



FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOCIAL

PROGRAMA 3º - REESTRUCTURACIÓN FINANCIERA

PROGRAMA 6º - ORGANIZACIONES EMPRESARIALES DE ECONOMÍA SOCIAL

• **DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

Nº EXPEDIENTE : 20... 99

Nombre / Razón Social	C.I.F
Actividad a desarrollar	C.N.A.E
Domicilio de la actividad: Calle	Nº
Población	Código Postal Telf
Representante a efectos de notificación:	N.I.F/C.I.F.
Domicilio para notificaciones: Calle	Nº
Población de notificación.....	Código Postal Telf

• **DATOS DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

PROGRAMA	CÓDIGO	IMPORTE SOLICITADO
<input type="checkbox"/> REESTRUCTURACIÓN FINANCIERA	76 euros.
Principal del préstamo: Euros		
Número de trabajadores fijos más socios trabajadores:		
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES EMPRESARIALES DE ECONOMÍA SOCIAL	41 euros
Número de empresas asociadas a la Organización:		
Número de trabajadores fijos:		

MARQUE CON UNA X EL PROGRAMA SOLICITADO. SOLO SE PRESENTARA UNA SOLICITUD POR PROGRAMA

• **DATOS DE LA CUENTA BANCARIA PARA ABONO DE LA SUBVENCIÓN**

Entidad Bancaria	Sucursal
Domicilio: Calle	Nº
Población	Código Postal Telf
Código Cuenta Cliente (20 dígitos)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Titular de la cuenta (debe coincidir con la Entidad Solicitante)	

• **DECLARACION RESPONSABLE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD/ENTIDAD**

Programa 3º

Que el número de socios trabajadores es de, el número de socios no trabajadores es de, el número de trabajadores por cuenta ajena con contrato indefinido de, y el número de trabajadores por cuenta ajena con contrato temporal de

Programa 6º

Que la Organización es de carácter sectorial y el número de empresas de economía social asociadas es de

Que la Organizaciones es de carácter intersectorial y el número de empresas de economía social asociadas es de

Por todo ello, la empresa/entidad solicitante y sus socios trabajadores **AUTORIZAN** de forma expresa a la Dirección General de Trabajo para que requiera a los órganos competentes el certificado que acredite que se encuentran al corriente de sus obligaciones Tributarias y de Seguridad Social, y para que requiera los correspondientes informes de vida laboral y **SOLICITA**, le sea concedida una subvención deeuros.

Murcia, a de de	LA SOLICITUD SE PRESENTARÁ POR CUADRUPLICADO
Firma del Representante Legal: N.I.F.:	
Nombre y apellidos:	

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN, FORMACIÓN Y EMPLEO.

Avda. de La Fama nº 3 30.071 Murcia Tlf : 968 36 69 96