**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.