

***ELKARTEK 2017***

Investigación colaborativa en áreas estratégicas

***PROYECTO (a presentar por el líder)***

**IMPRESO TC-1**

**D / Dña:**

**En representación de: Entidad:**

**NIF:**

**Con domicilio social en: Municipio:** / **C.P.:**

**Calle y Nº:**

**Persona de contacto:**

**Teléfono: Fax: E-mail:**

**COMO LIDER DEL PROYECTO SOLICITA:**

Acogerse al programa de ayudas ELKARTEK 2017 (marcar lo que proceda)

Tipo 1: Proyecto de Investigación Fundamental Colaborativa Tipo 2: Proyecto de Investigación con alto Potencial Industrial Tipo 3: Acciones complementarias de especial interés

que a continuación se describe

**Acrónimo / Titulo: Participantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF | Entidad: | Participación € | Rol |
|  |  |  |  |
| **Totales:** | |  |  |

**DNI/NIE:**



**ELKARTEK 2017**

Investigación colaborativa en áreas estratégicas

***PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO***

***(a cumplimentar por todos los participantes, incluido el líder)***

**IMPRESO TC-2**

**D / Dña:**

**En representación de: Entidad:**

**NIF:**

**Con domicilio social en: Municipio:** / **C.P.:**

**Calle y Nº:**

**Persona de contacto:**

**Teléfono: Fax: E-mail: Municipio donde se realiza la actividad subvencionable:** -

**DECLARA:**

Que participa en el proyecto (marcar lo que proceda)

Tipo 1: Proyecto de Investigación Fundamental Colaborativa Tipo 2: Proyecto de Investigación con alto Potencial Industrial Tipo 3: Acciones complementarias de especial interés

**Acrónimo / Titulo:**

**y Líder del proyecto:**

Con el siguiente desglose presupuestario (en €):

**DNI/NIE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Costes directos de personal | Subcontratación | Amortización | Gastos | Total |
|  |  |  |  |  |



X AUTORIZO al Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras del Gobierno Vasco y/o a su oficina

Territorial correspondiente y/o a SPRI S.A., a solicitar directamente a los órganos competentes en materia tributaria

la expedición de certificación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de seguridad social de mi representado, cuando se den los supuestos establecidos en la Orden de 7 de octubre de 1991, y en las actualizaciones posteriores a la misma, sobre acreditación del cumplimiento de obligaciones tributarias por los beneficiarios de subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi.



**ELKARTEK 2017**

Investigación colaborativa en áreas estratégicas

***DATOS AGREGADOS DE LA EMPRESA***

**IMPRESO TC-4**

**DATOS BÁSICOS DE ACTIVIDAD (referidos a la ubicación en la CAV de la empresa solicitante) Empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2016** | **2017** |
| Plantilla total de la empresa |  |  |
|  | X Hombres X Mujeres | X Hombres X Mujeres |
| Cifra de Facturación |  |  |
| Balance |  |  |
| Porcentaje de Exportación |  |  |
| Plantilla total I+D |  |  |
|  | X Hombres X Mujeres | X Hombres X Mujeres |
| Inversión en I+D |  |  |
| Inversión en Innovación |  |  |
| Gasto Total en I+D |  |  |
| Gasto Total en Innovación |  |  |
| Nº de Patentes Propias |  |  |
| % participación por empresas GRANDES:  (empresas con 250 ó más personas en plantilla **O** con volumen de negocio superior a 50 millones de euros **Y** balance general superior a 43 millones). |  |  |
| % participación por empresas MEDIANAS:  (empresas con una plantilla entre 50 y 249 personas **O** con volumen de negocio superior a 10 millones de euros e inferior a o igual a 50 millones de euros **Y** balance general superior a 10 millones de  euros e inferior o igual a 43 millones de euros). |  |  |

¿Conoce usted la posibilidad de solicitar ayudas a otras instituciones?

Sí No



**ELKARTEK 2017**

D/Dña.- *………………………………………………* con DNI ………………….. en nombre y representación de la empresa ………………………………………….**.** con NIF: ………………… actuando como representante legal con poder notarial vigente a fecha ………………….

**COMO LIDER DEL PROYECTO SOLICITA:**

Acogerse al programa ELKARTEK, de investigación colaborativa en áreas estratégicas con el proyecto que a continuación se describe y en el que participan las empresas que igualmente se relacionan:

Resumen Datos del Proyecto

**Acrónimo / Titulo:……………………**………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Participantes:

**NIF Entidad Rol Importe presentado**

TOTAL

**Documentos anexados**

Documento 1.pdf Documento 2.pdf Documento 3.pdf Documento 4.pdf Documento 5.pdf Documento 6.pdf

**Firmado con mi certificado electrónico:**