFICACION DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO QUE PRESTA LOS SERVICIOS DE CUIDADO OBJETO DE LA SUBVENCIÓN				
DENOMINACIÓN DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO				
FECHA DE CREACIÓN DEL CENTRO O ESTABLECIMIENTO		LICENCIA DE APERTURA Y FUNCIONAMIENTO		
FECHA DE AUTORIZACIÓN		ORGANISMO QUE LA EMITE		
PLAZAS DE SERVICIOS DE CUIDADO DE 2 A 3 AÑOS OFERTADAS				
DOMICILIO				
NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQU.	PISO	PUERTA
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO			PROVINCIA

5 DATOS DE LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA	
NÚMERO DE MENORES DE 2 A 3 AÑOS PARA LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN DE LOS SERVICIOS DE CUIDADON	
IMPORTE TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA	EUROS
NÚMERO DE SOLICITUDES QUE HA PRESENTADO A LA MISMA CONVOCATORIA INCLUYENDO ESTA SOLICITUD	

6 DECLARACIONES										
PRIMERA.- Que quién suscribe y, en su caso, la entidad a la que represento dispone de la documentación acreditativa de que los menores que reciben los servicios de cuidado cumplen los requisitos establecidos en el decreto de bases reguladoras de estas subvenciones para que se les practique la bonificación del importe que debe abonar.										
SEGUNDA.- Que el centro o establecimiento al que represento aplica, en función de los servicios que ofrece, las tarifas de precios aprobadas y que se adjuntan con la presente solicitud.										
TERCERA.- Que quién suscribe y, en su caso, la entidad a la que represento no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 12 de la Ley 6/2011, de 23 de marzo, de Subvenciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.										
CUARTA.-	<p>Que en relación de la solicitud u obtención de otras ayudas o subvenciones para la misma finalidad a la subvención solicitada, DECLARO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> NO se ha solicitado ni se ha concedido ninguna otra ayuda a quién suscribe y, en su caso, a la entidad a la que represento, para la misma finalidad para que se solicita esta subvención.</p> <p><input type="checkbox"/> SI se ha solicitado o concedido ayuda a quién suscribe y, en su caso, a la entidad a la que represento, para la misma finalidad para que se solicita esta subvención, en cuyo caso se especifican a continuación:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th>ORGANISMO</th> <th>IMPORTE (euros)</th> <th>SITUACIÓN (SOLICITADA O CONCEDIDA)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	ORGANISMO	IMPORTE (euros)	SITUACIÓN (SOLICITADA O CONCEDIDA)						
ORGANISMO	IMPORTE (euros)	SITUACIÓN (SOLICITADA O CONCEDIDA)								
QUINTA.-	<p>Que en relación a las ayudas de minimis acogidas al Reglamento (UE) 2023/2831 de la Comisión, de 13 de diciembre de 2023, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea DECLARO QUE:</p> <p><input type="checkbox"/> NO ha obtenido ayudas de minimis recibidas durante los dos ejercicios fiscales anteriores y durante el ejercicio fiscal en curso que estén sujetas al presente Reglamento o a otros reglamentos de minimis.</p> <p><input type="checkbox"/> SI Ha recibido ayudas de minimis recibidas durante los dos ejercicios fiscales anteriores y durante el ejercicio fiscal en curso que estén sujetas al presente Reglamento o a otros reglamentos de minimis.</p>									

202_ , 202_ Y 202_	
AYUDAS DE MINIMIS 202_	
AYUDAS DE MINIMIS 202_	
AYUDAS DE MINIMIS 202_	
TOTAL	

De conformidad con lo establecido en el Decreto de la Presidenta __/2024, de __ de _____, por el que se establecen las bases reguladoras de las subvenciones destinadas a servicios de cuidado de menores de 2 a 3 años prestados por centros o establecimientos no docentes de carácter privado, como medida de fomento de la conciliación de la vida personal, familiar y laboral, DECLARO que los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se acompañan son ciertos, declarando su veracidad y responsabilizándome de los mismos, ACEPTANDO dichas bases reguladoras y SOLICITANDO la subvención en el importe señalado en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de 202_

Firmado:

7	DENEGACIÓN DE CONSULTA DE OFICIO DE DOCUMENTACIÓN (rellenar sólo cuando la persona que solicita quiera denegar la consulta)
Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras de estas subvenciones. En el caso de OPOSICION a la consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos acreditativos.	
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO para que se consulte de oficio los datos relativos al poder de representación legal.
<input type="checkbox"/>	ME OPONGO para que se consulte la escritura o documento constitutivo en el caso de tratarse de empresas, debidamente inscrita en el Registro Público correspondiente, cuando dicho requisito de inscripción sea exigible.

8	AUTORIZACIONES (rellenar SIEMPRE una de las dos opciones que se establecen para cada situación)
Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas PREVIA AUTORIZACIÓN. En el caso de NO AUTORIZACIÓN a la consulta, deberán indicarlo en la casilla correspondiente y aportar una copia de los documentos acreditativos (deberá marcarse una de las opciones que se establecen para cada consulta: AUTORIZO o NO AUTORIZO).	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones frente a la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente con las obligaciones frente a la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO para que se compruebe el estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO para que se compruebe la situación censal en el Impuesto de Actividades Económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO para que se compruebe la situación censal en el Impuesto de Actividades Económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO para la consulta de la situación en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social.
<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO para la consulta de la situación en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social.

9	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA JUNTO A LA PROPIA SOLICITUD
Copia de la licencia de apertura y funcionamiento de actividad según las disposiciones normativas aplicables a este tipo de centros o establecimientos.	<input type="checkbox"/>
Copia de las tarifas que tiene establecidas el centro o establecimiento desglosadas por tipo de prestación o servicio vigente.	<input type="checkbox"/>
Anexo II con la relación nominal de menores de 2 a 3 años que, conforme a los datos que obran en poder de la solicitante a la fecha de solicitud, durante el período subvencionable que se establezca en la correspondiente convocatoria, el centro o establecimiento les prestará los servicios de cuidado, con indicación del servicio o servicios ofrecidos, horas de prestación e importe mensual que debe abonar la familia.	<input type="checkbox"/>
DNI / NIE de la persona solicitante de la subvención o de la persona que actúa como representante legal de la entidad SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA	<input type="checkbox"/>
Copia de la escritura o documento constitutivo en el caso de tratarse de empresas, debidamente inscrita en el Registro Público correspondiente, cuando dicho requisito de inscripción sea exigible, SOLO CUANDO SE OPONGA.	<input type="checkbox"/>
Copia del documento del poder de representación legal SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente con las obligaciones frente a la Seguridad Social SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente con las obligaciones con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente en sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Estado SOLO CUANDO NO SE AUTORICE.	<input type="checkbox"/>
Certificado de situación en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social SOLO CUANDO SE OPONGA A LA CONSULTA	<input type="checkbox"/>
Certificado de la situación censal en el Impuesto de Actividades Económicas de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria SOLO CUANDO NO SE AUTORICE	<input type="checkbox"/>

10	DOCUMENTACIÓN QUE NO SE APORTA POR HABER SIDO APORTADA PREVIAMENTE EN OTRO EXPEDIENTE		
En cumplimiento con lo establecido en el artículo 28.3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, y en el caso de que los documentos exigidos no hayan sufrido modificación y no haya transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que correspondan (rellenar SOLO cuando la solicitante no aporte la documentación señalada en el apartado anterior):			
DOCUMENTO	FECHA DE PRESENTACIÓN	ÓRGANO ADMINISTRATIVO	NÚM. EXPEDIENTE

Secretaría General de la Consejería de Presidencia, Interior y Diálogo Social
Paseo de Roma, s/n Módulo E Edificio "Narges Mohammadi"
06800- Mérida (Badajoz)