

Conselleria de Presidència i Agricultura, Pesca, Alimentació i Aigua

RESOLUCIÓ de 29 d'abril de 2013, del conseller de Presidència i Agricultura, Pesca, Alimentació i Aigua, per la qual es convoquen per al 2013, les ajudes a les agrupacions de productors de plantes vives i productes de la floricultura per a millorar la producció, la comercialització i la formació del sector, contingudes en el Reial Decret 202/2010. [2013/5606]

Les bases reguladores de les ajudes estan contingudes en el Reial Decret 202/2010 (BOE 65, 16.03.2010), modificat pel 863/2010, de 2 de juliol de 2010, i estan cofinançades pel MARM i la Generalitat Valenciana, a parts iguals.

Per mitjà de l'Orde 25/2010 (DOCV 28.07.2010) de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació, de desenvolupament dels citades reials decrets, es va assignar el finançament de les ajudes per part de la Comunitat Autònoma en les mateixes condicions i amb els mateixos requisits que els del finançament nacional, i es publicava la documentació a presentar junt amb la sol·licitud d'ajuda.

Atès que no s'han produït canvis en la normativa reguladora, procedix publicar l'import i la línia que finança les ajudes per a l'any 2013 per a convocar efectivament les mateixes.

Vist que l'article 47.11 del Text Refós de la Llei d'Hisenda Pública de la Generalitat Valenciana, aprovat pel Decret Legislatiu de 26 de juny de 1991, del Consell, exigeix que en les bases reguladores de la concessió de subvencions s'indiquen la línia o línies de subvencions que les financen i l'import global màxim destinat a les mateixes.

La present convocatòria queda sotmesa, en la qual cosa procedisca, a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i al Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el seu reglament, i la normativa autonòmica establida en els articles 45 i següents del Text Refós de la Llei d'Hisenda Pública de la Generalitat Valenciana.

Vista la proposta de la directora general d'Empreses Agroalimentàries i Pesca, en l'exercici de les funcions que tinc atribuïdes, resolc:

Primer

Convocar per a l'any 2013 les ajudes regulades en l'Orde 25/2010, de 14 de juliol, de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació, per la qual es desenvolupa el procediment de gestió de les ajudes a les agrupacions de productors de plantes vives i productes de la floricultura per a millorar la producció, la comercialització i la formació del sector, contingudes en el Decret 202/2010 (BOE 65, 16.03.2010). Estes ajudes seran gestionades per la Direcció General d'Empreses Agroalimentàries i Pesca, a càrrec de l'aplicació pressupostària 05.05.01.0000.714.40, Concentració de l'Oferta i Cooperativisme, amb el desglossament següent:

- Capítol IV, línia T6881. Anualitat 2013. Import global màxim: 100.000 euros.
- Capítol VII, línia T6183. Anualitat 2013. Import global màxim: 100.000 euros.

Segon. Termini de presentació i model de sol·licitud

1. El termini de presentació de sol·licituds en l'exercici 2013 per a les ajudes de la present convocatòria serà d'un mes a comptar de l'endemà de la publicació de la present resolució.
2. Els models de sol·licitud i la documentació que els acompanya són els que figuren com annex a la present convocatòria.

Tercer. Autoritat que resol

Les sol·licituds seran resoltes per la directora general d'Empreses Agroalimentàries i Pesca, per delegació del conseller de Presidència i Agricultura, Pesca i Alimentació, continguda en la disposició final primera de l'Orde 25/2010 de 14 de juliol, de la Conselleria d'Agricultura, Pesca i Alimentació, per la qual es desenvolupa el procediment de gestió de les ajudes a les agrupacions de productors de plantes vives i produc-

Consellería de Presidencia y Agricultura, Pesca, Alimentación y Agua

RESOLUCIÓN de 29 de abril de 2013, del conseller de Presidencia y Agricultura, Pesca, Alimentación y Agua, por la que se convocan para 2013, las ayudas a las agrupaciones de productores de plantas vivas y productos de la floricultura para mejorar la producción, la comercialización y la formación del sector; contenidas en el Real Decreto 202/2010. [2013/5606]

Las bases reguladoras de las ayudas están contenidas en el Real Decreto 202/2010 (BOE 65, 16.03.2010), modificado por el 863/2010, de 2 de julio de 2010, y están cofinanciadas por el MARM y la Generalitat Valenciana, a partes iguales.

Mediante la Orden 25/2010 (DOCV 28.07.2010) de la Consellería de Agricultura, Pesca y Alimentación, de desarrollo de los citados reales decretos, se asignó la financiación de las ayudas por parte de la Comunidad Autónoma en las mismas condiciones y con los mismos requisitos que los de la financiación nacional, y se publicaba la documentación a presentar junto con la solicitud de ayuda.

Dado que no se han producido cambios en la normativa reguladora, procede publicar el importe y la línea que financia las ayudas para el año 2013 para convocar efectivamente las mismas.

Visto que el artículo 47.11 del Texto Refundido de la Ley de Hacienda Pública de la Generalitat Valenciana, aprobado por el Decreto Legislativo de 26 de junio de 1991, del Consell, exige que en las bases reguladoras de la concesión de subvenciones se indiquen la línea o líneas de subvenciones que las financian y el importe global máximo destinado a las mismas.

La presente convocatoria queda sometida, en lo que proceda, a la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y al Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba su reglamento, y la normativa autonómica establecida en los artículos 45 y siguientes del Texto Refundido de la Ley de Hacienda Pública de la Generalitat Valenciana.

Vista la propuesta de la directora general de Empresas Agroalimentarias y Pesca, en el ejercicio de las funciones que tengo atribuidas, resuelvo:

Primero

Convocar para el año 2013 las ayudas reguladas en la Orden 25/2010, de 14 de julio, de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación, por la que se desarrolla el procedimiento de gestión de las ayudas a las agrupaciones de productores de plantas vivas y productos de la floricultura para mejorar la producción, la comercialización y la formación del sector, contenidas en el Decreto 202/2010 (BOE 65, 16.03.2010). Estas ayudas serán gestionadas por la Dirección General de Empresas Agroalimentarias y Pesca, con cargo a la aplicación presupuestaria 05.05.01.0000.714.40, Concentración de la Oferta y Cooperativismo, con el siguiente desglose:

- Capítulo IV, línea T6881. Anualidad 2013. Importe global máximo: 100.000 euros.
- Capítulo VII, línea T6183. Anualidad 2013. Importe global máximo: 100.000 euros.

Segundo. Plazo de presentación y modelo de solicitud

1. El plazo de presentación de solicitudes en el ejercicio 2013 para las ayudas de la presente convocatoria será de un mes a contar desde el día siguiente al de la publicación de la presente resolución.
2. Los modelos de solicitud y la documentación que los acompaña son los que figuren como anexo a la presente convocatoria.

Tercero. Autoridad que resuelve

Las solicitudes serán resueltas por la directora general de Empresas Agroalimentarias y Pesca, por delegación del conseller de Presidencia y Agricultura, Pesca y Alimentación, contenida en la disposición final primera de la Orden 25/2010 de 14 de julio, de la Conselleria de Agricultura, Pesca y Alimentación, por la que se desarrolla el procedimiento de gestión de las ayudas a las agrupaciones de productores de

tes de la floricultura per a millorar la producció, la comercialització i la formació del sector, contingudes en el Reial Decret 202/2010.

Quart. Requisits de notificació, comunicació o exempció

1. Les ajudes a les inversions en explotacions regulades en el Reial Decret 202/2010, modificat pel Reial Decret 863/2010, de 2 de juliol, han sigut notificades a la Comissió Europea, i han rebut una decisió de no plantejar objeccions al contingut del règim N 87/2010, per mitjà de la Decisió C (2010) 2602 de 28.04.2010.

2. Quant a les ajudes de millora de la comercialització, foment de productes de qualitat i formació:

– La Direcció General d'Agricultura i Pesca ha pronunciat rebut del Formulari d'informació resumida, comunicat el 03.05.2010, i registrat amb el núm. XA44/2010, pel que les autoritats espanyoles comuniquen a la Comissió el projecte d'ajuda Suport Tècnic al sector de les plantes vives i la floricultura.

– La Direcció General de Competència ha pronunciat rebut de la carta de data 25.03.2010, registrada en data 26.03.2010, en relació amb el règim d'ajudes. SANI 4257 X154/2010 – Ajudes a les Agrupacions de Productors de Plantes Vives i Productes de la Floricultura: Millora de la comercialització.

El present acte posa fi a la via administrativa i contra el mateix pot interposar-se potestativament recurs de reposició davant del conseller de Presidència i Agricultura, Pesca, Alimentació i Aigua en el termini d'un mes comptat des de l'endemà de la seua notificació, o impugnar-se directament davant de l'orde jurisdiccional per mitjà de la interposició de recurs contenciós administratiu davant de la Sala Contenciosa administrativa del Tribunal Superior de Justícia de la Comunitat Valenciana en el termini de dos mesos des de l'endemà de la seua notificació, de conformitat amb el que disposen els articles 116 i 117 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de Règim Jurídic de les Administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú.

València, 29 d'abril de 2013.– El conseller de Presidència i Agricultura, Pesca, Alimentació i Aigua: José Císcar Bolufer.

plantas vivas y productos de la floricultura para mejorar la producción, la comercialización y la formación del sector, contenidas en el Real Decreto 202/2010.

Cuarto. Requisitos de notificación, comunicación o exención

1. Las ayudas a las inversiones en explotaciones reguladas en el Real Decreto 202/2010, modificado por el Real Decreto 863/2010, de 2 de julio, han sido notificadas a la Comisión Europea, y han recibido una decisión de no plantear objeciones al contenido del régimen N 87/2010, mediante la Decisión C (2010) 2602 de 28.04.2010.

2. En cuanto a las ayudas de mejora de la comercialización, fomento de productos de calidad y formación:

– La Dirección General de Agricultura y Pesca ha acusado recibo del formulario de información resumida, comunicado el 03.05.2010 y registrado con el núm. XA44/2010, por el que las autoridades españolas comunican a la Comisión el proyecto de ayuda Apoyo Técnico al sector de las plantas vivas y la floricultura.

– La Dirección General de Competencia ha acusado recibo de la carta de fecha 25.03.2010, registrada en fecha 26.03.2010, en relación con el régimen de ayudas SANI 4257 X154/2010 – Ayudas a las Agrupaciones de Productores de Plantas Vivas y Productos de la Floricultura: Mejora de la comercialización.

El presente acto pone fin a la vía administrativa y contra el mismo puede interponerse potestativamente recurso de reposición ante el conseller de Presidencia y Agricultura, Pesca, Alimentación y Agua en el plazo de un mes contado desde el día siguiente al de su notificación, o impugnarse directamente ante el orden jurisdiccional mediante la interposición de recurso contencioso administrativo ante la Sala de lo Contencioso-Administrativo del Tribunal Superior de Justicia de la Comunitat Valenciana en el plazo de dos meses desde el día siguiente al de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 116 y 117 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

Valencia, 29 de abril de 2013.– El conseller de Presidencia y Agricultura, Pesca, alimentación y Agua: José Císcar Bolufer.

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDA A LES AGRUPACIONS DE PRODUCTORS DE PLANTES VIVES I PRODUCTES DE LA FLORICULTURA SOLICITUD DE AYUDA A LAS AGRUPACIONES DE PRODUCTORES DE PLANTAS VIVAS Y PRODUCTOS DE LA FLORICULTURA	ANNEX 2 ANEXO 2
---	---	--------------------------------------

A DADES DE L'AGRUPACIÓ DE PRODUCTORS / DATOS DE LA AGRUPACIÓN DE PRODUCTORES

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / EN CALIDAD DE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

**B DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES PER A ESTE PROJECTE O ACCIÓ
DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS PARA ESTE PROYECTO O ACCIÓN**

L'agrupació de productors que presenta esta sol·licitud declara:

- 1) conèixer i acceptar les bases reguladores del present règim de les ajudes.
- 2) que és una agrupació de productors de plantes vives i productes de la floricultura reconeguda, amb domicili social a la Comunitat Valenciana.
- 3) que no concorren en l'OPFH cap de les circumstàncies previstes en els punts 2 i 3, de l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que limiten la seua condició de beneficiari o entitat col·laboradora.
- 4) autoritza la Conselleria de Presidència i Agricultura, Pesca, Alimentació i Aigua per a demanar als organismes pertinents la certificació de compliment d'obligacions fiscals i enfront de la Seguretat Social.
- 5) que es compromet a col·laborar amb la Conselleria de Presidència i Agricultura, Pesca, Alimentació i Aigua en les funcions de control de la present línia d'ajudes, així com a la devolució dels imports indegudament percebuts que foren reclamats.

La agrupación de productores que presenta esta solicitud declara:

- 1) conocer y aceptar las bases reguladoras del presente régimen de las ayudas.
- 2) que es una agrupación de productores de plantas vivas y productos de la floricultura reconocida, con domicilio social en la Comunitat Valenciana.
- 3) que no concurren en la OPFH ninguna de las circunstancias previstas en los puntos 2 y 3, del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que limiten su condición de beneficiario o entidad colaboradora.
- 4) autoriza a la Conselleria de Presidencia y Agricultura, Pesca, Alimentación y Agua para recabar de los organismos pertinentes la certificación de cumplimiento de obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social.
- 5) que se compromete a colaborar con la Conselleria de Presidencia y Agricultura, Pesca, Alimentación y Agua en las funciones de control de la presente línea de ayudas, así como a la devolución de los importes indebidamente percibidos que fueran reclamados.

C DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Pla d'acció, ajustat a allò que s'ha exigit en les bases reguladores.
Plan de acción, ajustado a lo exigido en las bases reguladoras.
- Declaració responsable sobre l'edat i sexe dels treballadors de l'entitat (annex 3).
Declaración responsable sobre la edad y sexo de los trabajadores de la entidad (anexo 3).
- Certificat sobre el nombre de productors de base associats (annex 4) / *Certificado sobre el número de productores de base asociados (anexo 4).*
- Declaració responsable de complir amb les condicions del Decret 279/2004, sobre foment de l'ocupació de persones amb discapacitat (annex 5).
Declaración responsable de cumplir con las condiciones del Decreto 279/2004, sobre fomento de la ocupación de personas con discapacidad (anexo 5).
- Declaració de no estar subjecte a cap prohibició per a ser beneficiari de subvencions (annex 6).
Declaración de no estar sujeto a ninguna prohibición para ser beneficiario de subvenciones (anexo 6).
- Declaració responsable de subvencions sol·licitades o concedides per organismes públics o privats per al mateix objecte (annex 7).
Declaración responsable de subvenciones solicitadas o concedidas por organismos públicos o privados para el mismo objeto (anexo 7).
- Model de domiciliació bancària (annex 8) / *Modelo de domiciliación bancaria (anexo 8)*
- Declaració d'informació relativa a la grandària de l'empresa / *Declaración de información relativa al tamaño de la empresa.*

D SOL·LICITUD / SOLICITUD

El sol·licitant declara sota la seua responsabilitat que totes les dades que antecedixen són certes, que actua amb coneixement i en nom de l'agrupació de productors, i es compromet a aportar els documents necessaris per a la seua comprovació.

El solicitante declara bajo su responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos, que actúa con conocimiento y en nombre de la agrupación de productores, y se compromete a aportar los documentos necesarios para su comprobación.

_____ d _____ de _____

El representant de l'APA / *El representante de la APA*

Firma: _____

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

CHAP - IAC
DIN - A4

 GENERALITAT VALENCIANA	CERTIFICAT SOBRE EL NOMBRE DE PRODUCTORES DE BASE ASOCIATS CERTIFICADO SOBRE EL NÚMERO DE PRODUCTORES DE BASE ASOCIADOS	ANNEX 4 ANEXO 4
---	--	--------------------------------------

A DADES DE L'AGRUPACIÓ DE PRODUCTORS / DATOS DE LA AGRUPACIÓN DE PRODUCTORES

RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		CIF	
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
DADES DEL SECRETARI/ÀRIA DE L'AGRUPACIÓ / DATOS DEL SECRETARIO/A DE LA AGRUPACIÓN			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	COM A / EN CALIDAD DE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO			

B CERTIFICAT / CERTIFICADO

El/La secretari/ària de l'agrupació de productors, segons el llibre de registre de l'entitat, certifica les dades següents:
 El/La secretario/a de la agrupación de productores, según el libro de registro de la entidad, certifica los siguientes datos:

Nombre de socis de l'entitat:
 Número de socios de la entidad: _____

Nombre de socis productors persones físiques:
 Número de socios productores personas físicas: _____

Nombre de socis productors entitats jurídiques:
 Número de socios productores entidades jurídicas: _____

Nombre de persones físiques agrupades dins de persones jurídiques:
 Número de personas físicas agrupadas dentro de personas jurídicas: _____

_____, ____ d _____ del _____
 El/La secretari/ària de l'APA / El/La secretario/a de la APA

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

ANNEX V / ANEXO V

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPLIR LES CONDICIONS DEL DECRET 279/2004, SOBRE FOMENT D'OcupACIÓ DE PERSONES AMB DISCAPACITAT DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIR LAS CONDICIONES DEL DECRETO 279/2004, SOBRE FOMENTO DE EMPLEO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
A DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
B DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NOM O RAÓ SOCIAL / NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
C DECLARACIÓ DECLARACIÓN		
<p>Que d'acord amb el que estableix l'article 5 del Decret 279/2004, de 17 de desembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, pel qual es regulen mesures en els procediments de contractació administrativa i de concessió de subvencions per al foment de l'ocupació de les persones amb discapacitat, l'entitat sol·licitant a la qual represente:</p> <p><i>Que acuerdo con lo que establece el artículo 5 del Decreto 279/2004, de 17 de diciembre, del Consell de la Generalitat Valenciana, por el que se regulan medidas en los procedimientos de contratación administrativa y de concesión de subvenciones para el fomento del empleo de las personas con discapacidad, la entidad solicitante a la que represento:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Complix la normativa sobre integració laboral de persones amb discapacitat <i>Cumple con la normativa sobre integración laboral de personas con discapacidad</i></p> <p><input type="checkbox"/> Sí que té treballadors amb discapacitat. Nre. de treballadors: _____ <i>Sí tiene trabajadores con discapacidad. Nº de trabajadores: _____</i></p> <p><input type="checkbox"/> No té treballadors amb discapacitat <i>No tiene trabajadores con discapacidad</i></p> <p><input type="checkbox"/> Està exempta d'esta obligació <i>Está exenta de dicha obligación</i></p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ del _____</p> <p>Firma: _____</p>		
		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
		DATA ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

C:JAAPP - IAC
DIN - A4

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

ANNEX VI / ANEXO VI

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ DE NO ESTAR SOTMÉS A CAP PROHIBICIÓ PER A SER BENEFICIARI/ÀRIA DE SUBVENCIONS DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA PROHIBICIÓN PARA SER BENEFICIARIO/A DE SUBVENCIONES	
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
COGNOMS O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL	NOM / NOMBRE	NIF / CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
B DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE		
<p>Declaro no estar sotmés a cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, de les assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03).</p> <p><i>Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03).</i></p> <p style="text-align: center;">_____ , _____ d _____ del _____</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>		
<p><small>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</small></p> <p><small>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</small></p>		

MIP030723

CJAAPP - IAC

DIN - A4

 GENERALITAT VALENCIANA	DECLARACIÓ DE SUBVENCIONS SOL·LICITADES O CONCEDIDES PER ORGANISMES PÚBLICS O PRIVATS PER AL MATEIX OBJECTE DECLARACIÓN DE SUBVENCIONES SOLICITADAS O CONCEDIDAS POR ORGANISMOS PÚBLICOS O PRIVADOS PARA EL MISMO OBJETO		
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DE L'AJUDA / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE DE LA AYUDA			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
DNI / CIF			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			
CP			
LOCALITAT / LOCALIDAD			
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO		
FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE		
DNI	COM A / EN CALIDAD DE		
B SUBVENCIONS SOL·LICITADES / SUBVENCIONES SOLICITADAS			
<input type="checkbox"/> NO ha sol·licitat cap altra ajuda / NO ha solicitado ninguna otra ayuda <input type="checkbox"/> SI ha sol·licitat les subvencions següents: / SI ha solicitado las siguientes ayudas:			
ORGANISME ORGANISMO	CONCEPTE SUBVENCIO CONCEPTO SUBVENCION		
C SUBVENCIONS CONCEDIDES / SUBVENCIONES CONCEDIDAS			
<input type="checkbox"/> NO se li ha concedit cap altra subvenció / NO se le ha concedido ninguna otra subvención <input type="checkbox"/> SI se li han concedit les subvencions següents: / SI se le han concedido las siguientes subvenciones:			
ORGANISME ORGANISMO	CONCEPTE SUBVENCIO CONCEPTO SUBVENCION	IMPORT (€) IMPORTE (€)	DATA COBRAMENT FECHA COBRO
D DECLARACIÓ JURADA / DECLARACIÓN JURADA			
Declare sota jurament que són certes les dades ressenyades més amunt i que reflectixen les ajudes sol·licitades o rebudes d'altres organismes públics o privats per a l'exercici de l'activitat per a la qual se sol·licita l'ajuda i m'obligue a realitzar nova declaració en el supòsit de produir-se canvis en les dades reflectides en este imprés Declaro bajo juramento que son ciertos los datos arriba reseñados y que reflejan las ayudas solicitadas o recibidas de otros organismos públicos o privados para el desarrollo de la actividad para la cual se solicita la ayuda y me obligo a realizar nueva declaración en el supuesto de producirse cambios en los datos reflejados en este impreso			
_____, _____ d _____ de _____			
Firma: _____			REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).			DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

CHAP - IAC
DIN - A4

ANNEX VIII



GENERALITAT VALENCIANA

MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT	I	1) ALTA NOU PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/>	2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ <input type="checkbox"/>	3) BAIXA <input type="checkbox"/>			
	II	4) FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/>	5) FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/>	6) JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/>	7) JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/>		
	III	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL					
	IV	NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT <input type="checkbox"/>	VAT <input type="checkbox"/>	ALTRES <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ
	V	8) TIPUS VIA	NOM VIA	9) TIPUS NÚMERO	NÚM. VIA	10) QUALIF. NÚM. VIA	
	V	BLOC	PORTAL	ESCALA	PIS	PORTA	DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI
	V	11) POBLACIÓ	CODI POSTAL	MUNICIPI	PROVÍNCIA		
	VI	DOMICILI ESTRANGER 1			DOMICILI ESTRANGER 2		
	VI	POBLACIÓ	CODI POSTAL	PROVÍNCIA	PAÍS		
		CORREU ELECTRÒNIC	TELÈFON FIX	TELÈFON MÒBIL	FAX		
	VII	COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT					
	VII	12) NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ		

COMPTES BANCARIS	B	ENTITAT FINANCERA	SUCURSAL			
	COMPTA NACIONAL	13) CODI ENTITAT	CODI SUCURSAL	DC	NÚMERO COMPTE CORRENT	
	COMPTA ESTRANGER	13) IBAN				
		14) ASSENYALEU EL QUE PERTOQUE:	IBAN <input type="checkbox"/>	NÚMERO COMPTE <input type="checkbox"/>		
		CODI BIC	PAÍS-ESTAT DEL COMPTE			

VERIFICACIÓ DE LA IDENTITAT I LA REPRESENTACIÓ	C	EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN EL COMPTE CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVEMBRE.	
		FIRMA COM A _____	FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES: _____
		NIF: _____	NIF: _____
	16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, PODEU MARCAR LES AUTORIZACIONS SEGÜENTS O BÉ PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS:		
	<input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE L'ÒRGAN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.		
	<input type="checkbox"/> EL SOL·LICITANT AUTORITZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ÒRGAN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL		
	<input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA	<input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESES CLASSIFICADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA	

CERTIFICACIÓ	D	17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A OTORGAR EL PRESENT DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS.
		ÒRGAN
		DIA MES ANY FIRMA:

DESTINATARI	E	18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA	19) CONSELLERIA O ENTITAT
		20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA	21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT

Les dades de caràcter personal contingudes en este imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a òrgan responsable feste, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, li informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això d'acord amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

1/2 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ

TELÈFON D'ATENCIÓ A L'USUARI: 012 - SI TELEFONEU DES DE FORA DE LA COMUNITAT VALENCIANA: +34 96 386 60 00
 AGG
 CEHE - SOCI
 05.11
 DIN-A4
 455 - 2011



INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

EMPLENEU A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL-LICITANT

- I** HEU DE MARCAR LA CASELLA QUE PERTOQUE A LA VOSTRA SOL-LICITUD.
- 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL-LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMPTE BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
 - 2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL-LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS
 - 3) BAIXA, QUAN EL SOL-LICITANT VULGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMPTE BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'ESTE.
- II** HEU DE MARCAR LA CASELLA QUE PERTOQUE A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL-LICITANT.
- 4) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
 - 5) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
 - 6) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
 - 7) SI EL SOL-LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT
- III** EMPLENEU AMB LES DADES DEL SOL-LICITANT DE LA INSTÀNCIA.
- IV** HEU DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL-LICITANT, PRESENTEU JUNT AMB ESTE MODEL.
- V** EMPLENEU AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL-LICITANT.
- 8) EMPLENEU AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: *cf*, *Av.*, *Pl.*, etc ...
 - 9) EMPLENEU AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL VOSTRE NÚMERO DE VIA: *núm.*, *km.*, *s/n*, etc ...
 - 10) EMPLENEU, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL VOSTRE NÚMERO DE VIA: *bis*, *dup*, *mod*, *ant*, etc...
 - 11) EMPLENEU AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- VI** EMPLENEU, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL-LICITANT.
- VII** EMPLENEU NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL-LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HEU D'EMPLENAR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL-LICITUD.
- 12) HEU D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTEU A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

B - COMPTES BANCARIS

- 13) EMPLENEU UNA DE LES DUES FILES. FEU-HO COMENÇANT PER L'ESQUERRA. NO CAL QUE EMPLENEU LES DUES.
- 14) HEU DE POSAR EL CODI IBAN OBLIGATÒRIAMENT SI ES TRACTA D'UN COMPTE BANCARI D'UNA ENTITAT RADICADA EN UN ESTAT MEMBRE DE LA UNIÓ EUROPEA. EN ELS ALTRES CASOS, MARQUEU QUE ES TRACTA D'UN COMPTE CORRENT ELS DÍGITS DEL QUAL ES REFLECTIXEN EN EL CAMP SEGÜENT. EL CODI IBAN I EL COMPTE CORRENT ES COMENÇARAN A EMPLENAR PER L'ESQUERRA. ESCRIVIU NOMÉS NÚMEROS, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCERA.

C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIONS

- 15) HEU D'INDICAR SI SOU TITULAR O COTITULAR DEL COMPTE LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL.
- 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, PODEU MARCAR LES AUTORITZACIONS DE L'APARTAT C) DEL MODEL O, EN COMPTE D'AIXÒ, PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENT PRESENTARÀ FOTOCÒPIA DEL NIF. LA NO RESIDENT PRESENTARÀ EL NIE, PASSAPORT O UNA ALTRA ACREDITACIÓ DE LA SEUA IDENTITAT I NO RESIDÈNCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN ELS REGISTRES DE L'ART 6.2 PRESENTARÀ LA DOCUMENTACIÓ VÀLIDA EN DRET QUE DEIXE CONSTÀNCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL-LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓ

- 17) ESPAI QUE EMPLENA L'ADMINISTRACIÓ.

E - ÒRGAN DESTINATARI

- 18) EN EL CAS QUE NO PRESENTEU EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HEU D'INDICAR L'ÒRGAN AL QUAL L'ADRECEU.
- 19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÒRGAN.
- 20) SI ÉS POSSIBLE, HEU DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀ LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIÓ, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.
- 21) SI ÉS POSSIBLE, HEU DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTEU EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.

ANEXO VIII



GENERALITAT VALENCIANA

MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

A IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	I	1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/>	2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/>	3) BAJA <input type="checkbox"/>					
	II	4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>	5) FÍSICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>	6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>	7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>				
	III	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL							
	IV	NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	VAT <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN		
	V	8) TIPO VÍA	NOMBRE VÍA		9) TIPO NÚMERO	NÚM. VÍA	10) CALIF. NÚM. VÍA		
	V	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO		
	V	11) POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		PROVINCIA		
	VI	DOMICILIO EXTRANJERO 1			DOMICILIO EXTRANJERO 2				
	VI	POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	PAÍS			
	VII	CORREO ELECTRÓNICO						TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL
VII	APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE						NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN		
VII	12) NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN					

B CUENTAS BANCARIAS	CUENTA NACIONAL	ENTIDAD FINANCIERA	SUCURSAL		
	CUENTA NACIONAL	13) CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	DC	NÚMERO CUENTA CORRIENTE
	CUENTA EXTRANJERO	13) IBAN			
	CUENTA EXTRANJERO	14) SEÑALE LO QUE CORRESPONDA: IBAN <input type="checkbox"/>		NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/>	
CUENTA EXTRANJERO	CÓDIGO BIC		PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA		

C VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN	EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.		
	FIRMA COMO _____	FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS:	FIRMA COMO _____
	NIF: _____		NIF: _____
	16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES: <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT. <input type="checkbox"/> EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL <input type="checkbox"/> REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/> REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA		

D CERTIFICACIÓN	17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.			
	ORGANO			
	DIA	MES	AÑO	FIRMA:

E DESTINATARIO	18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE	19) CONSELLERIA O ENTIDAD
	20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA	21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 296, de 14/12/99).

1/2 EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

TELÉFONO DE ATENCIÓN AL USUARIO 012- SI LLAMA DESDE FUERA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA: +34 96 386 60 00
AGG
CEHE - SOCI
05.11
DIN-A4
454 - 2011



INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

- I** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.
- 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
 - 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
 - 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.
- II** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.
- 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
 - 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
 - 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
 - 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE
- III** RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.
- IV** DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.
- V** RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.
- 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C/., Avda., Pl., etc ...
 - 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.
- VI** RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.
- VII** RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.
- 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

- 13) RELLENE UNA DE LAS DOS FILAS. HÁGALO EMPEZANDO POR LA IZQUIERDA. NO ES NECESARIO QUE RELLENE LAS DOS.
- 14) PONGA EL CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA. EN LOS DEMÁS CASOS, MARQUE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYOS DÍGITOS SE REFLEJEN EN EL CAMPO SIGUIENTE. EL CÓDIGO IBAN Y LA CUENTA CORRIENTE SE EMPEZARÁN A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

- 15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.
- 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

- 17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

- 18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.
- 19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.
- 20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.
- 21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE PAGAMENT. AJUDA A LES AGRUPACIONS DE PRODUCTORS DE PLANTES VIVES I PRODUCTES DE LA FLORICULTURA SOLICITUD DE PAGO. AYUDA A LAS AGRUPACIONES DE PRODUCTORES DE PLANTAS VIVAS Y PRODUCTOS DE LA FLORICULTURA	ANNEX 9 ANEXO 9
A DADES DE L'AGRUPACIÓ DE PRODUCTORS / DATOS DE LA AGRUPACIÓN DE PRODUCTORES		
RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		CIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
		FAX
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO
		FAX
CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO		
B DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA		
<input type="checkbox"/> Memòria descriptiva de les inversions i gastos realitzats, referida al pla d'acció aprovat <i>Memoria descriptiva de las inversiones y gastos realizados, referida al plan de acción aprobado</i> Relació classificada dels gastos i inversions de l'activitat, amb identificació del creditor i del document, el seu import, data d'emissió i, si és el cas, data de pagament (annex 10) <input type="checkbox"/> <i>Relación clasificada de los gastos e inversiones de la actividad, con identificación del acreedor y del documento, su importe, fecha de emisión y, en su caso, fecha de pago (anexo 10)</i> Factures o documents de valor probatori equivalent en el tràfic jurídic mercantil o amb eficàcia administrativa incorporats en la relació a què es fa referència en el paràgraf anterior i la documentació acreditativa del pagament <input type="checkbox"/> <i>Facturas o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa incorporados en la relación a que se hace referencia en el párrafo anterior y la documentación acreditativa del pago</i>		
C SOL·LICITUD / SOLICITUD		
<p>El sol·licitant declara sota la seua responsabilitat que totes les dades que antecedixen són certes, que actua amb coneixement i en nom de l'agrupació de productors, i es compromet a aportar els documents necessaris per a la seua comprovació.</p> <p><i>El solicitante declara bajo su responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos, que actúa con conocimiento y en nombre de la agrupación de productores, y se compromete a aportar los documentos necesarios para su comprobación.</i></p> <p style="text-align: center;">_____, ____ d _____ del _____</p> <p style="text-align: center;">El representant de l'APA / El representante de la APA</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p>		
<p>Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).</p> <p>Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).</p>		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE </div>

 CHAP - IAC

DIN - A4

