



ANEXO 2

SOLICITUD DE AYUDAS PARA FINANCIAR GASTOS DE FUNCIONAMIENTO DE LAS ORGANIZACIONES Y ASOCIACIONES EMPRESARIALES DE LAS ILLES BALEARS PARA 2025

DESTINO	Dirección General de Empresa, Autónomos y Comercio
CÓDIGO DIR3	A04043873

ENTIDAD SOLICITANTE

NIF:					
Denominación social:					
Correo electrónico					
Domicilio fiscal					
Código postal		Localidad		Municipio	
Provincia				País	
Teléfono					

REPRESENTANTE

En el supuesto de que formalice la solicitud un representante, se consignarán todos los datos del solicitante en el apartado correspondiente («Solicitante»).

DNI/NIE		Nombre	
Apellido 1		Apellido 2	
NIF			
Correo electrónico			
Dirección postal			
Código postal		Localidad	
Provincia		País	
Teléfono			



Medio de acreditación de la representación	☐ REA	☐ Otros
Código CSV del poder notarial (si procede)		

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLAR

1. Que los siguientes datos son ciertos y manifiesto que puedo acreditarlo documentalmente en caso de que se me exija.
2. Que es cierta y completa la información que se hace constar en este trámite y acepto, íntegramente, las condiciones de la convocatoria.
3. Que tengo el domicilio fiscal y desarrollo mi actividad en las Illes Balears.
4. Que estoy legalmente constituida e inscrita en el Depósito de estatutos de organizaciones sindicales y asociaciones empresariales de la Dirección General de Trabajo y Salud Laboral.
5. Que no estoy en ninguno de los supuestos establecidos en el artículo 10 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de noviembre, por el que se aprueba el Texto refundido de la Ley de Subvenciones, y en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
6. Que no he sido objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes por haber ejercido o tolerado prácticas prohibidas de acuerdo con la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres y de acuerdo con la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar el LGTBI-fobia, y tampoco estoy sometido a ninguna de las prohibiciones para ser beneficiario de las ayudas que establece la normativa específica aplicable en materia de subvenciones.
7. Que, para la actuación para la que solicito la ayuda (señale con una X su caso):

() No he solicitado ni he recibido ninguna otra ayuda por el mismo concepto.
() Sí he solicitado o he recibido otra ayuda por el mismo concepto.

Organismo	Fecha de resolución	Cuantía
1.		
2.		
3.		



8. Que facilitaré todas las posibles actuaciones de control que se lleven a cabo para comprobar la realización correcta del objeto de estas ayudas, y puedo acreditar estos datos documentalmente, en caso de que se me exijan.

9. Que los datos bancarios, a efectos del ingreso derivado del procedimiento, son:

<i>Entidad</i>		<i>Domicilio, sucursal u oficina</i>			
Código cuenta					
<i>País</i>	<i>Control IBAN (2 dígitos)</i>	<i>Código entidad (4 dígitos)</i>	<i>Código sucursal u oficina (4 dígitos)</i>	<i>DC cuenta (2 dígitos)</i>	<i>N.º de cuenta o libreta (10 dígitos)</i>

AUTORIZACIÓN DEL SOLICITANTE PARA QUE SE OBTENGAN LOS DATOS Y LA DOCUMENTACIÓN POR MEDIOS TELEMÁTICOS

Autorizo:

- ☐ Que se realicen las consultas en los ficheros públicos con el fin de acreditar los datos o los documentos establecidos en la convocatoria para que puedan ser obtenidos en nombre mío por el órgano competente o autorizado, en el ámbito de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, mediante transmisiones telemáticas de los datos o de los certificados que las sustituyen. *(En caso de que no lo autorice, tiene que adjuntar la documentación mencionada).*
- ☐ Al órgano gestor a obtener los datos y los documentos de otras administraciones que no se presentan mediante transmisiones telemáticas de datos o de los certificados que las sustituyen, siempre que se haya establecido por convenio con la administración competente. *(En caso de que no autorice al centro gestor, tiene que adjuntar la documentación mencionada).*

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- () Copia de la escritura pública o acta de constitución, y estatutos.
- () Copia del documento fehaciente que acredite la representación de la entidad solicitante.



() Memoria de actuaciones.

() Justificación de los gastos (anexo 3, facturas y documentos acreditativos del pago).

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta comunicación.

Finalidad del tratamiento. Tramitación del procedimiento administrativo objeto de la solicitud de acuerdo con la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. Los datos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, a efectos estadísticos.

Responsable del tratamiento. Dirección General de Empresa, Autónomos y Comercio.

Destinatarios de los datos personales. No se cederán los datos personales a terceros, salvo que exista obligación legal o interés legítimo de acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la cual se recogieron y determinar las posibles responsabilidades que puedan derivarse de esta finalidad y del tratamiento de datos.

Otras informaciones relevantes:

- **Decisiones automatizadas.** El tratamiento de datos posibilita la resolución de los expedientes y las consultas de forma automatizada, a efectos de elaborar perfiles.
- **Transferencias de datos en terceros países.** No se hacen transferencias.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. La persona afectada por el tratamiento de datos personales puede ejercer sus derechos de información, de acceso, de rectificación, de supresión, de limitación, de portabilidad, de oposición y de no inclusión en tratamientos automatizados (e, incluso, de retirar el consentimiento, si procede, en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos) ante el responsable del tratamiento mencionado anteriormente, mediante el procedimiento «Solicitud de ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales», previsto en la Sede Electrónica de la CAIB (seuelectronica.caib.es).



Una vez recibida la respuesta del responsable o en el supuesto de que no haya respuesta en el plazo de un mes, la persona afectada por el tratamiento de los datos personales puede presentar la «Reclamación de tutela de derechos» ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears tiene la sede en la Consejería de Presidencia, Función Pública e Igualdad (p.º de Sagrera, 2, 07012 Palma; c.e.: *protecciodades@dpd.caib.es*).

Por todo ello,

SOLICITO

La subvención destinada a la financiación de gastos de funcionamiento de las organizaciones y asociaciones empresariales de las Illes Balears para el año 2025, por un importe global de:€

..... d de 2025

[Firma del solicitante]



ANEXO 3

CUENTA JUSTIFICATIVA

Entidad beneficiaria:

.....

NIF:

Importe de la ayuda concedida: €

Importe otras ayudas: €

Lista enumerativa de los gastos derivados del expediente n.º

<i>N.º orden</i>	<i>N.º factura</i>	<i>Fecha</i>	<i>Proveedor</i>	<i>Concepto</i>	<i>Importe base imponible</i>	<i>IVA</i>	<i>TOTAL</i>	<i>Fecha y forma de pago</i>

Esta lista corresponde al coste total definitivo de los gastos, cuyos justificantes de se adjuntan.

Fecha:

[Firma del solicitante]



ANEXO 4

COMUNICACIÓN

IDENTIFICATIVA DE LA

DOCUMENTACIÓN EN PODER

DE LA ADMINISTRACIÓN

Documentación complementaria de:

Identificación del procedimiento y el trámite (solicitud de inicio del procedimiento, respuesta al requerimiento...)

DECLARANTE

Nombre y apellidos:	
DNI/NIF:	
Dirección de notificación o datos del medio preferente (escriba los datos de la opción escogida):	
Localidad:	Código postal:
Municipio:	Provincia:
Teléfono:	
Dirección electrónica:	

REPRESENTANTE

Nombre y apellidos:	
DNI/NIF:	
Dirección de notificación o datos del medio preferente (escriba los datos de la opción escogida):	
Localidad:	Código postal:
Municipio:	Provincia:
Teléfono:	
Dirección electrónica:	

De acuerdo con el Decreto 6/2013, de medidas de simplificación documental de los procedimientos administrativos,



COMUNIC

Que los datos que permiten identificar el expediente, registro, base de datos o similar, en que consta en los documentos requeridos por la normativa vigente son los siguientes:

Identificación del documento 1

Identificación del expediente, registro, base de datos u otros:
Órgano:
Administración (y consejería, si procede):
Código seguro de verificación (si procede):

Identificación del documento 2

Identificación del expediente, registro, base de datos u otros:
Órgano:
Administración (y consejería, si procede):
Código seguro de verificación (si procede):

Identificación del documento 3'

Identificación del expediente, registro, base de datos u otros:
Órgano:
Administración (y consejería, si procede):
Código seguro de verificación (si procede):

AUTORIZO:

☐ A que se realicen las consultas en los fichero públicos para acreditar los datos o los documentos mencionados para que puedan ser obtenidos en mi nombre por el órgano competente o autorizado, en el ámbito de la Administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificaciones que los sustituyan.

☐ A que los datos o documentos de otras administraciones incluidos en esta comunicación y que no se presenten puedan ser obtenidos por el órgano gestor, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificaciones que los sustituyan, siempre que se haya establecido por convenio la colaboración con la administración competente.



INSTRUCCIONES

1. La persona interesada puede añadir al modelo el número de documentos que considere oportuno.