**MEMORIA SOLICITUD DE AYUDA**

**PROYECTO NO PRODUCTIVO**

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**ÍNDICE**

[1 DATOS GENERALES 1](#_Toc531178565)

[2 CARACTERÍSTICAS ENTIDAD SOLICITANTE 2](#_Toc531178566)

[3 DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN 3](#_Toc531178567)

[4 IMPACTO AMBIENTAL DE LA INTERVENCIÓN 4](#_Toc531178568)

[5 RESULTADOS ESPERADOS DE CONFORMIDAD A LA EDL CAMPIÑA SUR 2014/20 5](#_Toc531178569)

[6 FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE 6](#_Toc531178570)

# DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL/NOMBRE Y APELLIDOS: Haga clic aquí para escribir texto.

CIF: Haga clic aquí para escribir texto.

REPRESENTANTE LEGAL: Haga clic aquí para escribir texto.

SEXO: Haga clic aquí para escribir texto.

FECHA NACIMIENTO: Haga clic aquí para escribir texto.

TELÉFONO DE CONTACTO: Haga clic aquí para escribir texto.

EMAIL (a efectos de notificacines oficiales): Haga clic aquí para escribir texto.

PERSONA DE CONTACTO: Haga clic aquí para escribir texto.

# CARACTERÍSTICAS ENTIDAD SOLICITANTE

## ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

(Sólo podrán ser beneficiarias las administraciones públicas o entidades privadas sin ánimo de lucro)

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO. TIPO: Haga clic aquí para escribir texto.

## PROYECTOS DE FORMACIÓN

(Sólo serán financiables proyectos que puedan acreditar que el personal docente cuenta con titulación y experiencia profesional relacionada con la materia a impartir (un año trabajando en la materia o 200 horas impartiendo la materia objeto de la actividad formativa).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MATERIA A IMPARTIR** | **TITULACIÓN/ES REQUERIDA/AS** | **EXPERIENCIA REQUERIDA/AS** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

## DESCRIPCIÓN DE LA ENTIDAD (Forma jurídica, actividad que desarrolla, empleo actual, mercado/ámbito en el que opera)

Haga clic aquí para escribir texto.

## RÉGIMEN DE IVA

El/la solicitante declara, a efectos de liquidación del Impuesto sobre el Valor Añadido (IVA) que:

Es una entidad sujeta al Régimen General de IVA

Es una entidad que no realiza actividades que repercute IVA, y por lo tanto no está obligada a efectuar autoliquidaciones periódicas de IVA. Y además:

La actividad objeto de esta solicitud de ayuda está incluida dentro de las actividades que desarrolla la entidad por las que NO recupera el IVA soportado.

La actividad objeto de esta solicitud de ayuda es una actividad que desarrolla la entidad por la que SI recupera el IVA soportado.

Es una entidad sujeta a la Regla de la prorrata y la prorrata que le es de aplicación

Prorrata General

Prorrata Especial

# DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

## FINALIDAD Y OBJETIVOS

FINALIDAD (del proyecto para el que se solicita la subvención): Haga clic aquí para escribir texto.

OBJETIVO GENERAL (del proyecto para el que se solicita la subvención: Haga clic aquí para escribir texto.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS (entre 2 y 5): Haga clic aquí para escribir texto.

## DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN A REALIZAR (Debe incluir que mejoras o cambios producirá el proyecto respecto a la situación de partida, así como descripción de las distintas actuaciones y los gastos que suponen cada una de ellas. Se deberá explicar aquí también todas las medidas y características del proyecto que posteriormente se argumenten en la justificación de los criterios de selección)

Haga clic aquí para escribir texto.

## LUGAR EXACTO DE LA INTERVENCIÓN

(Dirección o coordenadas UTM)

Haga clic aquí para escribir texto.

## PREVISIÓN PRESUPUESTARÍA DE LA INVERSIÓN

(Añada las líneas que sean necesarias)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **BASE IMPONIBLE** | **IVA** | **TOTAL** |
| Inmovilizado intangible | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Inmovilizado material | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Honorarios de profesionales independientes | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Gastos de personal | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Asistencias técnicas | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Gastos de cooperación | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Otros gastos derivados de la organización y participación en actividades de formación, información y actividades de demostración | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **TOTAL** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |

SOLICITO LA POSIBILIDAD DE COMPENSACIÓN DE HASTA EL 15% DENTRO Y ENTRE LAS PARTIDAS Y SUBPARTIDAS RESULTANTES DE ESTE PRESUPUESTO

INTERVENCIÓN QUE INCLUYE INVERSIÓN EN INMUEBLE

INTERVENCIÓN QUE NO INCLUYE INVERSIÓN EN INMUEBLE

ENTIDAD SUJETA A LA LEY DE CONTRATOS DEL SECTOR PÚBLICO

## CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

(Aconsejable una duración no superior a 12 meses)

Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha de inicio de la inversión prevista Haga clic aquí para escribir texto.

DECLARO EXPRESAMENTE QUE NO SE HA INICIADO CON ANTERIORIDAD LA INVERSIÓN OBJETO DE ESTA SOLICITUD DE AYUDA

**PROYECTO A EJECUTAR POR FASES** **(Sólo se describirá para aquellos proyectos que se desarrollen por fases susceptibles de producir efectos independientes y finalistas, y no todas las etapas del proyecto se incluyan en esta solicitud de ayuda).**

Haga clic aquí para escribir texto.

## TIPOLOGÍA DE LA INTERVENCIÓN

SECTOR DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL DEL SOLICITANTE (CÓDIGO NACE): Haga clic aquí para escribir texto.

SECTOR AL QUE PERTENCE LA INTERVENCIÓN (CÓDIGO NACE): Haga clic aquí para escribir texto.

# IMPACTO AMBIENTAL DE LA INTERVENCIÓN

Respecto al impacto ambiental previsto de la intervención, según la Ley 7/2007 de 9 de junio, de Gestión Integrada de la Calidad Ambiental, modificación 12.01.2016, el promotor declara que:

La Actuación prevista en la solicitud de ayuda No implica impacto ambiental

La Actuación prevista en la solicitud de ayuda SI implica impacto ambiental. En este caso indicar los permisos o autorizaciones necesarios, según la tipología de actuaciones del Anexo I Ley 7/2007 de 9 de junio, de Gestión Integrada de la Calidad Ambiental, modificación 12.01.2016:

AAI: Autorización Ambiental Integrada

Calificación Ambiental

AAU: Autorización Ambiental Unificada

AAU\* Autorización Ambiental Unificada, procedimiento abreviado

EA: Evaluación Ambiental

CA: Calificación Ambiental

CA-DR Calificación Ambiental Declaración Responsable

Otros Indicar:

# RESULTADOS ESPERADOS DE CONFORMIDAD A LA EDL CAMPIÑA SUR 2014/2020 (Soló completar los indicadores de la línea en la cual se solicita el proyecto).

## 5.1. Línea: MEJORA DE LA COMPETITIVIDAD Y SOSTENIBILIDAD DE LA INDUSTRIA AGROALIMENTARIA DE LA CAMPIÑA SUR CORDOBESA.

Nº EMPLEOS CREADOS:

Nº MUJERES: Haga clic aquí para escribir texto.

Nº HOMBRES: Haga clic aquí para escribir texto.

% INCREMENTO DEL VAB (VALOR AÑADIDO BRUTO) ESPERADO: Haga clic aquí para escribir texto.

## 

## 5.2. Línea: FORTALECIMIENTO Y CREACIÓN DE PYMES EN LA CAMPIÑA SUR CORDOBESA

Nº EMPLEOS CREADOS:

Nº MUJERES: Haga clic aquí para escribir texto.

Nº HOMBRES: Haga clic aquí para escribir texto.

INCREMENTO DEL VAB EN LAS PYMES: Haga clic aquí para escribir texto.

Nº ASOCIACIONES EMPRESARIALES BENEFICIADAS: Haga clic aquí para escribir texto.

## 5.3. Línea: MODERNIZACIÓN DE MUNICIPIOS PARA MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA, EL DESARROLLO SOCIOECONÓMICO Y LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES.

POBLACIÓN BENEFICIADA: Haga clic aquí para escribir texto.

INNOVACIONES INTRODUCIDAS PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD DE VIDA: Haga clic aquí para escribir texto.

# FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente memoria y que dispone de la documentación que así lo acredita.

En Haga clic aquí para escribir texto., a Haga clic aquí para escribir texto.

Fdo.: Haga clic aquí para escribir texto.