

## ANNEX 2

### Sol·licitud i declaració responsable

Sol·licitud de subvenció per concedir ajuts sobre el foment de l'ocupació de les persones amb discapacitat en empreses del mercat ordinari de treball

|                   |   |                 |         |
|-------------------|---|-----------------|---------|
| <b>DESTINACIÓ</b> | DIRECCIÓ GENERAL DE TREBALL I SALUT LABORAL |                 |         |
| <b>CODI DIR</b>   | A04026968                                   | <b>CODI SIA</b> | 3275975 |

**INDICAU SI PRESENTAU LA SOL·LICITUD EN NOM PROPÍ O EN REPRESENTACIÓ D'UN TERCER**

En nom propi

En representació d'un tercer

#### A) SOL·LICITANT

|   |                      |            |                      |
|---|----------------------|------------|----------------------|
| Denominació Social:                             | <input type="text"/> |            |                      |
| NIF:  | <input type="text"/> | Adreça:    | <input type="text"/> |
| CP:   | <input type="text"/> | Localitat: | <input type="text"/> |
|   |                      | Província: | <input type="text"/> |
| País:   | <input type="text"/> | Telèfon:   | <input type="text"/> |
| Adreça electrònica:                             | <input type="text"/> |            |                      |
| Adreça electrònica a l'efecte de notificacions: | <input type="text"/> |            |                      |

#### B) REPRESENTANT

*(s'ha d'emplenar només si la sol·licitud la signa el representat acreditat)*

|   |                      |            |                      |
|---|----------------------|------------|----------------------|
| Nom i llinatges:                                | <input type="text"/> |            |                      |
| DNI/NIE:  | <input type="text"/> | Adreça:    | <input type="text"/> |
| CP:   | <input type="text"/> | Localitat: | <input type="text"/> |
|   |                      | Província: | <input type="text"/> |
| País:   | <input type="text"/> | Telèfon    | <input type="text"/> |
| Adreça electrònica a l'efecte de notificacions: | <input type="text"/> |            |                      |



### C) PERSONA DE CONTACTE

|                  |                      |                     |                      |
|------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Nom i llinatges: | <input type="text"/> |                     |                      |
| Telèfon:         | <input type="text"/> | Adreça electrònica: | <input type="text"/> |

### D) CANAL PREFERENT DE NOTIFICACIÓ

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>Notificació a:</b>  | <input type="checkbox"/> Entitat sol·licitant | <input type="checkbox"/> Persona o entitat representant |  |
| <p><input type="radio"/> <b>Notificació electrònica (obligatòria per a les persones jurídiques i opcional per a les persones físiques)</b><br/>Subjectes obligats a relacionar-se electrònicament amb les administracions públiques d'acord amb l'article 14.2 i 3 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.</p> <p>Els avisos de la posada a disposició de la notificació a la <a href="#">Carpeta Ciutadana de la Seu Electrònica del GOIB</a> s'enviaran:</p> <p><input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica de la persona interessada.<br/><input type="checkbox"/> A l'adreça electrònica del representant.<br/><input type="checkbox"/> A una adreça electrònica diferent, indicada a continuació:</p> |   |   |  |
| Adreça electrònica de l'avís:  | <input type="text"/>                          |   |  |

### E) DADES DEL COMPTE DE COTITZACIÓ

|                      |                      |                      |                      |                      |                 |                      |                      |         |                      |     |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------|----------------------|----------------------|---------|----------------------|-----|----------------------|----------------------|
| Règim:               | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Codi província: | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Número: | <input type="text"/> | DC: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Activitat econòmica: | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                 |                      |                      |         |                      |     |                      |                      |

### F) DADES DEL CENTRE DE TREBALL

|            |                      |                     |                      |
|------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Localitat: | <input type="text"/> | Comunitat autònoma: | <input type="text"/> |
|------------|----------------------|---------------------|----------------------|

### G) DADES DEL TREBALLADOR/A

|                  |                      |                    |                      |
|------------------|----------------------|--------------------|----------------------|
| Nom i llinatges: | <input type="text"/> |                    |                      |
| DNI/NIE:         | <input type="text"/> | Data de naixement: | <input type="text"/> |



|   |                      |                     |                      |
|---|----------------------|---------------------|----------------------|
| Número d'afiliació a la Seguretat Social: | <input type="text"/> |                     |                      |
| Nivell formatiu:                          | <input type="text"/> | Nacionalitat:       | <input type="text"/> |
| Localitat:                                | <input type="text"/> | Província:          | <input type="text"/> |
| Codi Postal:                              | <input type="text"/> | Comunitat Autònoma: | <input type="text"/> |

**AUTORITZACIÓ expressa del treballador o treballadora contractat a l'empresa sol·licitant per a l'accés a les seves dades personals necessàries per a la tramitació de la subvenció davant la Direcció General de Treball i Salut Laboral.**

#### H) DADES BANCÀRIES A L'EFECTE D'INGRÉS DERIVADES DEL PROCEDIMENT

| Entitat              |                         | Domicili, sucursal o oficina |                                    |                      |                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|----------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> |                         | <input type="text"/>         |                                    |                      |                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| Codi compte          |                         |                              |                                    |                      |                                       |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| País                 | Control IBAN (2 dígits) | Codi entitat (4 dígits)      | Codi sucursal o oficina (4 dígits) | DC compte (2 dígits) | Núm. de compte o llibreta (10 dígits) |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
| E                    | S                       | <input type="text"/>         | <input type="text"/>               | <input type="text"/> | <input type="text"/>                  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### I) DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL/LA SOL·LICITANT DE LA SUBVENCIO

Expòs i declar que les dades següents són certes i manifest que ho puc acreditar documentalment, en cas que se m'exigeixi:

1. Que l'entitat que represent compleix els requisits establerts en Capítol I i en l'article 34 del Reglament (UE) 651/2014, de la Comissió, de 17 de juny de 2014, pel qual es declaren determinades categories d'ajuts compatibles amb el mercat interior en aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat.
2. Que d'acord amb el que estableix l'apartat 8è punt 2 de la convocatòria, l'entitat que represent compleix amb l'article 11.2 del Reial decret 818/2021, en que cada contractació indefinida incentivada ha de suposar un increment net de la plantilla fixa del beneficiari, i no computen per al càlcul d'aquest increment net les variacions que es produeixin entre el col·lectiu de treballadors i treballadores que integren la plantilla com a conseqüència de la renúncia voluntària, del reconeixement de la discapacitat o incapacitat laboral permanent total o parcial, de la jubilació, de la baixa per defunció, de les modificacions per reducció voluntària del temps de treball o per l'acomiadament disciplinari procedent, així com el cas de subrogacions per les causes legals estipulades.
3. Em comprometo a complir amb les obligacions que preveu l'article 11 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de novembre.



4. Que no incorr en cap dels supòsits establerts en l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de novembre.

5. Que l'entitat que represent no ha estat objecte de sanció administrativa ferma ni de sentència condemnatòria ferma en els darrers tres anys per haver exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere, d'acord amb l'article 1 de la Llei 11/2016, de 28 de juliol, d'igualtat de dones i homes, ni ha estat sancionada o condemnada per cap resolució administrativa ferma amb pena accessòria de prohibició de rebre ajuts o subvencions públiques pel període estipulat en l'article 37 de la Llei 8/2016, de 30 de maig, per garantir els drets de lesbianes, gais, trans, bisexuals i intersexuals i per erradicar l'LGTTBI-fòbia.

6. Que l'entitat compleix els requisits establerts en l'article 13.3 bis de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, en l'àmbit d'aplicació de la Llei 3/2004, de 29 de desembre, per la qual s'estableixen mesures de lluita contra la morositat en les operacions comercials, si escau.

7. Que accept íntegrament les condicions de la convocatòria; declar que totes les dades exposades són certes i, a més, facilitaré totes les actuacions de control possibles que es duguin a terme per comprovar que s'ha dut a terme correctament l'objecte d'aquests ajuts.

8. Que per a l'actuació per a la qual sol·licit l'ajut (*marcau el vostre cas la casella que pertoca*):

Sí que he sol·licitat o rebut un altre ajut pel mateix concepte.

No he sol·licitat ni rebut cap altre ajut pel mateix concepte.

|    | <i>Organisme</i>     | <i>Data de resolució</i> | <i>Quantia</i>       |
|----|----------------------|--------------------------|----------------------|
| 1. | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| 2. | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| 3. | <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

(*En el supòsit que se'n sol·liciten en el decurs de la tramitació de l'ajut, adjunteu l'escrit que detalli les subvencions sol·licitades o rebudes.*)

9. Que per a altres actuacions o projectes (*marcau el vostre cas la casella que pertoca*):

No he rebut durant els tres anys anteriors a la data de concessió (2023, 2024 i 2025) cap subvenció subjecta al règim de *minimis*.

He rebut durant els tres anys anteriors a la data la concessió (2023, 2024 i 2025) les subvencions subjectes al règim de *minimis* següents:



| <i>Organisme</i>        | <i>Data de resolució</i> | <i>Quantia</i>       |
|-------------------------|--------------------------|----------------------|
| 1. <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| 2. <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |
| 3. <input type="text"/> | <input type="text"/>     | <input type="text"/> |

(En el supòsit que se'n sol·licitin en el decurs de la tramitació de l'ajut, adjunteu l'escrit que detalli les subvencions sol·licitades o rebudes.)

#### **J) CONSENTIMENT DEL SOL·LICITANT PER OBTENIR DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS**

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la Direcció General de Treball i Salut Laboral consultarà els documents següents:

1. Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Tributària de les Illes Balears.
2. Certificat d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.

M'opòs a la consulta de les dades i els documents esmentats.

Per això, aport els documents següents:

1.
2.

#### **K) AUTORITZACIÓ DEL SOL·LICITANT PER OBTENIR DADES I DOCUMENTACIÓ PER MITJANS TELEMÀTICS**

En aplicació de l'article 95.1.k) de la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària:

Autoritz la consulta de les dades següents:

1. Estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.
2. NIF de l'entitat sol·licitant.

No autoritz la consulta telemàtica de les dades tributàries ni del NIF de l'entitat.

Per això, aport els documents següents:

1.
2.



## L) DOCUMENTACIÓ

Documentació de què ja disposa alguna administració pública.

### Document 1

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

### Document 2

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

### Document 3

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:



Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

#### Document 4

Identificació del document:

Expedient o núm. de registre d'entrada:

Òrgan:

Administració (i conselleria, si escau):

Codi segur de verificació, si escau:

#### DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

S'adjunta a aquesta sol·licitud del treballador o treballadora contractat la documentació següent:

- Contracte de treball indefinit o comunicació de transformació en indefinit, com també el contracte temporal o formatiu que es transforma i les seves pròrrogues, si escau.
- Document nacional d'identitat de l'empresari o NIF, quan sigui una persona jurídica.
- Acreditació que atorga el poder de representació a la persona que signa la sol·licitud i el seu DNI o NIF.
- Document nacional d'identitat de la persona amb discapacitat contractada.
- Certificat que acrediti el grau de discapacitat expedit per l'organisme competent.
- Targeta de demanda d'ocupació o certificat d'inscripció.
- Alta del treballador o treballadora amb discapacitat en el règim de la Seguretat Social que correspongui.
- Memòria descriptiva de lloc de treball.
- Alta en la declaració censal i assignació del codi de compte de cotització de l'empresa.
- Documentació que acrediti que s'ha fet l'organització de l'activitat preventiva, l'auditoria corresponent, si escau, i el pla de prevenció de conformitat amb la Llei 31/1995, de 8 de novembre, i normativa que la desplega.



- Informe de vida laboral del codi de compte de cotització dels 12 mesos immediatament anteriors a la contractació indefinida inicial o a la transformació del contracte temporal o formatiu.
- Informe de vida laboral del codi de compte de cotització del dia de la contractació inicial o de la transformació del contracte de la persona per la qual es sol·licita l'ajut.
- Imprèss de declaració de dades bancàries, degudament emplenat.
- En el supòsit de sol·licitud d'ajuts per adaptació del lloc de treball o dotació de mitjans de protecció personal:

a) Memòria de la necessitat de l'activitat.

b) Factura que acrediti la realització efectiva de l'adaptació o la dotació o factura proforma.

- Declaració de sol·licitud o d'obtenció d'altres subvencions per a la mateixa finalitat.
- Declaració de no estar sotmès a cap de les prohibicions previstes legalment per ser beneficiari de l'ajut.
- Declaració de compliment de requisits del Reglamente (UE) 651/2014.
- Declaració responsable d'increment de plantilla.
- Autorització de la cessió de dades personals a tercers.

#### DECLARACIÓ DEL SOL·LICITANT

- El treballador o la treballadora pel qual es sol·licita l'ajut és una persona amb discapacitat, com s'acredita mitjançant el certificat expedit per  (1).
- L'empresa no ha estat exclosa de l'accés als beneficis derivats de l'aplicació dels programes d'ocupació, d'acord amb el Reial decret legislatiu 5/2000, de 4 d'agost, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei d'infraccions i sancions en l'ordre social.
- Els beneficis aquí prevists no poden superar, en concurrència amb altres ajuts públics per a la mateixa finalitat, el 60% del cost salarial anual corresponent al contracte que hi dona dret.
- En el cas que li siguin concedits els incentius sol·licitats, l'empresa es compromet a:
  - Mantenir l'estabilitat en l'ocupació del treballador o de la treballadora contractat durant tres anys.
  - En el cas de vacant, substituir el treballador o treballadora per una altra persona amb discapacitat amb un contracte d'ídèntiques característiques d'acord amb l'apartat 14 d) d'aquesta convocatòria.
  - Reintegrar les quantitats percebudes en el cas d'incompliment dels requisits i les condicions tinguts en compte per a la seva concessió i prevists en el Reial decret 818/2021, de 28 de setembre.
  - En virtut de la contractació indefinida o transformació en indefinit del contracte temporal o formatiu referit, sol·licitar que siguin concedits a l'empresa els beneficis següents, sempre que el contracte no es trobi exclòs d'aquests per les causes següents:
    - Contractacions formalitzades amb treballadors o treballadores que en els 24 mesos anteriors a la data de contractació hagin prestat els seus serveis en la mateixa empresa o grup d'empreses mitjançant un contracte per temps indefinit.
    - El que es disposa en el paràgraf precedent serà també aplicable en el supòsit de vinculació laboral anterior del treballador o treballadora amb empreses a les quals la persona sol·licitant dels beneficis hagi succeït en virtut del que estableix l'article 44 de la Llei de l'Estatut dels treballadors.
    - Treballadors o treballadores que hagin acabat la seva relació laboral de caràcter indefinit en un termini de tres mesos previs a la formalització del contracte.
- Quantia dels ajuts: *(marcau el que correspongui)*
  - 5.500 € contractes subscrits a jornada completa amb caràcter general.



6.000 € contractes subscrits a jornada completa si la persona és dona o major de 45 anys, o qualsevol altre col·lectiu vulnerable que determini el servei públic d'ocupació competent.

7.000 € contractes subscrits a jornada completa de persones amb discapacitat greu (discapacitat psíquica amb grau reconegut igual o superior al 33 %, i persones amb discapacitat física o sensorial amb grau reconegut igual o superior al 65 %).

7.500 € contractes subscrits a jornada completa de persones amb discapacitat greu descrit al punt anterior si la persona és dona o major de 45 anys.

- En el cas de contractes subscrits a temps parcial, es reduirà proporcionalment a la jornada pactada, l'empresa sol·licita la subvenció de  (2) i la bonificació en la quota empresarial a la Seguretat Social, incloses les d'accident de treball i malaltia professional i les quotes de recaptació conjunta, segons l'edat del treballador o treballadora (*assenyaleu el que correspongui*).

- En el cas de contractes fixos discontinus, l'empresa sol·licita una subvenció de  (3) corresponent a una jornada laboral de  mesos/any, i amb una duració de la jornada de  hores setmanals, i la bonificació en la quota empresarial a la Seguretat Social, incloses les d'accident de treball i malaltia professional i les quotes de recaptació conjunta, segons l'edat del treballador o treballadora (*assenyaleu el que correspongui*).

- En el cas de sol·licitar subvenció per a l'adaptació de llocs de treball, l'import sol·licitat és de

(1) Indicau l'organisme oficial que ha expedit el certificat.

(2) Indicau la quantia de la subvenció; aquesta serà una reducció proporcional a la jornada pactada.

(3) Indicau la quantia de la subvenció, d'acord amb la durada del contracte i de la jornada setmanal pactada.

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta comunicació.

- **Finalitat del tractament.** Tramitació del procediment administratiu objecte de la sol·licitud d'acord amb la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions. Les dades s'incorporaran i es tractaran en un fitxer específic, a l'efecte de gestionar la tramitació dels ajuts i, en tot cas, a l'efecte estadístic.
- **Responsable del tractament.** Direcció General de Treball i Salut Laboral, Conselleria de Treball, Funció Pública i Diàleg Social.
- **Categories de dades.** Dades bàsiques de caràcter identificatiu, tant de la persona sol·licitant com dels treballadors i treballadores amb discapacitat; dades relatives als contractes i a la situació laboral dels treballadors i treballadores amb discapacitat, juntament amb dades relatives al percentatge i tipus de discapacitat d'aquests.



- **Destinatari de cessions o transferències.** Intervenció General de la CAIB; Ministeri de Treball i Economia Social; organismes responsables de la producció d'estadístiques oficials; Administració de Justícia, en cas que algun jutjat o tribunal requereixi l'expedient del procediment. No estan previstes transferències de dades a tercers països.
- **Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es conservaran durant el temps necessari per completar la tramitació del procediment i per complir-ne la finalitat, i durant el temps que preveu la legislació d'arxius i documentació per les administracions públiques.
- **Decisions automatitzades.** El tractament de dades possibilita la resolució dels expedients i les consultes de forma automatitzada, a l'efecte de fer perfils.
- **Transferències de dades a tercers països.** No es fan transferències.
- **Exercici de drets i reclamacions.** La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, en els termes que estableix el RGPD davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst a la Seu Electrònica de la CAIB. Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).
- **Delegació de Protecció de Dades.** Conselleria de Presidència, Coordinació de l'Acció del Govern i Cooperació Local (pg. de Sagrera, 2, 07012 Palma).
- **Adreça electrònica de contacte.** [protecciodades@dpc.caib.es](mailto:protecciodades@dpc.caib.es).

Per tot això,

**SOL·LICIT:**

La subvenció per al foment de l'ocupació de les persones amb discapacitat en empreses del mercat ordinari de treball

,  d  de 202

(Signatura electrònica)

**I. Ajut finançat amb càrrec als fons rebuts del Servei Públic d'Ocupació Estatal (SEPE), Ministeri de Treball i Economia Social**



ANNEX 3

**Compte justificatiu dels ajuts concedits destinats al foment de l'ocupació de les persones amb discapacitat en empreses del mercat ordinari de treball**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Número d'expedient:     |  |
| Exercici pressupostari: |  |
| Partida pressupostària: |  |

|              |  |
|--------------|--|
| Beneficiari: |  |
| NIF:         |  |
| Concepte:    |  |

|   |  |
|---|--|
| Número de BOIB i data de la convocatòria: |  |
| Data de concessió:                        |  |
| Data d'execució:                          |  |
| Data de justificació:                     |  |

DECLAR:

1. Que aquest compte justificatiu inclou la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat.
2. Que totes les dades que conté aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.
3. Que els justificants originals de les despeses i dels ingressos, dels cobraments i dels pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meva responsabilitat.
4. Que els justificants esmenats estan a disposició dels òrgans de control intern o extern de l'Administració.
5. Que em comprometo a prestar tota la meua col·laboració en les actuacions de comprovació i de verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries per comprovar la veracitat o la correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.

,  d'  de 2026

[*rúbrica*]



## MEMÒRIA D'ACTIVITATS I CRITERIS

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Número d'expedient:     |  |
| Exercici pressupostari: |  |
| Beneficiari:            |  |
| NIF:                    |  |
| Concepte:               |  |

|  |
|--|
| Descripció del projecte i de la seva execució: |
|--|

| OBRES, SUBMINISTRAMENTS O SERVEIS (1) |                   |   |
|---------------------------------------|-------------------|---|
| Identificació de la prestació:        |                   |   |
| Pressuposts sol·licitats:             |                   |   |
| Empresa:                              | Oferta econòmica: | Altres aspectes rellevants de l'oferta: |
|                                       |                   |   |
|                                       |                   |   |
| Oferta seleccionada i motivació:      |                   |   |

|                                       |
|---------------------------------------|
| Descripció dels criteris d'imputació: |
|---------------------------------------|

|                    |
|--------------------|
| El beneficiari     |
| Data:              |
| <i>(signatura)</i> |

|  |
|--|
| Notes:   |
| <i>(1) S'ha d'emplenar per a obres amb un cost d'execució superior a 40.000 euros, o subministraments i prestacions de serveis superiors a 15.000 euros.</i> |





- (A) S'hi ha de consignar l'import del projecte presentat que ha acceptat l'Administració. Aquest import ha de coincidir amb el reflectit en la resolució de concessió de l'ajut.
- (B) S'hi ha de consignar l'import de l'ajut, d'acord amb l'establert en la resolució de concessió.
- (C) És el resultat d'aplicar a l'import dels justificants el percentatge d'imputació.
- (D) L'import elegible el determina el servei tècnic gestor de l'ajut, després d'analitzar els justificants de despesa i de pagament presentats pel beneficiari en el compte justificatiu.
- (E) L'import de l'ajut justificat ha de ser, com a mínim, el de la subvenció concedida. Aquest és l'import màxim d'ajut que s'ha de pagar i, per tant, de l'obligació reconeguda.