



SOLICITUD

Procd.2280

FOMENTO DEL AUTOEMPLEO (GARANTIA JUVENIL) -CUOTA CERO-

1 - Datos del Solicitante

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
 Documento _____ Sexo _____ Fecha Nacimiento _____
 En riesgo Exc. Social _____ Víctima de Violencia de Género _____ Víctima de Terrorismo _____
 Persona con Discapacidad _____ Tipo Discapacidad _____ Grado (%) _____
 Situación Familiar _____ Estudios _____
 Fecha Alta Garantía Juvenil _____ Fecha Inscr. Of. Empleo: _____ Fecha alta Autónomo _____
 Vía _____ Número _____ Piso _____ Puerta _____
 Portal _____ Escalera _____ Km _____ Código Postal _____ Provincia _____
 Municipio _____ Localidad _____ Teléfono _____
 Teléfono Móvil _____ E-mail _____

2 - Datos del Representante

Razón social _____ CIF _____
 Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Nombre _____
 Documento _____ Teléfono _____ Email _____

3 - Domicilio a efectos de Notificación

Vía _____ Número _____ Piso _____ Puerta _____
 Portal _____ Escalera _____ Km _____ Código Postal _____ Provincia _____
 Municipio _____ Localidad _____ Teléfono _____
 Teléfono Móvil _____ E-mail _____

4 - Datos de la Actividad

C.N.A.E _____
Domicilio Fiscal de la Actividad
 Vía _____ Número _____ Piso _____ Puerta _____
 Portal _____ Escalera _____ Km _____ Código Postal _____ Provincia _____
 Municipio _____ Localidad _____ Teléfono _____
 Teléfono Móvil _____ E-mail _____

5 - Datos de la Cuenta bancaria para el abono de la subvención

IBAN (24 Dígitos) ES _____

6 - Otras formas societarias (Comunidad de Bienes o Sociedad Civil Profesional)

Forma parte de una _____ Siendo su participación del _____ %
 CIF _____ Y el número de participación son de _____



SOLICITUD

Procd.2280

FOMENTO DEL AUTOEMPLEO (GARANTIA JUVENIL) -CUOTA CERO-

7 - Hecho suvencionable (marcar sólo lo que corresponda)

COLECTIVO: Joven beneficiario de Garantía Juvenil

- a) Subprograma 1. Ayuda al establecimiento inicial del trabajador por cuenta propia
- b) Subprograma 2. Ayuda para el pago de las cuotas abonadas a la seguridad social del Régimen Especial de Trabajadores por cuenta propia o Autónomos abonadas correspondientes a los meses de:

Seleccione un intervalo:

Año inicio: _____ Año fin: _____
Mes inicio: _____ Mes fin: _____
Nº meses solicitados _____

Por todo ello, **SOLICITO:**

- Subprograma 1: La concesión de subvención por importe de: _____ euros.
- Subprograma 2: Que me sea reconocido el derecho al abono de las cuotas al Régimen de la Seguridad Social solicitados, en los términos previstos en las bases reguladoras.

Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, se entiende otorgado el consentimiento para que el órgano administrativo competente consulte de forma electrónica o por otros medios, a esta Administración Pública, otras Administraciones o Entes, los datos personales necesarios para la resolución de esta solicitud, y que son: Certificación expedida por la Agencia Estatal de Administración Tributaria acreditativa de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias, Certificación expedida por la Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias respecto a la Hacienda Regional, Certificado expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social acreditativa de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la misma, Alta en actividades económicas, Identidad, y Vida Laboral.

En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento al Servicio Regional de Empleo y Formación para la consulta, marque la/s siguiente/s casilla/s:

- No autorizo para que se consulte los datos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria acreditativa de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias.
- No autorizo para que se consulte los datos de la Agencia Tributaria de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias respecto a la Hacienda Regional.
- No autorizo para que se consulte los datos de la Tesorería General de la Seguridad Social acreditativa de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones ante la misma.
- No autorizo al acceso a los datos de Actividades económicas.
- No autorizo para que se consulte los datos de Identidad.
- No autorizo al acceso a mi Vida Laboral.

EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.

8 - Notificación electrónica

AUTORIZACIÓN [1] EXPRESA DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Marcar una X para autorizar a la Administración la notificación electrónica, de no marcarse esta opción la Administración notificará a las personas físicas por correo postal.

- AUTORIZO al Servicio Regional de Empleo y Formación a notificarme a través del Servicio de Notificación electrónica por comparecencia en la Sede Electrónica de la CARM, las actuaciones que se deriven de la tramitación de esta solicitud. A tal fin, me comprometo [2] a acceder periódicamente a través de mi certificado digital, DNI electrónico o de los sistemas de clave habilitado por la Administración Regional, a mi buzón electrónico ubicado en la Sede Electrónica de la CARM <https://sede.carm.es/> en el apartado notificaciones electrónicas de la carpeta del ciudadano, o directamente en la URL <https://sede.carm.es/vernotificaciones>.

Asimismo autorizo a la DG/SG a que me informe siempre que disponga de una nueva notificación en la Sede Electrónica a través de un correo electrónico a la dirección de correo _____ a través de un SMS al móvil _____

Fecha y firma del solicitante