



## FICHA DE DETECCIÓN DE SITUACIONES DE NECESIDAD EMPRESARIAL POR CRISIS COVID-19

Desde ADEL SIERRA NORTE, nos proponemos recabar información sobre el impacto económico que la crisis generada por la situación sanitaria COVID-19 puede tener en las empresas de nuestra comarca en general y, específicamente, en aquellas que han presentado un proyecto al Programa Leader. El objetivo fundamentalmente es poder anticiparnos de la manera más adecuada posible a las mismas para poder tratar de ofrecer a las Administraciones competentes una fotografía lo más cercana posible a la realidad de nuestro pueblos y empresas de cara a afrontar las medidas económicas paliativas que deban tomarse, tanto de carácter general como específicas del Programa Leader.

Está usted recibiendo este documento en calidad de promotor/a de un proyecto en el marco del Programa Leader de ADEL SIERRA NORTE. La información que nos proporcione sobre las dificultades o necesidades que ya esté sintiendo su negocio/empresa o que prevea que vaya a soportar en las próximas semanas o meses, será sistematizada y tratada desde el GAL "respetando en todo momento la protección de sus datos personales como marca la Ley" y trasladada en forma de conclusiones a la *Consejería de Agricultura, Agua y Desarrollo Rural de la Junta de Comunidades*, como autoridad responsable de la ejecución de los Programas Leader en Castilla-La Mancha, con vistas a plantear medidas que estimen oportunas para reducir los efectos negativos que esta crisis sanitaria está produciendo en el tejido socioeconómico y en la ejecución de los proyectos que disponen o puedan disponer de una ayuda Leader.

Si está Ud. conforme en participar en esta iniciativa del GAL, por favor, **rellene esta ficha** con sus datos particulares y la situación de su empresa/negocio, GRABE EL ARCHIVO CON SU NOMBRE Y APELLIDOS y remítanoslo vía correo electrónico ([adel@adelsierranorte.org](mailto:adel@adelsierranorte.org)). También puede consultar por teléfono (949391697) cualquier duda o aclaración que precise para cumplimentarla.

Le recordamos que el personal del GAL se encuentra operativo para atender de forma no presencial cualquier consulta a través del teléfono o correo electrónico habitual de la oficina.

**¡Muchas gracias por su colaboración!**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nombre y apellido o razón social:

NIF/CIF:

Domicilio:

Localidad:

Código Postal:

Telf. contacto:

Correo electrónico:

Por favor, refleje a continuación en cada apartado sus apreciaciones particulares relativas a cada tema, indicando si la dificultad señalada ya tiene o prevé que se produzca en un futuro inmediato.

**SUMINISTRO**

Todo aquel bien o servicio que Ud. necesite comprar a otras empresas para el adecuado funcionamiento de su proceso productivo o prestación de servicios

**PRODUCCIÓN DE BIENES O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

Especifique que partes de su proceso se ven especialmente afectadas

**COMERCIALIZACIÓN/VENTA/DISTRIBUCIÓN**

Concrete loo más posible su respuesta, incluyendo la caída de facturación u otros factores que incidan en la comercialización, la venta o la forma de hacer llegar sus productos al mercado o clientes de forma directa. spe3cifique como le afecta en caso de ser empresa prestadora de servicios (por ej., reducción de encargos, finalización y entrega de encargos, acceso de sus clientes al servicio si es presencial, etc...)

**PAGO A PROVEEDORES**

Indique si ha tenido que suspender o aplazar algunos pagos (o prevé que sucederá) y si dispone de márgenes para hacerlo de forma negociada con algunos de sus **proveedores**.

**COBRO DE VENTAS DE PRODUCTOS O PRESTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS**

Indique si le han suspendido o aplazado algunos pagos (o prevé que sucederá) y si dispone de márgenes para hacerlo de forma negociada con algunos de sus **clientes**.

**TESORERÍA**

Con relación a los dos apartados anteriores, señale posibles tensiones de tesorería y estrategias que esté tratando de aplicar para solucionarlas.

**ACCESO A FINANCIACIÓN**

Señale si ha entrado en contacto o deberá hacerlo próximamente con entidades financieras para la búsqueda de financiación: tipo de producto financiero y condiciones exigidas.

**FINALIZACIÓN DE INVERSIÓN EN MARCHA**

En caso de estar en proceso de ejecución de su proyecto de inversión, indique si prevé que surjan las dificultades y en qué consisten o consistirán (suministros, ejecución de obra, financiación., etc...)

**RD 436/2020 (COVID-19)<sup>1</sup> Y RDL 8/2020<sup>2</sup> (puede consultar ambos textos pinchando en el hipervínculo) /RELACIONES CON LAS ADMINISTRACIONES**

¿Conoce las medidas a las que puede acogerse su negocio (RDL 8/2020)?

SI  / NO

¿Cuenta Ud. con un servicio de gestoría o asesoría que le ayude a solicitar estas medidas a la Administración?

SI  / NO

Indique **cual sería su necesidad concreta con referencia a las medidas previstas por el gobierno:**

¿Se ha acogido Ud. a alguna de las contempladas? SI  / NO

En caso afirmativo, indique **a qué medidas concretamente:**

En general, ¿está teniendo algún problema para contactar o resolver trámites con alguna administración? (TGSS, AEAT, Ayuntamientos, Delegaciones de la JCCM, GAL, etc...)

SI  / NO

En caso afirmativo, Indique con qué organismo y en que ha consistido su dificultad:

**OTRAS SITUACIONES DE NECESIDAD / DIFICULTAD NO CONTEMPLADAS EN LOS APARTADOS ANTERIORES**

Señales cualquier tipo de necesidad, problema o dificultad que ya está teniendo o espere tener en el futuro inmediato y que no corresponda con los temas cumplimentados hasta aquí.

De todos los problemas o necesidades por Ud. señalados en este cuestionario, **¿Cuáles son los que revisten más importancia?** Por favor, enumérelos por orden de gravedad para su empresa/negocio

Para finalizar, indique cuales serían en su opinión las principales **medidas a adoptar / facilitar por parte de las Administraciones para paliar los efectos e impactos negativos** que esta crisis puede tener sobre su empresa/negocio.

**Nota: importante: Si Ud. no tiene ni prevé tener efectos económicos graves o relevantes en su empresa/negocio, indique por favor aquí su situación concreta y las razones por las que cree Ud. no será afectado. Su experiencia positiva nos será de gran ayuda para apoyar a otras empresas. Muchas gracias.**

**¡MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!**

**ENTRE TODOS, INTENTAREMOS REDUCIR LAS CONSECUENCIAS SOCIOECONÓMICAS DE LA PANDEMIA COVID-19**