|  |  |
| --- | --- |
| **Año** |  |

# **SOLICITUD**

### IMPRESO B - 1

Dn/Dña.: con D.N.I nº

En calidad de (Especificar responsabilidad en la empresa: Administrador/a, Gerente u otra)

En representación de:

Empresa:

NIF/CIF: Nº Registro Industrial:

Con domicilio social en:

Municipio CP:

Calle y nº: Teléfono:

Encuadrada en el sector de actividad: CNAE:

Con fecha de alta en el Impuesto de Actividades Económicas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Persona de contacto:

Tfno: Fax: e-mail:

**PRESENTA:**

Un Plan de Reestructuración a realizar en el periodo------------------------------------------------------------------------------------

El Plan tiene un coste de realización de ----------------------------- euros a realizar en el Municipio de --------------------------------------------------

Dicho Plan supone la consolidación de -------------------- puestos de trabajo, así como la creación de ----------------- puestos de trabajo de carácter estable en el periodo -------------------------- .

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | *Declaración responsable sobre datos de la empresa.* |
| [ ]  | *Fotocopia de la escritura de constitución de la empresa, así como de los estatutos debidamente inscritos en el registro competente y de sus modificaciones posteriores.* |
| [ ]  | *Fotocopia de la Tarjeta de Identificación Fiscal.* |
| [ ]  | *Fotocopia del poder de representación de la persona solicitante.* |
| [ ]  | *Certificación de estar al corriente de las obligaciones tributarias.* |
| [ ]  | *Certificación de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.* |
| [ ]  | *Fotocopia de las Cuentas Anuales Auditadas de los dos últimos ejercicios o, en su defecto, de las dos últimas declaraciones del Impuesto de Sociedades.* |
| [ ]  | *Declaración responsable describiendo los bienes o derechos que componen los activos de la empresa, estén o no afectados al proceso de producción, con la valoración actualizada, de acuerdo con los criterios generales de valoración, y detalle de las cargas que soportan.* |
| [ ]  | *Plan de Reestructuración (art.11.6 Orden de 17 de octubre de 2017)* |

**SOLICITA:**

Acoger su Plan de Reestructuración a los Anticipos Reintegrables instrumentados por el programa BIDERATU BERRIA

## En ---------------------------------------------------------------------------------, a ------- de --------------------------------- de-----------------------------

Firma y Sello

*En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Personal, el Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados para su tramitación en un fichero automatizado. Estos datos podrán ser cedidos al Departamento de Hacienda y Economía con la finalidad de la gestión de los Programas de Financiación. La persona solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley ante el Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras, calle Donosita-San Sebastián, 1-01010 Vitoria-Gasteiz.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** |  |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

### IMPRESO B– 2 / 1

D/Dña. : ------------------------------------------------------------------------------------------------------- con D.N.I. nº------------------------------------------------

en representación de la empresa: ----------------------------------------------------------------------------------NIF:-----------------------------------------------

**DECLARA:**

1.- Que [ ]  (Si/No, indíquese lo que proceda) cuenta con un centro de trabajo y/o explotación afectado en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

2.- Que [ ]  (Si/No, indíquese lo que proceda) tiene su situación regularizada en cuanto a sus obligaciones tributarias con las Diputaciones Forales de acuerdo con la legislación vigente, así como con el Gobierno Vasco o cualquiera de sus Sociedades Públicas.

3.- Que [ ]  (Si/No, indíquese lo que proceda) tiene su situación regularizada con la Seguridad Social.

4.- Que [ ]  (Sí/No, indíquese lo que proceda) se encuentra al corriente de pago por obligaciones de reintegro de subvenciones.

(Detállese, si procede, las deudas en situación de aplazamiento)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Concepto | Importe | Fecha de Solicitud | Fecha Aplazamiento Concedido |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(IVA, IRPF, Impuesto de Sociedades, Otros)

5.- Que los datos referentes a la plantilla, facturación y activo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Personas que ocupa | Volumen de negocio (euros) | Balance general anual (euros) |
| H | M |
| Ultimo ejercicio cerrado |  |  |  |  |
| Penúltimo ejercicio cerrado |  |  |  |  |
| Certificados de entidad colaboradora en igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres (Emakunde) o similares; Plan de Igualdad en la empresa; Protocolo contra el acoso sexista; Medidas de conciliación de la vida laboral y familiar… | SiEspecificar | No |  |  |

6.- Que no se encuentra participada en más de un 25% de su capital por una empresa con más de 250 trabajadores y trabajadoras ó con un volumen de negocio de más de 50 Millones de Euros y un Balance General superior a 43 Millones de Euros.

7.- Que se encuentra participada en un \_\_\_\_\_\_% de su capital por una empresa con más de 50 trabajadores y con un volumen de negocio anual o un Balance General anual superior a 10 Millones de Euros.

8.- Que no se encuentra sancionada penal ni administrativamente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni se halla incursa en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por discriminación de sexo de conformidad con lo dispuesto en la Disposición Fina Sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la igualdad de Mujeres y Hombres, y que cumple con lo estipulado en el art. 45.2 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de Mujeres y Hombres. Asimismo, no se halla incurso en procedimiento de reintegro o sancionador alguno.

## En --------------------------------------------------------------------------------, a ----------- de ------------------------------------------- de-----------------

Firma y Sello

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** |  |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

IMPRESO B – 2 / 2

D/Dña. : ------------------------------------------------------------------------------------------------------- con D.N.I. nº------------------------------------------------

en representación de la empresa: ----------------------------------------------------------------------------------NIF:-----------------------------------------------

9.- Que se compromete a asumir las obligaciones impuestas por el art. 2.3 la Ley 4/2005 de 18 de febrero para la igualdad de Mujeres y Hombres a las entidades que contratan, convenían o reciben ayudas de la Administración, entre las que se encuentra la obligación de regirse por los principios de igualdad de trato, igualdad de oportunidades y el respeto a la diversidad y diferencia de sus trabajadoras y trabajadores

10.- De conformidad con lo dispuesto en la Ley 14/2007, de 28 de diciembre, de Carta de Justicia y Solidaridad con los Países Empobrecidos: ¿La empresa solicitante se dedica a la producción, comercialización y financiación de armas?

Si [ ]  No [ ]  (Marque lo que proceda)

11.- Que además de la presente solicitud de ayuda, ha presentado solicitud y/o ha obtenido ayuda para este Plan de Reestructuración, en las siguientes instituciones públicas o privadas, hasta el día de la fecha:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Solicitud | Institución | Programa | Importe Solicitado | Ayuda Concedida |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

12.- Asimismo se compromete a comunicar cuantas solicitudes de ayuda realice para este proyecto en el presente ejercicio en instituciones públicas o privadas.

13.- Que [ ]  (SI/NO, indíquese lo que proceda ) se autoriza al órgano concedente para que obtenga de forma directa la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la seguridad Social. En caso negativo. El solicitante deberá aportar la certificación del cumplimiento de las citadas obligaciones.

14.- La entidad solicitante no se halla incursa en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

## En --------------------------------------------------------------------------------, a ----------- de ------------------------------------------- de-----------------

Firma y Sello

|  |  |
| --- | --- |
| **Año** |  |

**DECLARACIÓN DE ACTIVOS**

IMPRESO B – 3

D/Dña. : ------------------------------------------------------------------------------------------------------- con D.N.I. nº------------------------------------------------

en representación de la empresa: ----------------------------------------------------------------------------------NIF:-----------------------------------------------

**Que la descripción de *los bienes o derechos que componen los activos de la empresa, estén o no afectados al proceso de producción, con la valoración actualizada, de acuerdo con los criterios generales de valoración, así como un detalle de las cargas que soportan, es a modo de resumen la siguiente:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Activo | Descripción | Afecto a la actividad(Marque lo que proceda) | Importe Valoración Actualizada | Cargas que soporta |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |
|  |  | Si [ ]  No [ ]   |  |  |

Que en el expediente se incluye una Memoria Específica *describiendo los bienes o derechos que componen los activos de la empresa, estén o no afectados al proceso de producción, con la valoración actualizada, de acuerdo con los criterios generales de valoración, y detalle de las cargas que soportan.*

Si [ ]  No [ ]  (Marque lo que proceda)

## En --------------------------------------------------------------------------------, a ----------- de ------------------------------------------- de-----------------

Firma y Sello