



| | | |
|---------------------------------------|---|-------------------------|
| PROCEDEMENTO BONOS TALENTO EMPRESA | CÓDIGO DO PROCEDEMENTO TR302D | DOCUMENTO SOLICITUDE |
|---------------------------------------|---|-------------------------|

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

ENDEREZO

PAÍS

TIPO

NOME DA VÍA

NÚM.

BLOQ.

ANDAR

PORTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE

PARROQUIA

LUGAR

CONTACTO

PREFIXO

TELÉFONO MÓBIL

PREFIXO

OUTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia - [Notifica.gal](https://notifica.xunta.gal) (<https://notifica.xunta.gal>).

Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de [Notifica.gal](https://notifica.gal):

PREFIXO

TELÉFONO MÓBIL

CORREO ELECTRÓNICO



DATOS BANCARIOS

Formato IBAN

Formato BIC

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA

NÚMERO DE CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)

IBAN

DATOS DA PERSOA DE CONTACTO PARA A TRAMITACIÓN DO EXPEDIENTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

PREFIXO

TELÉFONO MÓBIL

PREFIXO

OUTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

TIPO DE ENTIDADE SOLICITANTE (definicións artigo 3, epígrafes 1 e 6)

Empresa

Autónomo

TAMAÑO DA ENTIDADE (definicións artigo 3.2)

Grande empresa

Mediana empresa

Pequena empresa

Microempresa

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

Data de constitución

SECTOR DE ACTIVIDADE DA ENTIDADE SOLICITANTE

CNAE (segundo relación desplegable)

Actividade económica (Descrición) (segundo relación desplegable)

CADRO DE PERSOAL

Indique o total do cadro de persoal da entidade solicitante na data de publicación desta orde:

Nº de mulleres

Nº de homes



DATOS DAS ACCIÓNS FORMATIVAS SOLICITADAS (só se pode solicitar ata un máximo de 3 accións formativas)

DATOS CUALITATIVOS: DENOMINACIÓN E TIPO DE CURSOS (Ordenar as accións formativas por ORDE CRONOLÓXICA, segundo data de inicio da formación)

| Curso N° | Denominación | Ámbito Competencia (Seleccionar só 1: o máis relacionado coa formación) | Modalidad Impartición |
|----------|--------------|---|---|
| 1 | | <input type="radio"/> Dixitais <input type="radio"/> Procesos industriais <input type="radio"/> Xestión empresarial <input type="radio"/> Servizos a clientes <input type="radio"/> Ámbito asistencial <input type="radio"/> Tecnoloxías limpas e eficientes | <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Aula Virtual a través do Campus Virtual da Consellería de Emprego, Comercio e Emigración. |
| 2 | | <input type="radio"/> Dixitais <input type="radio"/> Procesos industriais <input type="radio"/> Xestión empresarial <input type="radio"/> Servizos a clientes <input type="radio"/> Ámbito asistencial <input type="radio"/> Tecnoloxías limpas e eficientes | <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Aula Virtual a través do Campus Virtual da Consellería de Emprego, Comercio e Emigración. |
| 3 | | <input type="radio"/> Dixitais <input type="radio"/> Procesos Industriais <input type="radio"/> Xestión empresarial <input type="radio"/> Servizos a clientes <input type="radio"/> Ámbito asistencial <input type="radio"/> Tecnoloxías limpas e eficientes | <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Aula Virtual a través do Campus Virtual da Consellería de Emprego, Comercio e Emigración. |



DATOS CUANTITATIVOS-CÁLCULO COSTE (Seguir a mesma orde numérica / cronolóxica)

| Curso N° | Ano | Calendario | | Horas de formación (artigo 11.2.a) | | Horas de salario (artigo 11.2.b) | | | N° de alumnos/as | Costo económico acción formativa | 50 / 60 / 70 % intensidade (artigo 11.4) |
|-------------------|-----|-------------|----------|------------------------------------|--------------|--|--------------|--|------------------|----------------------------------|--|
| | | Data inicio | Data fin | Número total de horas | Módulo econ. | Número total de horas de formación DENTRO do horario de traballo | Módulo econ. | Número total de horas de formación FORA do horario de traballo | | | |
| 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 DAS PERSOAS TRABALLADORAS QUE PARTICIPARÁN NAS ACCIÓNS FORMATIVAS:

| N° | Nome | Primeiro apelido | Segundo apelido | NIF | Sexo | Data nacemento | Acción/s formativa/s que vai realizar |
|----|------|------------------|-----------------|-----|---|----------------|--|
| 1 | | | | | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non binario | | <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 3 |
| 2 | | | | | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non binario | | <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 3 |
| 3 | | | | | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non binario | | <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 3 |
| 4 | | | | | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non binario | | <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 3 |
| 5 | | | | | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non binario | | <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 1 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 2 <input type="checkbox"/> Acción Format. N° 3 |



| Nº | Nome | Primeiro apelido | Segundo apelido | NIF | Sexo | Data nacemento | Acción/s formativa/s que vai realizar |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|--|
| 6 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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 | Nome | Primeiro apelido | Segundo apelido | NIF | Sexo | Data nacemento | Acción/s formativa/s que vai realizar |
|----|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---|----------------------|--|
| 16 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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"/> Home <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/> Non 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 |



A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

- Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para esta mesma finalidade ou proxecto, nin para as mesmas partidas ou conceptos de gasto, procedentes de calquera Administración ou ente público ou privado, nacional ou internacional para os que se solicita esta subvención.
- Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para esta mesma finalidade ou proxecto, ou para as mesmas partidas ou conceptos de gasto, procedentes de calquera Administración ou ente público ou privado, nacional ou internacional para os que se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan*:

| CONCEPTO DA AXUDA | ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE CONCEDENTE | CÓDIGO DE PROCEDEMENTO | ANO | S/C/P* | IMPORTE (€) |
|-------------------|---------------------------------------|------------------------|-----|--------|-------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos e acepta as condicións e obrigas recollidas nesta convocatoria.
3. Que a entidade á que represento non está incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13.2 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións.
4. Que a entidade á que represento non está incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos apartados 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
5. Que a entidade a que represento está ao día no pago das obrigas por reintegro de subvencións, conforme ao artigo 10.2.g da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e ao artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e de reembolso de préstamos ou anticipos concedidos con cargo aos orzamentos xerais da Comunidade Autónoma.
6. Que a entidade solicitante posúe un centro de traballo en Galicia e desenvolverá en Galicia as actividades para as que se solicita a axuda.
7. Que a entidade solicitante coñece que os provedores non poderán estar asociados nin vinculados coa entidade solicitante ou cos seus órganos directivos ou xestores, e que non concorren neles ningunha das prohibicións recollidas no artigo 27.7 da Lei 9/2007, de subvencións de Galicia, nin no artigo 43 do regulamento que desenvolve a dita lei, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, tendo en conta, ademais, o disposto no Regulamento (UE) nº 651/2014 sobre empresas vinculadas.
8. Que a entidade solicitante ten capacidade administrativa, financeira e operativa para cumprir as condicións da axuda.
9. Que a entidade solicitante manterá un sistema de contabilidade separada ou un código contable axeitado en relación con todas as transaccións relacionadas cos gastos subvencionados, sen prexuízo das normas xerais de contabilidade, que permita seguir unha pista de auditoría sobre os gastos financiados.
10. Que coñece que as axudas solicitadas ao abeiro desta convocatoria están cofinanciadas nun 60% pola Unión Europea no marco do Programa FSE+ Galicia 2021-2027.
11. Que a entidade solicitante asumirá a aplicación de medidas antifraude eficaces e proporcionadas no seu ámbito de xestión, así como a obriga de comunicar ao órgano xestor os casos de sospeitas de fraude.
12. Que a entidade solicitante cumprirá a normativa comunitaria, estatal e autonómica de aplicación, en particular, a normativa en materia de subvencións e contratación pública, cando proceda.
13. Que non se atopa en ningunha situación que a configure como empresa en crise e, polo tanto, a exclúa de ser beneficiaria, conforme o disposto no artigo 2.18 do Regulamento (UE) nº 651/2014, do 17 de xuño, da Comisión.
14. Que a entidade que representa non está incurso nun procedemento de concurso de acredores.
15. Que non se encontra suxeita a unha orde de recuperación pendente tras unha decisión previa da Comisión Europea que declarase unha axuda ao beneficiario ilegal e incompatible co mercado común, de ser de aplicación.
16. Que cumpre cos criterios de definición de microempresa, pequena, mediana ou grande empresa, segundo a definición establecida pola Comisión Europea no Regulamento (UE) nº 651/2014 da Comisión, do 17 de xuño de 2014, polo que se declaran determinadas categorías de axuda compatibles co mercado interior (DOUE L 187, do 26 de xuño).
 - MICROEMPRESA: empresa que ocupa menos de 10 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual non supera os 2 millóns de euros.
 - PEQUENA EMPRESA: empresa que ocupa menos de 50 persoas e cuxo volume de negocios anual ou cuxo balance xeral anual non supera os 10 millóns de euros.
 - MEDIANA EMPRESA: empresa que ocupa menos de 250 persoas e cuxo volume de negocios anual non excede de 50 millóns de euros ou cuxo balance xeral anual non supera os 43 millóns de euros.
 - GRANDE EMPRESA: empresa que ocupa máis de 250 persoas e cuxo volume de negocios anual é superior a 50 millóns de euros ou cuxo balance xeral anual supera os 43 millóns de euros.
17. Que a entidade solicitante está ao día nas súas obrigas coa Axencia Estatal de Administración Tributaria, coa Comunidade Autónoma de Galicia e coa Seguridade Social.
18. Estar validamente constituídas e con actividade ininterrompida, cando menos, dende tres anos antes da data de publicación da presente convocatoria. No caso de persoas traballadoras autónomas, estar de alta ininterrompidamente cunha antigüidade mínima de tres anos no réxime da Seguridade Social correspondente.
19. Que a actividade a subvencionar non se atopa incluída na oferta de formación, formal e non formal, recollida no Catálogo de Especialidades Formativas do Servizo Público de Emprego Estatal (SEPE).
20. Que a entidade solicitante non é unha entidade de formación, e polo tanto non incorre en incumprimento do Artigo 6.3.
21. Que a entidade solicitante non celebrou ningún tipo de acordo contractual, nin compromiso xurídico firme antes da presentación desta solicitude.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

Anexo II, memoria de proxecto formativo

Anexo III, ficha de comprobación de datos de terceiras persoas interesadas

Para acreditar a condición de PEME: mediana, pequena empresa ou microempresa (Artigos 17.1.c), de selo caso:

Anexo IV, declaración da condición de peme: mediana, pequena empresa ou microempresa (non é necesario que a cubran as grandes empresas, si a deben cubrir os autónomos)

Para acreditar a condición de peme asociada (definición artigo 3.5), de ser o caso, deberán presentar:

Anexo IV-A: Declaración da condición de Peme- Empresa Asociada

Anexo IV-A1: Declaración da condición de Peme- Ficha de Asociación

Documentación complementaria do apartado g) do artigo 17.1 da convocatoria a entregar para cada unha das empresas asociadas.

Para acreditar a condición de peme vinculada (definición artigo 3.4), de ser o caso, deberán presentar:

Anexo IV-B: Declaración da condición de Peme- Empresa Vinculada

Anexo IV-B1: Declaración da condición de Peme- Ficha de Vinculación

Documentación complementaria do apartado g) do artigo 17.1 da convocatoria a entregar para cada unha das empresas vinculadas.

Documentación acreditativa da constitución (artigo 17.1.f): deberá presentar un dos tres seguintes documentos, segundo corresponda:

Nota simple ou certificación do Rexistro Mercantil ou en calquera outro rexistro público actualizadas, na que se especifique a data de constitución, o obxecto social, capital, sede social, clasificación CNAE e Administrador/a/es da sociedade (nome e apelidos ou razón social), cando as entidades estean obrigadas por lei a inscribirse no Rexistro Mercantil ou en calquera outro rexistro público.

Documentación acreditativa da constitución (escrituras de constitución e as súas modificacións), na que se especifique a data en que se produciu esta, cando as entidades non estean obrigadas por lei a inscribirse no Rexistro Mercantil ou en calquera outro rexistro público ou que non teñan o domicilio social en Galicia.

Informe de vida laboral actualizado, no caso de persoas traballadoras autónomas.

Declaración completa do último exercicio fiscal pechado (artigo 11.1.g). Sinálese o que proceda segundo a forma xurídica da solicitante:

Modelo 100: Declaración completa do último exercicio fiscal do imposto da renda das persoas físicas

Modelo 200: Declaración completa do último exercicio fiscal do imposto de sociedades

Modelo 184: Declaración informativa. Entidades en réxime de atribución de rendas

Outros:

Informe de traballadores/as en alta (ITA), emitido pola Tesouraría Xeral da Seguridade Social na data de solicitude da axuda.

| | ÓRGANO | CÓD. PROC. | ANO |
|---|--------|------------|-----|
| <input type="checkbox"/> Cando se actúe mediante representación, documentación acreditativa da representación | | | |
| | | | |



COMPROBACIÓN DE DATOS

| | |
|---|--|
| Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos. | OPÓÑOME Á CONSULTA |
| DNI/NIE da persoa solicitante | <input type="checkbox"/> |
| DNI/NIE da persoa representante | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao día do pagamento coa Seguridade Social | <input type="checkbox"/> |
| Certificado de estar ao día no pagamento das débedas coa Administración pública da comunidade autónoma | <input type="checkbox"/> |
| Consulta de inhabilitacións para obter subvencións e axudas | <input type="checkbox"/> |
| Comprobación de subvencións e axudas públicas concedidas | <input type="checkbox"/> |
| CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente. | AUTORIZO A CONSULTA |
| NIF da entidade solicitante | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non |
| NIF da entidade representante | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non |
| Certificado de estar ao día do pagamento de obrigas tributarias coa AEAT | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non |
| Certificado de alta no imposto de actividades económicas (IAE) da solicitante | <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|--|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Emprego, Comercio e Emigración. Secretaría Xeral Técnica |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de requisitos legais impostos a dito responsable (artigos 6.1, letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e deberes previstos nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e na Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de Administración Dixital de Galicia. |
| Destinatarios dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias. A Dirección Xeral de Cohesión e Fondos Europeos da Consellería de Facenda e Administración Pública, coa finalidade de realizar a xestión, seguimento, control, coordinación, comunicación e avaliación do Programa FSE+ Galicia 2021-2027, na súa condición de Organismo Intermedio, en virtude das funcións atribuídas pola Autoridade de Xestión segundo o disposto nos artigos 72.1.e), 73, 74 e 82 e nos Anexos XIV y XVII do Regulamento (UE) nº 2021/1060 e as súas disposicións de desenvolvemento. |
| Exercicio de dereitos | As persoas Interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en (https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos). |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | (https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos) |



LEXISLACIÓN APLICABLE

- ORDE de XX de XXXXXX de 2026 pola que se establecen as bases reguladoras das axudas Bonos Talento empresa, para a realización de proxectos formativos de curta duración que se desenvolvan por parte das entidades beneficiarias, cofinanciadas pola Unión Europea no marco do Programa FSE+ Galicia 2021-2027, e se procede á súa convocatoria para as anualidades 2026-2027 (código de procedemento TR302D).

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Xacobeo  2027



Cofinanciado pola
Unión Europea



Fondos Europeos



MEMORIA PROXECTO FORMATIVO

Cumprimentar un anexo por cada acción formativa incluída no proxecto formativo (Art.9.1)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

ACCIÓN FORMATIVA

DENOMINACIÓN DA ACCIÓN FORMATIVA

LUGAR DE IMPARTICIÓN, enderezo completo:



CONTIDOS DA ACCIÓN FORMATIVA

| | |
|---|---|
| <p>DESCRICIÓN XERAL Xustificación da necesidade Obxectivos:</p> | |
| <p>PRINCIPAIS CONTIDOS Módulos ou bloques de formación:</p> | <p>Resultados da aprendizaxe (coñecementos, capacidades e competencias específicos que se pretende obter): <input type="text"/></p> <p>Contidos: módulos ou bloques de formación</p> <input type="text"/> |
| <p>SISTEMA DE AVALIACIÓN Probas de coñecementos:</p> | <p>Número de probas: <input type="text"/></p> <p>Tipoloxía das probas:</p> <input type="text"/> |



**PERSOAS TRABALLADORAS ÁS QUE VAN DIRIXIDAS AS ACCIÓNS FORMATIVAS
PERFIL/S PROFESIONAL/S DOS/AS TRABALLADORES/AS**

Pode indicar os criterios empregados para a selección do alumnado (un ou varios perfís, segundo corresponda)

Ocupación/s ou posto/s:

Área/s ou departamento/s:

Anos de experiencia profesional:

Nivel formativo:

Outros criterios de selección, de ser o caso:

PERSOA OU ENTIDADE RESPONSABLE DA IMPARTICIÓN DA FORMACIÓN

Nome da empresa ou entidade de formación:

Sector de actividade (código CNAE):

Nome e apelidos ou perfil do/da docente:

Titulación:

Posto:

Área/Departamento:

Experiencia relacionada coa acción formativa:

Formación relacionada coa acción formativa:

Criterios de selección, de ser o caso:

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

A persoa representante da entidade solicitante declara expresamente que a acción formativa:

- SÍ coincide** en denominación e/ou contidos / módulos de formación con ningunha acción formativa incluída na oferta de formación, formal e non formal, recollida no Catálogo de Especialidades formativas do Servizo Público de Emprego Estatal (SEPE) (Artigo 8.3)
- NON coincide**

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

de de

COMPROBACIÓN DE DATOS DE TERCEIRAS PERSOAS PARTICIPANTES NAS ACCIÓNS FORMATIVAS

As persoas interesadas, mediante a súa sinatura, declaran ter sido informadas da incorporación dos seus datos persoais ao expediente en tramitación. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

| NOME | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | COMPROBACIÓN DE DATOS | | SINATURA |
|------|------------------|-----------------|-----|---|--------------------------|----------|
| | | | | Os seguintes documentos serán obxecto de consulta ás administracións públicas | | |
| | | | | | OPÓNOME Á CONSULTA | |
| | | | | DNI/NIE da persoa participante | <input type="checkbox"/> | |
| | | | | Consulta da vida laboral da persoa participante | <input type="checkbox"/> | |

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|--|--|
| Responsable do tratamento | Xunta de Galicia. Consellería de Emprego, Comercio e Emigración. Secretaría Xeral Técnica. |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado de tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administrativo. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos, derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigo 6.1, alíneas c) e e), do RGPD, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e as obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e na Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia; na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas; na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia. |
| Destinatarias dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou para que as persoas interesadas poidan acceder de forma integral á información relativa a unha materia. A Dirección Xeral de Cohesión e Fondos Europeos da Consellería de Facenda e Administración Pública, coa finalidade de realizar a xestión, seguimento, control, coordinación, comunicación e avaliación do Programa FSE+ Galicia 2021-2027, na súa condición de Organismo Intermedio, en virtude das funcións atribuídas pola Autoridade de Xestión segundo o disposto nos artigos 72.1.e), 73, 74 e 82 e nos Anexos XIV y XVII do Regulamento (UE) nº 2021/1060 e as súas disposicións de desenvolvemento. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos |
| Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información | https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos |

Lugar e data

 , de de



DECLARACIÓN DA CONDICIÓ DE PEME:
MEDIANA EMPRESA, PEQUENA EMPRESA OU MICROEMPRESA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

TIPO DE EMPRESA

- AUTÓNOMA No caso de sinalar esta opción, soamente deberá cubrir os datos de categoría de empresa desta declaración, sen presentar ningunha ficha adicional.
- ASOCIADA Se é unha empresa asociada ou vinculada, deberá achegar o anexo IV-A ou IV-B e as fichas suplementarias (anexos IV-A1 ou anexo IV-B1) que correspondan.
- VINCULADA De acordo cos cálculos resultantes do anexo e fichas, cúbranse os datos de categoría de empresa vinculada ou asociada.

PRINCIPAIS DIRECTIVOS/AS (do órgano de administración da entidade)

| NOME | APELIDOS | CARGO | |
|------|----------|-------|--|
| | | | |



CATEGORÍA DA EMPRESA

Microempresa

Pequena empresa

Mediana empresa

Data constitución

DATOS PARA DETERMINAR A CATEGORÍA DA EMPRESA (último exercicio contable cerrado)

| Periodo de referencia (*) | Efectivos UTA | Volumen de negocio (**) | Balance xeral (**) |
|---------------------------|---------------|-------------------------|--------------------|
| | | | |

Se hai cambio de categoría de empresa (microempresa, pequena e mediana empresa) segundo os datos consignados no período de referencia, respecto do exercicio contable anterior que poida conducir ao cambio categoría, deberán engadirse filas cos datos dos dous exercicios anteriores.

SI
 NON

PARA CUBRIR SÓ NO CASO DE QUE A EMPRESA SOLICITANTE TEÑA EMPRESAS ASOCIADAS OU VINCULADAS

(Definicións artigo 3.4 e 3.5 da orde de convocatoria)

CÁLCULOS TOTAIS DO CONXUNTO DAS EMPRESAS, INCLUÍNDO AS ASOCIADAS OU VINCULADAS

(Último exercicio contable cerrado)

| | Efectivos UTA | Volumen de negocio(**) | Balance xeral (**) |
|--|---------------|------------------------|--------------------|
| 1. Datos da empresa solicitante ou ben as contas consolidadas (datos do cadro B1 do anexo IV-B) | | | |
| 2. Datos agregados proporcionais de todas as posibles empresas asociadas (datos totais do cadro A do anexo IV-A) | | | |
| 3. Suma dos datos de todas as posibles empresas vinculadas non incluídas por consolidación no punto 1 (cadro B2 do anexo IV-B) | | | |
| TOTAIS | | | |

(*) Datos correspondentes ao último exercicio contable pechado e calculados sobre unha base anual.

(**) O volume de negocio calcularase sen imputar o IVE e os tributos indirectos.

REFERENCIAS LEXISLATIVAS E DOCUMENTACIÓN DE AXUDA

- Regulamento (UE) núm. 651/2014, da Comisión, do 17 de xuño, polo que se declaran determinadas categorías de axudas compatibles co mercado interior en aplicación dos artigos 107 e 108 do Tratado (DOUE núm. L187, do 26 de xuño).
- Recomendación 2003/361/CE, da Comisión, do 6 de maio, sobre a definición de microempresas, pequenas e medianas empresas (DOUE núm. L124, do 20.5.2003).
- Comunicación 2003/C 118/03, da Comisión. Exemplo de declaración sobre a información relativa á condición de peme dunha empresa (DOUE núm. C118, do 20.5.2003). Corrección da Comunicación 2003/C 118/03 da Comisión, no que se refire á nota explicativa relativa aos tipos de empresas consideradas para calcular os efectivos e importes financeiros (DOUE núm. C42, do 18.2.2005).
- Guía do usuario sobre a definición do concepto de peme, 2020. Pode atoparse na ligazón do Portal de publicacións da Unión Europea (<https://op.europa.eu/es/home>).



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Table with 2 columns: Field Name and Description. Fields include: Responsable do tratamento, Finalidades do tratamento, Legitimación para o tratamento, Destinatarias dos datos, Exercicio de dereitos, and Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

Form fields for location and date: [] , [] de [] de []



Cofinanciado pola Unión Europea



Fondos Europeos



DECLARACIÓN DA CONDICIÓ DE PEME – EMPRESA ASOCIADA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACION

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO



EMPRESA ASOCIADA

Para cada empresa, para a cal se cubra unha ficha de asociación anexo IV-A1 (unha ficha para cada empresa asociada á empresa solicitante e para as empresas asociadas ás posibles empresas vinculadas cuxos datos aínda non se recollen nas contas consolidadas) os datos do cadro de asociación trasladaranse aquí.

(*) En miles de euros.

Cadro A

| EMPRESA ASOCIADA | NIF | Efectivos (UTA) | Volume negocio (*) | Balance xeral (*) |
|------------------|-------|-----------------|--------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | TOTAL | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

de

de



Cofinanciado pola
Unión Europea



Fondos Europeos



DECLARACIÓN DA CONDICIÓ DE PEME – FICHA DE ASOCIACIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACION

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA EMPRESA ASOCIADA

IDENTIFICACIÓN

| | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| TIPO | NÚM. | PAÍS EMISOR | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| RAZÓN SOCIAL | <input type="text"/> | | | |
| NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |



PRINCIPAIS DIRECTIVOS/AS DA EMPRESA ASOCIADA

| NOME | APELIDOS | CARGO | |
|------|----------|-------|--|
| | | | |

DATOS BRUTOS DA EMPRESA ASOCIADA

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

(*) En miles de euros.

Estes datos brutos son o resultado das contas e demais datos da empresa asociada, de ser o caso consolidados, aos cales se engade o 100 % dos datos das empresas vinculadas a ela, salvo se os datos das ditas empresas xa están incluídos por consolidación na contabilidade da empresa asociada. Se resulta necesario, engádanse fichas de vinculación para as empresas vinculadas non incluídas por consolidación.

CÁLCULO PROPORCIONAL

a) Indíquese exactamente a porcentaxe de participación que posúe a empresa solicitante (ou a empresa vinculada a través da cal se establece a relación coa empresa asociada) na empresa asociada desta ficha.

Indíquese a porcentaxe de participación que posúe a empresa asociada desta ficha na empresa solicitante (ou na empresa vinculada).

b) Selecciónese a maior de ambas as porcentaxes e aplíquese aos datos brutos anteriormente consignados, e os resultados obtidos son:

Cadro de asociación

| Porcentaxe: | | Efectivos UTA | Volumen negocio (*) | Balance xeral (*) |
|---------------------------|--|---------------|---------------------|-------------------|
| Resultados proporcionais: | | | | |

Estes datos deberán trasladarse ao cadro A do anexo IV-A (empresa asociada)

A persoa representante declara que informou os terceiros, cuxos datos de carácter persoal se inclúen neste documento, da súa comunicación e tratamento por parte da Consellería de Promoción do Emprego, Comercio e Emigración, así como que obtivo deles o correspondente consentimento para tal fin.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de




DECLARACIÓN DA CONDICIÓ DE PEME – EMPRESA VINCULADA

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACION

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

SITUACIÓN EN QUE SE ENCONTRA A EMPRESA SOLICITANTE

- Caso 1: a empresa solicitante elabora contas consolidadas ou está incluída nas contas consolidadas doutra empresa vinculada (cadro B1).
- Caso 2: a empresa solicitante ou unha ou diversas empresas vinculadas non elaboran contas consolidadas ou non se inclúen por consolidación (cadro B2).

Os datos das empresas vinculadas á empresa solicitante son o resultado das súas contas e demais datos, de ser o caso, consolidados. A estes datos agréganse proporcionalmente os datos das posibles empresas asociadas ás ditas empresas vinculadas, situadas nunha posición inmediatamente anterior ou posterior á empresa solicitante, no caso de que non estean xa incluídas por consolidación.



MÉTODOS DE CÁLCULO PARA CADA CASO:

CASO 1: as contas consolidadas serven de base de cálculo

CADRO B (1)

| | Efectivos (UTA) | Volumen negocio (*) | Balance xeral (**) | |
|-------|-----------------|---------------------|--------------------|--|
| TOTAL | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

(*) Cando nas contas consolidadas non figuren os efectivos, o seu cálculo realizarase mediante a suma dos efectivos de todas as empresas a que estea vinculada.

(**) En miles de euros.

Os datos da liña total do cadro B (1) trasladaranse á liña 1 do cadro do anexo IV da declaración de condición de peme:



Identificación das empresas incluídas por consolidación

| Empresa vinculada (nome/identificación) | Domicilio social | NIF | Nome e cargo principais directivos | |
|--|--|--|------------------------------------|--|
| <input data-bbox="145 434 448 470" type="text"/> | <input data-bbox="480 434 783 470" type="text"/> | <input data-bbox="815 434 959 470" type="text"/> | | |

As empresas asociadas a unha empresa vinculada deste tipo que non estean xa incluídas por consolidación trataranse como socios directos da empresa solicitante.olo tanto, no anexo IV-A deberán engadirse os seus datos e cubrirse unha ficha de asociación, anexo IV-A-1



CASO 2: é necesario cubrir unha ficha de vinculación para cada empresa vinculada (incluídas as vinculacións a través doutras empresas vinculadas) e procederáse mediante simple suma de contas de todas as empresas vinculadas cubrindo o cadro B (2).

CADRO B (2)

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

(*) Cubrírase unha ficha de vinculación por empresa.

(**) En miles de euros.

Os datos indicados na liña total do cadro B (2) trasladaranse á liña 3 (relativa a empresas vinculadas) do cadro do anexo IV, declaración de condición de peme.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de





DECLARACIÓN DA CONDICIÓ DE PEME - FICHA DE VINCULACIÓN

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACION

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA EMPRESA ASOCIADA

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

RAZÓN SOCIAL

NOME DA VÍA

NÚM.

BLOQ.

ANDAR

PORTA

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

CONCELLO

LOCALIDADE



PRINCIPAIS DIRECTIVOS/AS DA EMPRESA ASOCIADA

| NOME | APELIDOS | CARGO |
|------|----------|-------|
| | | |

DATOS PARA DETERMINAR A CATEGORÍA DA EMPRESA

| Período de referencia: | Efectivos UTA | Volumen negocio (*) | Balance xeral (*) |
|------------------------|---------------|---------------------|-------------------|
| Datos brutos | | | |

(*) En miles de euros.

Estes datos deberán trasladarse ao cuadro B (2) do anexo IV-B. Empresas vinculadas.

Os datos das empresas vinculadas á empresa solicitante son o resultado das súas contas e demais datos, de ser o caso consolidados. A estes datos agréganse proporcionalmente os datos das posibles empresas asociadas ás empresas vinculadas, situadas nunha posición inmediatamente anterior ou posterior á empresa solicitante, no caso de que non estean xa incluídas nas contas consolidadas.

As empresas asociadas deste tipo deberán tratarse como socios directos da empresa solicitante. Polo tanto, no anexo IV-A débense engadir os seus datos e unha ficha de asociación.

A persoa representante declara que informou os terceiros, cuxos datos de carácter persoal se inclúen neste documento, da súa comunicación e tratamento por parte da Consellería de Promoción do Emprego e Igualdade, así como que obtivo deles o correspondente consentimento para tal fin.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

| | | | | | | |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| <input type="text"/> | , | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|----------------------|---|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|



Cofinanciado pola Unión Europea



Fondos Europeos