Región de Murcia
Consejería de Empleo, Universidades, Empresa y Medio Ambiente

MINISTERIO DE TRABAJO, MIGRACIONES Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO ESTATAL

Sef
Servicio Regional DE EMPLEO y FORMACIÓN
Teléfono 012

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 Inscrp. 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

La información personal que va Ud. a proporcionar en este formulario se integrará en un fichero de datos personales destinado a la gestión del procedimiento, actuación o trámite administrativo de que se trate. El responsable de dicho fichero es: Servicio Regional de Empleo y Formación de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, ante el que podrá Ud. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. La información podrá ser cedida a otras Administraciones públicas, o a empresas privadas a las que las administraciones públicas les encarguen trabajos en relación con la gestión.

SOLICITD

Procd.2280

FOMENTO DEL AUTOEMPLEO (GARANTIA JUVENIL) -CUOTA CERO-

7 - Hecho suvencionable (marcar sólo lo que corresponda)

COLECTIVO: ☒ Jóven 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

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO REGIONAL DE EMPLEO Y FORMACIÓN