



PROCEDIMIENTO BONOS TALENTO EMPRESA	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO TR302D	DOCUMENTO SOLICITUD
--	---	------------------------

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DIRECCIÓN

PAÍS

TIPO

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD

PARROQUIA

LUGAR

CONTACTO

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

PREFIJO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán sólo por medios electrónicos a través del Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>)

Solo se podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico o Chave365.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación en el correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación y que se podrán cambiar en cualquier momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO



DATOS BANCARIOS

Formato IBAN

Formato BIC

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA

NÚMERO DE CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)

IBAN

DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO PARA LA TRAMITACIÓN DEL EXPEDIENTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PREFIJO

TELÉFONO MÓVIL

PREFIJO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE ENTIDAD SOLICITANTE (definiciones artículo 3, apartados 1 y 6)

Empresa

Autónomo

TAMAÑO DE LA ENTIDAD (definiciones artículo 3.2)

Gran empresa

Mediana empresa

Pequeña empresa

Microempresa

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Fecha de constitución

SECTOR DE ACTIVIDAD DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

CNAE (según relación desplegable)

Actividad económica (Descripción) (según relación desplegable)

CUADRO DE PERSONAL

Indique total de la plantilla de personal de la entidad solicitante a la fecha de publicación de esta orden:

Nº de mujeres

Nº de hombres



DATOS DE LAS ACCIONES FORMATIVAS SOLICITADAS (solo se puede solicitar hasta un máximo de 3 acciones formativas)

DATOS CUALITATIVOS: DENOMINACIÓN Y TIPO DE CURSOS (Ordenar las acciones formativas por ORDEN CRONOLÓGICO, según fecha de inicio de la formación)

Curso N°	Denominación	Ámbito Competencia (Seleccionar solo 1: el más relacionado con la formación)	Modalidad Impartición
1		<input type="radio"/> Digitales <input type="radio"/> Procesos Industriales <input type="radio"/> Gestión empresarial <input type="radio"/> Servicios a clientes <input type="radio"/> Ámbito asistencial <input type="radio"/> Tecnologías limpias y eficientes	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Aula Virtual a través del Campus Virtual de la Consejería de Empleo, Comercio y Emigración.
2		<input type="radio"/> Digitales <input type="radio"/> Procesos Industriales <input type="radio"/> Gestión empresarial <input type="radio"/> Servicios a clientes <input type="radio"/> Ámbito asistencial <input type="radio"/> Tecnologías limpias y eficientes	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Aula Virtual a través del Campus Virtual de la Consejería de Empleo, Comercio y Emigración.
3		<input type="radio"/> Digitales <input type="radio"/> Procesos Industriales <input type="radio"/> Gestión empresarial <input type="radio"/> Servicios a clientes <input type="radio"/> Ámbito asistencial <input type="radio"/> Tecnologías limpias y eficientes	<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Aula Virtual a través del Campus Virtual de la Consejería de Empleo, Comercio y Emigración.



DATOS CUANTITATIVOS-CÁLCULO COSTE (Seguir el mismo orden numérico / cronológico)

Curso Nº	Año	Calendario		Horas de formación (artículo 11.2.a)		Horas de salario (artículo 11.2.b)			Nº de alumnos /as	Coste económico acción formativa	50 / 60 / 70 % intensi- dad (artículo 11.4)
		Fecha inicio	Fecha fin	Número total de horas	Módulo econ.	Número total de horas de formación DENTRO del horario de trabajo	Módulo econ.	Número total de horas de formación FUERA del horario de trabajo			
1					18,09 € hora		20,42 € hora				
2					18,09 € hora		20,42 € hora				
3					18,09 € hora		20,42 € hora				
TOTAL 2026											
TOTAL 2027											
TOTAL 2026 + 2027											

DATOS DE LAS PERSONAS TRABAJADORAS QUE PARTICIPARÁN EN LAS ACCIONES FORMATIVAS:

Nº	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	NIF	Sexo	Fecha nacimiento	Acción/es formativa/s que va a realizar
1					<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario		<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
2					<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario		<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
3					<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario		<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
4					<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario		<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
5					<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario		<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3



Nº	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	NIF	Sexo	Fecha nacimiento	Acción/es formativa/s que va a realizar
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
15	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3



Nº	Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	NIF	Sexo	Fecha nacimiento	Acción/es formativa/s que va a realizar
16	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
17	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
19	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
20	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
21	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
23	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
24	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3
25	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> No binario	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. Nº 3



LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

- No solicitó ni si le concedió ninguna otra ayuda para esta misma finalidad o proyecto, ni para las mismas partidas o conceptos de gasto, procedentes de cualquier Administración o ente público o privado, nacional o internacional para los que se solicita esta subvención.**
- Sí solicitó y/o se le concedieron otras ayudas para esta misma finalidad o proyecto, o para las mismas partidas o conceptos de gasto, procedentes de cualquier Administración o ente público o privado, nacional o internacional para los que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan*:**

CONCEPTO DE LA AYUDA	ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD CONCEDENTE	CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO	AÑO	S/C/P*	IMPORTE (€)

* Indíquese lo que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)

2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se aportan son ciertos y acepta las condiciones y deberes recogidos en esta convocatoria.
3. Que la entidad a la que represento no está incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
4. Que la entidad a la que represento no está incurso en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
5. Que la entidad a la que represento está al día en el pago de las obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y al artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y de reembolso de préstamos o anticipos concedidos con cargo a los presupuestos generales de la Comunidad Autónoma.
6. Que la entidad solicitante posee un centro de trabajo en Galicia y desarrollará en Galicia las actividades para las que se solicita la ayuda.
7. Que la entidad solicitante conoce que los proveedores no podrán estar asociados ni vinculados con la entidad solicitante o con sus órganos directivos o gestores, y que no concurren en ellos ninguna de las prohibiciones recogidas en el artículo 27.7 de la Ley 9/2007, de subvenciones de Galicia, ni en el artículo 43 del reglamento que desarrolla dicha ley, aprobado por el Decreto 11/2009, de 8 de enero, teniendo en cuenta, además, lo dispuesto en el Reglamento (UE) nº 651/2014 sobre empresas vinculadas.
8. Que la entidad solicitante tiene capacidad administrativa, financiera y operativa para cumplir las condiciones de la ayuda.
9. Que la entidad solicitante mantendrá un sistema de contabilidad separada o un código contable adecuado en relación con todas las transacciones relacionadas con los gastos subvencionados, sin perjuicio de las normas generales de contabilidad, que permita seguir una pista de auditoría sobre los gastos financiados.
10. Que conoce que las ayudas solicitadas al amparo de esta convocatoria están cofinanciadas en un 60% por la Unión Europea en el marco del Programa FSE+ Galicia 2021-2027.
11. Que la entidad solicitante asumirá la aplicación de medidas antifraude eficaces y proporcionadas en su ámbito de gestión, así como el deber de comunicar al órgano gestor los casos de sospechas de fraude.
12. Que la entidad solicitante cumplirá la normativa comunitaria, estatal y autonómica de aplicación, en particular, la normativa en materia de subvenciones y contratación pública, cuando proceda.
13. Que no se encuentra en ninguna situación que la configure como empresa en crisis, y por lo tanto la excluya de ser beneficiaria, conforme a lo dispuesto en el artículo 2.18 del Reglamento (UE) 651/2014, de 17 de junio, de la Comisión.
14. Que la entidad a la que represento no está incurso en un procedimiento de concurso de acreedores.
15. Que no se encuentra sujeta a una orden de recuperación pendiente tras una decisión previa de la Comisión Europea que haya declarado una ayuda al beneficiario ilegal e incompatible con el mercado común, de ser de aplicación.
16. Que cumple con los criterios de definición de microempresa, pequeña, mediana o gran empresa, según la definición establecida por la Comisión Europea en el Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014, por el que se declaran determinadas categorías de ayuda compatibles con el mercado interior (DOUE L 187, de 26 de junio).
- MICROEMPRESA: empresa que ocupa a menos de 10 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 2 millones de euros.**
- PEQUEÑA EMPRESA: empresa que ocupa a menos de 50 personas y cuyo volumen de negocios anual o cuyo balance general anual no supera los 10 millones de euros.**
- MEDIANA EMPRESA: empresa que ocupa a menos de 250 personas y cuyo volumen de negocios anual no excede de 50 millones de euros o cuyo balance general anual no supera los 43 millones de euros.**
- GRAN EMPRESA: empresa que ocupa a más de 250 personas y cuyo volumen de negocios anual es superior a 50 millones de euros o cuyo balance general anual supera los 43 millones de euros.**
17. Que la entidad solicitante está al corriente en sus obligaciones con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con la Comunidad Autónoma de Galicia y con la Seguridad Social.
18. Estar válidamente constituidas y con actividad ininterrumpida, cuando menos, desde tres años antes de la fecha de publicación de la presente convocatoria. En el caso de personas trabajadoras autónomas, estar de alta ininterrumpidamente con una antigüedad mínima de tres años en el régimen de la Seguridad Social correspondiente.
19. Que la actividad a subvencionar no se encuentra incluida en la oferta de formación, formal y no formal, recogida en el Catálogo de Especialidades Formativas del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE).
20. Que la entidad solicitante no es una entidad de formación, y por lo tanto no incurre en incumplimiento del Artículo 6.3.
21. Que la entidad solicitante no celebró ningún tipo de acuerdo contractual, ni compromiso jurídico firme antes de la presentación de esta solicitud.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O YA PRESENTADA CON ANTERIORIDAD

Anexo II, memoria del proyecto formativo

Anexo III, ficha de comprobación de datos de terceras personas interesadas

Para acreditar la condición de PYME asociada (definición artículo 3.5), en su caso, deberán presentar:

Anexo IV, declaración da condición de pyme: mediana, pequeña empresa o microempresa (no es necesario que la cubran las grandes empresas, sí la deben cubrir los autónomos)

Para acreditar la condición de pyme asociada (definición artículo 3.5), en su caso, deberán presentar:

Anexo IV-A: Declaración de la condición de Pyme- Empresa Asociada

Anexo IV-A1: Declaración de la condición de Pyme- Ficha de Asociación

Documentación complementaria del apartado g) del artículo 17.1 de la convocatoria a entregar para cada una de las empresas asociadas.

Para acreditar a condición de pyme vinculada (definición artículo 3.4), en su caso, deberán presentar:

Anexo IV-B: Declaración de la condición de Pyme- Empresa Vinculada

Anexo IV-B1: Declaración de la condición de Pyme- Ficha de Vinculación

Documentación complementaria del apartado g) del artículo 17.1 de la convocatoria a entregar para cada una de las empresas vinculadas.

Documentación acreditativa de la constitución (artículo 17.1.f): deberá presentar uno de los tres siguientes documentos, según corresponda:

Nota simple o certificación del Registro Mercantil o en cualquier otro registro público actualizadas, en la que se especifique la fecha de constitución, el objeto social, capital, sede social, clasificación CNAE, y Administrador/es de la sociedad (nombre y apellidos o razón social), cuando las entidades estén obligadas por ley a inscribirse en el Registro Mercantil o en cualquier otro registro público.

Documentación acreditativa de la constitución (escrituras de constitución y sus modificaciones), en la que se especifique la fecha en que se produjo esta, cuando las entidades no estén obligadas por ley a inscribirse en el Registro Mercantil o en cualquier otro registro público o que no tengan el domicilio social en Galicia.

Informe de vida laboral actualizado, en el caso de personas trabajadoras autónomas.

Declaración completa del último ejercicio fiscal cerrado (Artículo 11.1.g). Señálese lo que proceda según la forma jurídica de la solicitante:

Modelo 100: Declaración completa del último ejercicio fiscal del impuesto de la renta de las personas físicas

Modelo 200: Declaración completa del último ejercicio fiscal del impuesto de sociedades

Modelo 184: Declaración informativa. Entidades en régimen de atribución de rentas

Otros:

Informe de trabajadores/as en alta (ITA) emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social a la fecha de solicitud de la ayuda.

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Cuando se actúe mediante representación, documentación acreditativa de la representación			



COMPROBACIÓN DE DATOS

Los documentos relacionados serán objeto de consulta a las administraciones públicas. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.	ME OPONGO A LA CONSULTA
DNI/NIE de la persona solicitante	<input type="checkbox"/>
DNI/NIE de la persona representante	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al día del pago con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Certificado de estar al corriente del pago de deudas con la Administración pública de la comunidad autónoma	<input type="checkbox"/>
Consulta de inhabilitaciones para obtener subvenciones y ayudas	<input type="checkbox"/>
Comprobación de solicitudes y ayudas públicas concedidas	<input type="checkbox"/>
CONSENTIMIENTO PARA LA COMPROBACIÓN DE DATOS La persona interesada autoriza la consulta a otras administraciones públicas de los siguientes datos. De no autorizar la consulta, deberá aportar el documento correspondiente.	AUTORIZO LA CONSULTA
NIF de la entidad solicitante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
NIF de la entidad representante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Certificado de estar al día del pago de deberes tributarios con la AEAT	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Certificado de alta en el impuesto de actividades económicas (IAE) de la solicitante	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Empleo, Comercio y Emigración. Secretaría General Técnica
Finalidad del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada acerque en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de requisitos legales impuestos a dicho responsable (artículos 6.1, letras c) y e) del RGPD y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y deber previstos en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de Administración Digital de Galicia.
Destinatarios de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias. La Dirección General de Cohesión y Fondos Europeos de la Consellería de Hacienda y Administración Pública, con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento, control, coordinación, comunicación y evaluación del Programa FSE+ Galicia 2021-2027, en su condición de Organismo Intermedio, en virtud de las funciones atribuidas por la Autoridad de Gestión según lo dispuesto en los artículos 72.1.e), 73, 74 y 82 y en los Anexos XIV y XVII del Reglamento (UE) nº 2021/1060 y sus disposiciones de desarrollo.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos).
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)



LEGISLACIÓN APLICABLE

- ORDEN de XX de XXXXXX de 2026 por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas Bonos Talento empresa, para la realización de proyectos formativos de corta duración que se desarrollen por parte de las entidades beneficiarias, cofinanciadas por la Unión Europea en el marco del Programa FSE+ Galicia 2021-2027, y se procede a su convocatoria para las anualidades 2026-2027 (código de procedimiento TR302D).

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

Xacobeo  2027



Cofinanciado pola
Unión Europea



Fondos Europeos



MEMORIA PROYECTO FORMATIVO

Cumplimentar un anexo por cada acción formativa incluida en el proyecto formativo (Art.9.1)

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

ACCIÓN FORMATIVA

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

LUGAR DE IMPARTICIÓN, dirección completa:



CONTENIDOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA

<p>DESCRIPCIÓN GENERAL Justificación de la necesidad Objetivos:</p>	
<p>PRINCIPALES CONTENIDOS Módulos o bloques de formación:</p>	<p>Resultados del aprendizaje (conocimientos, capacidades y competencias específicos a obtener):</p> <input data-bbox="432 815 1425 853" type="text"/> <p>Contenidos: módulos o bloques de formación</p> <input data-bbox="432 898 1425 1205" type="text"/>
<p>SISTEMA DE EVALUACIÓN Pruebas de conocimientos:</p>	<p>Número de pruebas:</p> <input data-bbox="432 1249 1425 1288" type="text"/> <p>Tipología de las pruebas:</p> <input data-bbox="432 1332 1425 1635" type="text"/>



**PERSONAS TRABAJADORAS A LAS QUE VAN DIRIGIDAS LAS ACCIONES FORMATIVAS
PERFIL/ES PROFESIONAL/ES DE LOS/LAS TRABAJADORES/AS**

Puede indicar los criterios empleados para la selección del alumnado (uno o varios perfiles, según corresponda)

Ocupación/es o puesto/s:

Área/s o departamento/s:

Años de experiencia profesional:

Nivel formativo:

Otros criterios de selección, en su caso:

PERSONA O ENTIDAD RESPONSABLE DE LA IMPARTICIÓN DE LA FORMACIÓN

Nombre de la empresa o entidad de formación:

Sector de actividad (código CNAE):

Nombre y apellidos o perfil del/de la docente:

Titulación:

Puesto:

Área/Departamento:

Experiencia relacionada con la acción formativa:

Formación relacionada con la acción formativa:

Criterios de selección, en su caso:

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

La persona representante de la entidad solicitante declara expresamente que la acción formativa:

- Sí coincide en denominación y/o contenidos / módulos de formación con ninguna acción formativa incluida en la oferta de formación, formal y no formal, recogida en el Catálogo de Especialidades formativas del Servicio Público de Empleo Estatal (SEPE) (Artículo 8.3)
- NO coincide

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

COMPROBACIÓN DE DATOS DE TERCERAS PERSONAS PARTICIPANTES EN LAS ACCIONES FORMATIVAS

Las personas interesadas, mediante su firma, declaran haber sido informadas de la incorporación de sus datos personales al expediente en tramitación. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el recuadro correspondiente y aportar una copia de los documentos.

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF	COMPROBACIÓN DE DATOS		FIRMA
				Los siguientes documentos serán objeto de consulta a las administraciones públicas		
					ME OPONGO A LA CONSULTA	
				DNI/NIE de la persona participante	<input type="checkbox"/>	
				Consulta de la vida laboral de la persona participante	<input type="checkbox"/>	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Empleo, Comercio y Emigración. Secretaría General Técnica.
Finalidad del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que se deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos, derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículo 6.1, apartados c) y e), del RGPD, y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y las obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia; en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas; en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia. La Dirección General de Cohesión y Fondos Europeos de la Consellería de Hacienda y Administración Pública, con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento, control, coordinación, comunicación y evaluación del Programa FSE+ Galicia 2021-2027, en su condición de Organismo Intermedio, en virtud de las funciones atribuidas por la Autoridad de Gestión según lo dispuesto en los artículos 72.1.y), 73, 74 y 82 y nos Anexos XIV y XVII del Reglamento (UE) nº 2021/1060 y sus disposiciones de desarrollo.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

Lugar y fecha

 , de de



DECLARACIÓN DE CONDICIÓN DE PYME:
MEDIANA EMPRESA, PEQUEÑA EMPRESA O MICROEMPRESA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

TIPO DE EMPRESA

- AUTÓNOMA En caso de señalar esta opción, solamente deberá cubrir los datos de categoría de empresa de esta declaración, sin presentar ninguna ficha adicional.
- ASOCIADA Si es una empresa asociada o vinculada, deberá aportar el anexo IV-A o IV-B y las fichas suplementarias (anexos IV-A1 o anexo IV-B1) que correspondan.
- VINCULADA De acuerdo con los cálculos resultantes del anexo y fichas, cúbranse los datos de categoría de empresa vinculada o asociada.

PRINCIPALES DIRECTIVOS/AS (del órgano de administración de la entidad)

NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	



CATEGORÍA DE LA EMPRESA

Microempresa Pequeña empresa Mediana empresa

Fecha constitución

DATOS PARA DETERMINAR LA CATEGORÍA DE LA EMPRESA (último ejercicio contable cerrado)

Período de referencia (*)	Efectivos UTA	Volumen de negocio (**)	Balance general (**)

Si hay cambio de categoría de empresa (microempresa, pequeña y mediana empresa) según los datos consignados en el período de referencia, respecto del ejercicio contable anterior que hubiese podido conducir al cambio categoría, deberán añadirse filas con los datos de los dos ejercicios anteriores.

SI
 NO

A CUMPLIMENTAR SOLO EN EL CASO DE QUE LA EMPRESA SOLICITANTE TENGA EMPRESAS ASOCIADAS O VINCULADAS

(Definiciones artículo 3.4 y 3.5 de la orden de convocatoria)

CÁLCULOS EN EL CASO DE UNA EMPRESA ASOCIADA O VINCULADA, EN SU CASO (último ejercicio contable cerrado)

(Último ejercicio contable cerrado)

	Efectivos UTA	Volumen de negocio(**)	Balance geral (**)
1. Datos de la empresa solicitante o bien las cuentas consolidadas (datos del cuadro B1 del anexo IV-B)			
2. Datos agregados proporcionales de todas las posibles empresas asociadas (datos totales del cuadro A del anexo IV-A)			
3. Suma de los datos de todas las posibles empresas vinculadas no incluidas por consolidación en el punto 1 (cuadro B2 del anexo IV-B)			
TOTALES			

(*) Datos correspondientes al último ejercicio contable cerrado y calculados sobre una base anual.

(**) El volumen de negocio se calculará sin imputar el IVA y los tributos indirectos.

REFERENCIAS LEGISLATIVAS Y DOCUMENTACIÓN DE AYUDA

- Reglamento (UE) núm. 651/2014, de la Comisión, de 17 de junio, por el que se declaran determinadas categorías de ayudas compatibles con el mercado interior en aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado (DOUE núm. L187, de 26 de junio).
- Recomendación 2003/361/CE, de la Comisión, de 6 de mayo de 2003, sobre la definición de microempresas, pequeñas y medianas empresas (DOUE núm. L124, de 20.5.2003).
- Comunicación 2003/C 118/03, de la Comisión. Ejemplo de declaración sobre la información relativa a la condición de pyme de una empresa (DOUE núm. C118, de 20.5.2003). Corrección de la Comunicación 2003/C 118/03 de la Comisión, en lo que se refiere a la nota explicativa relativa a los tipos de empresas consideradas para calcular los efectivos e importes financieros (DOUE núm. C42, de 18.2.2005).
- Guía del usuario sobre la definición del concepto de pyme, 2020. Puede encontrarse en la enlace del portal de publicaciones de la Unión Europea (<https://op.europa.eu/eres/home>)



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería de Empleo, Comercio y Emigración. Secretaría General Técnica.
Finalidades del tratamiento	Tramitar este procedimiento, verificar los datos y documentos que la persona interesada aporte en su solicitud para comprobar la exactitud de estos, llevar a cabo las actuaciones administrativas que deriven e informar sobre el estado de tramitación. Asimismo, los datos personales se incluirán en la Carpeta ciudadana de cada persona interesada para facilitar el acceso a la información, tanto personal como de carácter administrativo.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos derivada de una competencia legalmente atribuida al responsable del tratamiento, así como el cumplimiento de obligaciones legales impuestas a dicho responsable (artículo 6.1, apartados c) y e) del RGPD y 8 de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales). En concreto, la competencia y las obligaciones previstas en los preceptos básicos de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, así como en la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en la Ley 1/2016, de 18 de enero, de transparencia y buen gobierno, y en la Ley 4/2019, de 17 de julio, de administración digital de Galicia.
Destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias. La Dirección General de Cohesión y Fondos Europeos de la Consellería de Hacienda y Administración Pública, con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento, control, coordinación, comunicación y evaluación del Programa FSE+ Galicia 2021-2027, en su condición de organismo intermedio, en virtud de las funciones atribuidas por la autoridad de gestión según lo dispuesto en los artículos 72.1.e), 73, 74 y 82 y en los anexos XIV y XVII del Reglamento (UE) nº 2021/1060 y sus disposiciones de desarrollo.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán solicitar el acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidad y supresión de sus datos o retirar, en su caso, el consentimiento otorgado a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común, según se recoge en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos)
Contacto con la persona delegada de protección de datos y más información	(https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos)

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de




DECLARACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PYME – EMPRESA ASOCIADA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO



DECLARACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PYME – FICHA DE ASOCIACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA ASOCIADA

IDENTIFICACIÓN

TIPO	NÚM.	PAÍS EMISOR		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
RAZÓN SOCIAL	<input type="text"/>			
NOMBRE DE LA VÍA	NÚM.	BLOQ.	PISO	PUERTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



PRINCIPALES DIRECTIVO/AS DE LA EMPRESA ASOCIADA

NOMBRE	APELLIDOS	CARGO	

DATOS BRUTOS DE LA EMPRESA ASOCIADA

Período de referencia:	Efectivos UTA	Volumen de negocio (*)	Balance general (*)
Datos brutos			

(*) En miles de euros.

Estos datos brutos son el resultado de las cuentas y demás datos de la empresa asociada, en su caso consolidados, a los que se añade el 100 % de los datos de las empresas vinculadas a la misma, salvo si los datos de dichas empresas ya están incluidos por consolidación en la contabilidad de la empresa asociada. Si resultara necesario, añádanse fichas de vinculación para las empresas vinculadas no incluidas por consolidación.

CÁLCULO PROPORCIONAL

a) Indíquese exactamente el porcentaje de participación que posee la empresa solicitante (o la empresa vinculada a través de la que se establece la relación con la empresa asociada) en la empresa asociada de esta ficha.

Indíquese el porcentaje de participación que posee la empresa asociada de esta ficha en la empresa solicitante (o en la empresa vinculada).

b) Selecciónese el mayor de ambos porcentajes y aplíquese a los datos brutos anteriormente consignados, y los resultados obtenidos son:

Cuadro de asociación

Porcentaje:	Efectivos UTA	Volumen negocio (*)	Balance general (*)
Resultados proporcionales:			

Estos datos deberán trasladarse al cuadro A del anexo IV-A (empresa asociada)

La persona representante declara que informó a los terceros, cuyos datos de carácter personal se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de la Consellería de Promoción del Empleo, Comercio y Emigración, así como que obtuvo de ellos el correspondiente consentimiento a tal fin.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de





DECLARACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PYME – EMPRESA VINCULADA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

SITUACIÓN EN LA QUE SE ENCUENTRA LA EMPRESA SOLICITANTE

- Caso 1: la empresa solicitante elabora cuentas consolidadas o está incluida en las cuentas consolidadas de otra empresa vinculada (cuadro B1).
- Caso 2: la empresa solicitante o una o diversas empresas vinculadas no elaboran cuentas consolidadas o no se incluyen por consolidación (cuadro B2).

Los datos de las empresas vinculadas a la empresa solicitante son el resultado de sus cuentas y demás datos, en su caso, consolidados. A estos datos se agregan proporcionalmente los datos de las posibles empresas asociadas a dichas empresas vinculadas, situadas en una posición inmediatamente anterior o posterior a la empresa solicitante, en caso de que no estén ya incluidas por consolidación.



MÉTODOS DE CÁLCULO PARA CADA CASO:

CASO 1: las cuentas consolidadas sirven de base de cálculo

CADRO B (1)

	Efectivos (UTA)	Volumen negocio (*)	Balance general (*)	
TOTAL	0,00	0,00	0,00	

(*) Cuando en las cuentas consolidadas no figuren los efectivos, su cálculo se realizará mediante la suma de los efectivos de todas las empresas a las que esté vinculada.

(**) En miles de euros.

Los datos de la línea total del cuadro B (1) se trasladarán a la línea 1 del cuadro del anexo IV de la declaración de condición de pyme:



Identificación de las empresas incluidas por consolidación

Empresa vinculada (nombre/identificación)	Domicilio social	NIF	Nombre y cargo principales directivos	
<input data-bbox="145 432 448 472" type="text"/>	<input data-bbox="480 432 783 472" type="text"/>	<input data-bbox="815 432 959 472" type="text"/>		

Las empresas asociadas a una empresa vinculada de este tipo que no estén ya incluidas por consolidación se tratarán como socios directos de la empresa solicitante. Por lo tanto, en el anexo IV-A deberán añadirse sus datos y cubrirse una ficha de asociación, anexo IV-A-1



CASO 2: es necesario cubrir una ficha de vinculación para cada empresa vinculada (incluidas las vinculaciones a través de otras empresas vinculadas) y se procederá mediante simple suma de cuentas de todas las empresas vinculadas cubriendo el cuadro B (2).

CADRO B (2)

Empresa núm./nº: (*)	Efectivos (UTA)	Volumen negocio (*)	Balance general (**)
TOTAL	0,00	0,00	0,00

(*) Se cubrirá una ficha de vinculación por empresa.

(**) En miles de euros.

Los datos indicados en la línea total del cuadro B (2) se trasladarán a la línea 3 (relativa a empresas vinculadas) del cuadro del anexo IV, declaración de condición de pyme.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,

de

de





DECLARACIÓN DE LA CONDICIÓN DE PYME - FICHA DE VINCULACIÓN

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA ASOCIADA

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL

NOMBRE DE LA VÍA

NÚM.

BLOQ.

PISO

PUERTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

AYUNTAMIENTO

LOCALIDAD



PRINCIPALES DIRECTIVOS/AS DE LA EMPRESA ASOCIADA

NOMBRE	APELLIDOS	CARGO

DATOS PARA DETERMINAR LA CATEGORÍA DE LA EMPRESA

Período de referencia:	Efectivos UTA	Volumen negocio (*)	Balance general (*)
Datos brutos			

(*) En miles de euros.

Estos datos deberán trasladarse al cuadro B (2) del anexo IV-B. Empresas vinculadas.

Los datos de las empresas vinculadas a la empresa solicitante son el resultado de sus cuentas y demás datos, en su caso, consolidados. A estos datos se agregan proporcionalmente los datos de las posibles empresas asociadas a las empresas vinculadas, situadas en una posición inmediatamente anterior o posterior a la empresa solicitante, en caso de que no estén ya incluidas en las cuentas consolidadas.

Las empresas asociadas de este tipo deberán tratarse como socios directos de la empresa solicitante. Por lo tanto, en el anexo IV-A se deben añadir sus datos y una ficha de asociación.

La persona representante declara que informó a los terceros, cuyos datos de carácter personal se incluyen en el presente documento, de la comunicación y tratamiento de los mismos por parte de la Consellería de Promoción del Empleo e Igualdad, así como que obtuvo de ellos el correspondiente consentimiento a tal fin.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



Cofinanciado pola Unión Europea



Fondos Europeos