

LEADER 2014-2020			Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
Anexo 3.- SOLICITUD DE AYUDA					
Grupo de Acción Local:					
NIF:					
Convocatoria:					
Número de expediente: Título: Fecha de entrada Número de registro de entrada: Localización de la inversión:					<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Fecha de entrada <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </div>
Peticionario					
NIF:					
Nombre o razón social:					
Domicilio:					
Localidad:					
				Código postal:	Teléfono:
				<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Número de cuenta / IBAN:					
<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>
		(Entidad)	(Oficina)	(D.C.)	(Número de cuenta)
Representante					
NIF:					
Nombre:					
En calidad de:					

Tipo de peticionario:

Datos de la empresa (último año) determinados conforme al Anexo I del Reglamento (UE) N°702/2014:

- Tipo de empresa:
- Número de trabajadores (media anual) (UTA):
- Volumen anual de negocio:
- Activo del balance:

Descripción del proyecto y objetivos previstos:

- Submedida:
- Importe del Proyecto:
- Otras ayudas solicitadas o que se vayan a solicitar:
- Presupuesto:

Concepto	Presentado
Adquisición bienes inmuebles	
Adquisición de terrenos	
Alquileres y "leasing"	
Bienes consumibles amortizables	
Construcciones	
Costes indirectos	
Elementos de transporte	
Equipos de proceso de información	
Gastos de personal formador, orientador o asesor	
Instalaciones técnicas	
Maquinaria y utillaje	
Mobiliario y otras instalaciones	
Otro inmovilizado material	
Otros gastos	
Servicio de profesionales independientes	
Total:	

- Previsiones:

Concepto	Año-1	Año 0	Año+1 (previsión)	% variación (año+1/año-1)
1.- Ventas (<i>miles de €</i>)				
2.- Compras, gastos externos y variación de existencias (<i>miles de €</i>)				
Valor añadido (1-2)				
Número de trabajadores (media anual) (UTA)				
Valor añadido/trabajador				
3.- Gastos de personal y otros gastos (<i>miles de €</i>)				
Resultado bruto (1-2-3)				
Concepto	Año-1	Año 0	Año+1 (previsión)	% variación (año+1/año-1)
4.- Amortizaciones (<i>miles de €</i>)				
Resultado neto (1-2-3-4)				
5.- Gastos e ingresos extraordinarios (<i>miles de €</i>)				
Resultados antes de impuestos (1-2-3-4±5)				

Documentación que se adjunta:

Documento	Estado

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos que anteceden son ciertos y que a tal fin me comprometo a comunicar al Grupo de Acción Local cualquier modificación de los mismos, a facilitarle cuantos documentos me sean requeridos y, en caso de ser aprobado el proyecto, a suscribir con el mismo un Contrato de Ayudas en el que se expliciten las obligaciones asumidas como receptor final de la ayuda concedida. Así mismo **DECLARO:**

Que no estoy incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley General de Subvenciones, para ser beneficiario/a de una subvención y, en concreto, que me encuentro al corriente del cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones tributarias y con la Seguridad Social.

Que el solicitante/representante legal de la entidad no está incurso en algunas de las causas de incompatibilidad previstas en la ley 11/2003, de 25 de septiembre, del Gobierno y del Consejo consultivo de Castilla-La Mancha.

Que en caso de estar obligado a disponer de un plan de prevención de riesgos laborales declaro no haber sido sancionados por falta grave o muy grave en materia de prevención de riesgos laborales, en virtud de Resolución administrativa o sentencia judicial firme, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención

La persona abajo firmante autoriza a la Dirección General competente en Desarrollo Rural, a solicitar de la Administración Estatal y Autonómica los datos relativos al cumplimiento de sus Obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y sobre cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener subvenciones públicas de la Consejería competente en el Desarrollo Rural para la aplicación de la Medida 19 - LEADER en el marco del Programa de Desarrollo Rural 2014-2020.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de reconocimiento, seguimiento y control de la subvención y/o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1 k) de la ley 58/2003, de 17 de diciembre, General tributaria, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, en lo referente a la Seguridad Social.

En....., a..... de..... de.....

El/La Peticionario/a o Representante

Fdo. :.....

.....

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados quedarán incorporados en un fichero automatizado e inscrito en el registro de la Agencia Española de Protección de Datos por esta Administración, siendo utilizados exclusivamente para los fines para los que han sido recogidos. Así mismo, los interesados podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD.

LEADER 2014-2020		 Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha						
Anexo 4.- ACREDITACIÓN DE MICRO o PEQUEÑA EMPRESA										
Grupo de Acción Local:										
NIF:										
Convocatoria:										
Número de expediente:				<table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Fecha de entrada</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> </td> </tr> </table>	Fecha de entrada	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>				
Fecha de entrada										
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>										
Título: Fecha de entrada										
Número de registro de entrada:										
Localización de la inversión:										
Peticionario										
NIF:										
Nombre o razón social:										
Domicilio:										
Localidad:										
Código postal: <input style="width: 50px;" type="text"/> Teléfono: <input style="width: 100px;" type="text"/>										
Número de cuenta / IBAN:										
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30px; text-align: center;">ES</td> <td style="width: 40px; height: 20px;"></td> </tr> </table> (Entidad) (Oficina) (D.C.) (Número de cuenta)					ES					
ES										
Representante										
NIF:										
Nombre:										
En calidad de:										

Rellene los datos siguientes para la determinación de los efectivos y límites financieros que definen las categorías de empresas para la consideración de microempresa/pequeña empresa según lo dispuesto en el Anexo I del Reglamento (UE) nº 702/2014.

TIPO DE EMPRESA: Autónoma. Asociada. Vinculada.

Nº Trabajadores medio del año anterior:	Fecha de constitución:
Volumen de negocio anual:	Balance General:

Nota: En el caso de empresas **asociadas** o **vinculadas** se deberá realizar el cálculo de estos límites según lo dispuesto en el artículo 6 del Anexo I del citado Reglamento, teniendo en cuenta los datos financieros y de trabajadores de todas las empresas partícipes.

DECLARACIÓN JURADA

La empresa es una: MICROEMPRESA PEQUEÑA EMPRESA

En....., a..... de..... de.....

Firma del/de la representante legal de la empresa (*)

Fdo..... NIF.....

(*) En el caso que el representante legal sea una persona ajena a la empresa deberá aportar los poderes legalmente establecidos para poder actuar en representación de la misma.

LEADER
2014-2020

Unión Europea

Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural

Europa invierte en las zonas rurales



Castilla-La Mancha

Anexo 71.- RELACIÓN DE OFERTAS SOLICITADAS Y ELEGIDAS. CONTROL DE MODERACIÓN POR COMPARACIÓN DE OFERTAS

Grupo de Acción Local:

NIF:

Nº de expediente:

EQUIPO O SERVICIO	OFERTAS	PROVEEDOR	IMPORTE ¹	OBSERVACIONES TÉCNICAS		Sí / No	
DATOS A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE	1			Las ofertas son COMPARABLES.			
	2			NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD			
	3			Las ofertas están suficientemente DETALLADAS			
	OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes		
	Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros	Observaciones:		VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA	
	1				Las ofertas son COMPARABLES.		
	2				NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD		
	3				Las ofertas están suficientemente DETALLADAS		
	OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes		
	Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros	Observaciones:		VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA	
DATOS A COMPLETAR POR EL TÉCNICO DEL GAL/DDPP/SSCC	1			Las ofertas son COMPARABLES.			
	2			NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD			
	3			Las ofertas están suficientemente DETALLADAS			
	OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes		
	Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros	Observaciones:		VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA	
	1				Las ofertas son COMPARABLES.		
	2				NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD		
	3				Las ofertas están suficientemente DETALLADAS		
	OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes		
	Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros	Observaciones:		VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA	

¹ El importe se consignará con IVA incluido en caso de que el IVA sea elegible. En caso contrario, anotar el importe sin IVA.

DATOS A COMPLETAR POR EL SOLICITANTE	EQUIPO O SERVICIO	OFERTAS	PROVEEDOR	IMPORTE	OBSERVACIONES TÉCNICAS	Sí / No
		1			Las ofertas son COMPARABLES.	
		2			NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD	
		3			Las ofertas están suficientemente DETALLADAS	
	OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes	
	Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros		Observaciones:	VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA
		1			Las ofertas son COMPARABLES.	
		2			NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD	
		3			Las ofertas están suficientemente DETALLADAS	
	OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes	
Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros		Observaciones:	VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA	
	1			Las ofertas son COMPARABLES.		
	2			NO se aprecian signos de COPIA o FALSEDAD		
	3			Las ofertas están suficientemente DETALLADAS		
OFERTA SELECCIONADA		La más económica <input type="checkbox"/> Otra justificación <input type="checkbox"/>		No indicio de proveedores no reales e independientes		
Modo de comprobación:	<input type="checkbox"/> Consulta www.einforma.com <input type="checkbox"/> Consulta www.infocif.es <input type="checkbox"/> Otros		Observaciones:	VALORACIÓN:	<input type="checkbox"/> SE ACEPTA <input type="checkbox"/> NO SE ACEPTA	

DATOS A COMPLETAR POR EL TÉCNICO DEL GAL/DDPP/SSCC

El que abajo firma declara que son ciertos los datos señalados y se compromete a adjuntar todos los justificantes necesarios para su comprobación.

Fdo.: _____ En _____, a _____ de _____ de 2_____

REVISADO por el técnico:

Fdo.: _____ En _____, a _____ de _____ de 2_____



LEADER
2014-2020



Unión Europea

Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural

Europa invierte en las zonas rurales



SOLICITUD DE AYUDA

**MEDIDA 19 APOYO AL DESARROLLO LOCAL DE LEADER DEL PROGRAMA DE
DESARROLLO RURAL DE CASTILLA LA MANCHA 2014-2020. GRUPO DE
ACCIÓN LOCAL ADEL SIERRA NORTE**

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellidos y nombre / Razón social _____

NIF/CIF _____ Domicilio _____

Teléfono _____ Municipio _____

C. Postal _____ Localidad _____

Provincia _____

Si es persona jurídica, datos del representante legal:

Apellidos y nombre _____

NIF _____ Teléfono _____

Solicita la concesión de una ayuda con arreglo a los siguientes datos:

Término municipal en donde se tiene previsto realizar la inversión:

Inversión Prevista: características, descripción y objetivos del proyecto.

Otras ayudas solicitadas o que tenga previsto solicitar para la misma inversión:



Declaro que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que no solicitaré otras ayudas públicas sin comunicarlo previamente al Grupo.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el **Grupo de Acción Local, ADEL SIERRA NORTE** firmo la presente documento en Sigüenza a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS: Le informamos de que sus datos serán tratados, conforme a lo previsto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y Reglamento UE 2016/679, y serán incluidos en un registro de actividades de tratamiento, cuyo responsable es ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO LOCAL DE LA SIERRA NORTE DE GUADALAJARA. Estos datos serán almacenados en dicho registro durante el período de tiempo que la asociación se dedique a su actividad y la finalidad de la recogida será la gestión administrativa de su pedido o solicitud, además de para informarle de los servicios y objetivos de la asociación, incluso por medios electrónicos, previo consentimiento. Usted podrá ejercitar ante ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO LOCAL DE LA SIERRA NORTE DE GUADALAJARA los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, oposición, portabilidad, y a oponerse a decisiones individuales automatizadas. Asimismo, podrán revocar su consentimiento en caso de que lo hayan otorgado para alguna finalidad específica, pudiendo modificar sus preferencias en todo momento. Podrán ejercitarse sus derechos a través del correo electrónico adel@adelsierranorte.org o a la siguiente dirección: C/ PLAZA DE ESPAÑA 1, 19250 SIGÜENZA (GUADALAJARA). Si lo desea puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el Aviso Legal y Política de Privacidad de nuestra página web www.adelsierranorte.org



LEADER
2014-2020



Unión Europea

Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural

Europa invierte en las zonas rurales



**DECLARACIÓN RESPONSABLE MANTENIMIENTO DE LA INVERSIÓN
3/5 AÑOS**

Yo, D/Dña _____,
en representación _____ y
domicilio en _____
de la localidad de _____, con D.N.I. nº
_____, beneficiario del **Programa 2014/2020, medida 19
apoyo al desarrollo local de Leader del programa de Desarrollo Rural de
Castilla La Mancha**, me comprometo a mantener durante un mínimo de _____
años desde la certificación final la actividad de la inversión solicitada

que pueda ser objeto de una ayuda del Programa 2014/2020, medida 19 apoyo al
desarrollo local Leader.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el **Grupo de
Acción Local, ADEL SIERRA NORTE**, firmo el presente documento en Sigüenza a
_____ de _____ de 2.0 _____.

Fdo: _____.



LEADER
2014-2020



Unión Europea
Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural
Europa invierte en las zonas rurales



DECLARACIÓN RESPONSABLE COMPROMISOS DE EMPLEO

D/Dña _____, en
representación _____ y
domicilio en _____
de la localidad de _____, con D.N.I. nº _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1º. - Que *se compromete a la contratación de* _____
personas (UTAS), _____ que presentó
ante el **Grupo de Acción Local ADEL SIERRA NORTE**, para la **solicitud de
ayuda del Programa 2014/2020, medida 19 apoyo al desarrollo local de
Leader.**

2º. - Que *el tipo de contratación será*

3º. Que en esta iniciativa *se compromete a mantener el empleo de*

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el **Grupo de
Acción Local, ADEL SIERRA NORTE** firmo la presente documento en Sigüenza a
_____ de _____ de 20 ____.

Fdo: _____



LEADER 2014-2020		 Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i>		 Castilla-La Mancha
DECLARACIÓN RESPONSABLE INFORMACIÓN, PRESENTAR Y PONER A DISPOSICIÓN DEL GRUPO DE LA DOCUMENTACIÓN NECESARIA				

Yo, D/Dña _____,
 en representación _____ y
 domicilio en _____
 de la localidad de _____, con D.N.I. nº _____,
 declaro que estoy informado de lo dispuesto en el convenio para la aplicación del Programa 2014/2020, medida 19 apoyo al desarrollo local de Leader, firmado entre la Consejería de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Rural de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y la Asociación para el Desarrollo Local de la Sierra Norte de Guadalajara, ADEL SIERRA NORTE, de fecha 8 de Septiembre de 2016.

En particular, me comprometo a:

- **Informar al Grupo** en un plazo de 15 días de la solicitud o/y resolución de cuantas ayudas tuviese concedidas o solicitadas con el mismo objeto para que el Grupo pueda proceder a realizar los ajustes necesarios, sobre la cuantía y el porcentaje de subvención Leader, de cara a no rebasar los límites existentes por acumulación de ayudas.
- **Presentar a la firma del contrato:**
 - *Proyecto de ejecución de obra visado por el colegio correspondiente, acorde a la licencia de obra solicitada. *(siempre que sea exigible)*
 - *Proyectos Técnicos visados por el colegio correspondiente *(siempre que sea exigible)*



- **Presentar para el pago de la subvención:**

*Licencia urbanística de obras (*antes de la solicitud de pago*)

*Aval Bancario (*antes del pago de la ayuda al promotor*)

*Facturas originales

*Pagos realizados

*Cargos en cuenta

(*Según exige la Orden de 07-05-2008 de la Consejería de Economía y Hacienda, por la que se regula la forma de acreditación del pago efectivo del gasto realizado en materia de subvenciones*)

- **Presentar para el cierre del expediente**

*Cumplimiento del compromiso de empleo adquirido

*Licencias exigibles

*Inscripción de los bienes en el registro público donde se haga constar en la escritura la obligatoriedad de mantener el bien cinco años y el importe de la subvención. (*siempre que se trate de bienes inscribibles*)

- **Poner a disposición del Grupo de Desarrollo Rural**, de la Comunidad Autónoma, del Órgano Intermediario, de la Comisión de la Unión Europea o del Órgano de Control establecido, la documentación necesaria que estos puedan recabar, para verificar la inversión o gasto motivado por la subvención dentro del Programa 2014/2020, medida 19 apoyo al desarrollo local de Leader solicitada al Grupo, hasta los cinco años siguientes al pago de la ayuda.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el **Grupo de Acción Local, ADEL SIERRA NORTE** firmo la presente documento en Sigüenza a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo: _____



LEADER
2014-2020



Unión Europea

Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural

Europa invierte en las zonas rurales



DECLARACIÓN RESPONSABLE

Yo, D/Dña _____, en
representación _____ y
domicilio en _____
de la localidad de _____, con D.N.I. nº
_____, por la presente **declaro bajo mi responsabilidad y
con conocimiento de las sanciones que por falsedad pudiera incurrir:**

- Que **no me hallo incurso en alguna de las circunstancias de
concurrencia** establecidas en el art. 71 "Prohibiciones a contratar". Ley 9/2017,
de 8 de noviembre, de Contratos del Sector Público

- **Que cumplo con los requisitos para obtener la condición de
beneficiarios** establecidos en el art. 13, de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre,
General de Subvenciones.

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el **Grupo de
Acción Local, ADEL SIERRA NORTE** firmo la presente documento en Sigüenza a
_____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____



LEADER
2014-2020



Unión Europea

Fondo Europeo Agrícola
de Desarrollo Rural

Europa invierte en las zonas rurales



DECLARACIÓN RESPONSABLE OTRAS AYUDAS

Yo, D/Dña _____,
en representación _____
y domicilio en _____
de la localidad de _____, con D.N.I. nº
_____ por la presente **declaro bajo mi responsabilidad y con
conocimiento de las sanciones y delitos en que por falsedad pudiera
incurrir:**

- Que **he solicitado** las siguientes Ayudas:

De la Consejería de _____
de la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha.
Del Ministerio de _____
De otras Administraciones publicas _____

- Que **he obtenido** las siguientes Ayudas:

De la Consejería de _____
de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, por importe de
_____ €, correspondiente al _____ % del importe del proyecto.
Del Ministerio de _____,
por importe de _____ €, correspondiente al _____ % del
importe del proyecto.
De otras Administraciones publicas _____, por
importe de _____ €, correspondiente al _____ % del importe del
proyecto.



- Y que tengo conocimiento del cumplimiento de la regla del "Tratado a las ayudas de **mínimis**", según Reglamento (UE) 1407/2013, de 18 de diciembre de 2013, de la Comisión, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de mínimos (Diario Oficial de la Unión Europea de 24 de diciembre de 2013), en virtud del cual "*la ayuda total de mínimos concedida a una empresa no será superior a **200.000 €** durante un período de **tres ejercicios fiscales**".*

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante el **Grupo de Acción Local, ADEL SIERRA NORTE** firmo la presente documento en Sigüenza a _____ de _____ de 20 ____.

Fdo. _____



LEADER 2014-2020		 <p>Unión Europea Fondo Europeo Agrícola de Desarrollo Rural <i>Europa invierte en las zonas rurales</i></p>		
ACTA DE NO INICIO				

Por la presente y, con objeto de seguir la tramitación correspondiente dentro de la convocatoria de Ayudas que ofrece el **Programa 2014/2020, medida 19 apoyo al desarrollo local de Leader de ADEL SIERRA NORTE**, ante la inversión presentada por _____ con número de expediente y proyecto arriba indicado y, a la vista de esta visita en el emplazamiento de la iniciativa.

CERTIFICO QUE:

Teniendo en cuenta la apreciación visual y fotográfica llevada a cabo, **NO se han realizado ninguna de las inversiones** previstas en la documentación presentada y registrada en las oficinas del Grupo de Acción Local.

Y para que surtan los efectos oportunos firmo la presente en _____ a ____ de _____ de 2.0 ____.

La Gerente

Fdo: Laura Ruiz Vilar

D/Dña _____ promotor y representante del mismo, **juro que no se han realizado ninguna de las inversiones / o gastos** para las cuales solicito ayuda al Programa 2014/2020, medida 19 apoyo al desarrollo local de Leader, **adquiero por tanto cuantas responsabilidades puedan derivarse del incumplimiento de este punto.**

Fdo. _____

