

FIRMA DEL REPRESENTANTE

LEADER 2014-2020
Estrategia de Desarrollo Local Participativo del
Campo Arañuelo

MEMORIA EMPRESARIAL
INVERSIONES PRODUCTIVAS
V CONVOCATORIA COVID-19

Título del
proyecto:

Persona/entidad
destinataria final:

* RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MEMORIA	3
INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES.....	4
0. DATOS GENERALES.	5
1. RESUMEN EJECUTIVO.	6
2. ANÁLISIS DE LA IDEA Y ELECCIÓN DEL NEGOCIO.	7
3. EQUIPO EMPRENDEDOR.....	8
4. RECURSOS NECESARIOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO.....	8
5. ANÁLISIS DEL MERCADO	9
6. PLAN DE MARKETING.....	10
7. RECURSOS NECESARIOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO.....	11
8. ANÁLISIS D.A.F.O.	15
9. VALORACIÓN Y ANÁLISIS FINANCIERO	16
10. PLAN DE ACCIÓN	17
11. OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS	18
12. DECLARACIÓN RESPONSABLE.....	20

FIRMA DEL REPRESENTANTE

* RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMENTAR LA MEMORIA

La información facilitada a través de la Memoria, junto con documentos justificativos, se utilizará para valorar el proyecto y -en caso de que la ayuda sea aprobada- proceder a su baremación determinando el porcentaje de subvención propuesto (no obstante, no será necesariamente vinculante ni para el análisis y evaluación del Equipo Técnico ni para la Comisión de Valoración, que podrán regirse por otras fuentes y/o comprobaciones oportunas). Por este motivo, se recomienda dedicar el tiempo necesario para cumplimentar cada uno de los apartados. Esta información debe de ser:

Completa	Los datos sobre el solicitante y su actividad empresarial así como de la operación para la que se solicita ayuda que no se incluyan en la memoria no podrán ser tenidos en cuenta en la valoración y baremación del proyecto. No obstante, dependiendo de las características de la persona solicitante, la actividad o la inversión, es posible que no proceda cumplimentar algunos de los apartados de la memoria. En este caso se rellenará indicando que no procede.
Concreta	La información debe ajustarse a los datos que se solicitan en cada apartado. Se aconseja no sobrepasar el espacio previsto para cada uno de ellos, si bien se puede añadir cuanta información se desee si se considera indispensable.
Realista	Los datos que se incluyan en la Memoria deberán reflejar rigurosamente la realidad del proyecto. La inclusión de datos falsos o inciertos no supondrá un incremento de la ayuda y podría ser motivo de la denegación o la revocación de la misma.
Avalada	Todas las páginas, así como la declaración responsable que figura en la última de ellas, serán firmadas por la persona solicitante, avalando de esta forma la veracidad de la información facilitada.

Se deberán cumplimentar TODOS los campos.

Le recordamos que toda documentación entregada al Grupo deberán ser originales o copias (junto con originales para cotejar).

Ante cualquier duda, se recomienda contactar con el equipo técnico de ARJABOR (Tel. 927535998, Fax 927531959; info@arjabor.com).

FIRMA DEL REPRESENTANTE

INFORMACIÓN EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.




En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle:

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO

AVENIDA DE LA CONSTITUCION, 2 2º Planta P- 6, CP 10300, NAVALMORAL DE LA MATA (Cáceres)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que la ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
-  Consiento la publicación de mi imagen en Internet, redes sociales y otros medios similares con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
-  Consiento la cesión de mis datos personales a aquellas entidades financieras con las que la ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO firme convenios de colaboración con la finalidad de que me puedan ofrecer financiación en condiciones especiales.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Firma de la persona interesada:

Nombre y apellidos:

DNI:

FIRMA DEL REPRESENTANTE**0. DATOS GENERALES.****Solicitante (persona física o jurídica)**

Nombre y apellidos o razón social		N.I.F. / C.I.F.
Domicilio social		Localidad
Municipio	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fax	Correo electrónico

Representante (en caso de persona jurídica)

Nombre y apellidos	N.I.F.	Dirección
Municipio	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fecha nacimiento	Correo electrónico

Año de constitución de la empresa				
Actividad principal de la empresa y/o para la que solicita la ayuda	Código C.N.A.E.		Código I.A.E.	
	Código C.N.A.E.		Código I.A.E.	
Otras actividades de la empresa	Código C.N.A.E.		Código I.A.E.	
		Ejercicio n	Ejercicio n-1	Ejercicio n-2
Datos económicos y de empleo de los tres últimos ejercicios cerrados	Nº Empleos (media anual)			
	Volumen anual de negocios (facturación en euros)			
	Activo del balance (euros)			

FIRMA DEL REPRESENTANTE

1. RESUMEN EJECUTIVO.

Empty box for the Executive Summary content.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

2. ANÁLISIS DE LA IDEA Y ELECCIÓN DEL NEGOCIO.

Fundamento: Explicación de cómo se generó la idea del proyecto para el que se solicita la ayuda.

Descripción del proyecto para el que se solicita la ayuda.

Objetivos.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

3. EQUIPO EMPRENDEDOR

PERFIL DEL EMPRENDEDOR/A

<input type="checkbox"/> Empresario/a individual	<input type="checkbox"/> Comunidad de Bienes
<input type="checkbox"/> Sociedad Limitada	<input type="checkbox"/> Sociedad Laboral
<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima	<input type="checkbox"/> Cooperativa
<input type="checkbox"/> Sociedad Civil	<input type="checkbox"/> Otros (especificar):

4. RECURSOS NECESARIOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO

CARACTERÍSTICAS DE LA OFERTA

Empty box for characteristics of the offer.

ASPECTOS DIFERENCIALES

Empty box for differential aspects.

COBERTURAS DE NECESIDADES QUE SATISFACE

Empty box for needs covered.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

5. ANÁLISIS DEL MERCADO

CARACTERÍSTICAS TAMAÑO Y EVOLUCIÓN DEL MERCADO.

ANÁLISIS DEL ENTORNO.

ANÁLISIS DE LA DEMANDA.

ANÁLISIS DE LA COMPETENCIA.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

6. PLAN DE MARKETING.

ESTABLECIMIENTOS DE PRECIOS

CANALES DE DISTRIBUCIÓN.

COMUNICACIÓN Y PROMOCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

7. RECURSOS NECESARIOS PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROYECTO

7.1 RECURSOS FÍSICOS

UBICACIÓN		
Domicilio social		
Información sobre el domicilio social de la empresa		
Domicilio social		Población
Municipio	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fax	e-mail

Ubicación del proyecto		
Información sobre la ubicación donde se va a realizar el proyecto		
Domicilio		Población
Municipio	Provincia	Código Postal
Teléfono	Fax	e-mail

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Inventario de recursos (Equipos, materiales, instalaciones, construcciones, terrenos, etc.)	
RECURSOS DISPONIBLES	RECURSOS NECESARIOS

Descripción detallada del proceso productivo o de prestación de servicio.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

7.2 RECURSOS HUMANOS

Organigrama.

Descripción de los puestos de trabajo y relación contractual.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Plantilla* de la entidad a fecha de solicitud				
Nº Personas Trabajadoras	HOMBRES		MUJERES	
	MENORES DE 25 AÑOS	MAYORES DE 25 AÑOS	MENORES DE 25 AÑOS	MAYORES DE 25 AÑOS
FIJOS				
EVENTUALES				
TOTAL				

Se considerará creación de empleo:

El incremento neto del número de personas empleadas con contrato de carácter indefinido y a jornada completa o parcial, de personas socias trabajadoras o de personas trabajadoras autónomas vinculadas a la empresa de que se trate, comparado con el nivel de plantilla indefinida con que contara la empresa en la fecha de presentación de la solicitud de subvención. Para comprobar si se ha producido un aumento del número de puestos de trabajo, se comparará la media del número de unidades de trabajo en los 12 últimos meses anteriores a la fecha de presentación de la solicitud de subvención, con el número de unidades de trabajo a la fecha de certificación, considerando todas las cuentas de cotización de la empresa.

En el caso de las personas trabajadoras con contratos fijos discontinuos y/o temporales, se considera creación de empleo el incremento neto del número de personas trabajadoras en términos UTA (Unidad de Trabajo Anual), con respecto a la media en los doce meses anteriores a la presentación de la solicitud de ayuda. El número de puestos de trabajo corresponde al número de unidades de trabajo por año, es decir, al número de personas asalariadas empleadas a tiempo completo durante un año, considerando que el trabajo a tiempo parcial y el trabajo estacional constituyen fracciones de unidades de trabajo por año.

No se considera creación de empleo el mero traspaso de personas trabajadoras entre empresas vinculadas.

Plantilla de la entidad una vez realizada la inversión para la que solicita subvención				
Nº Personas Trabajadoras	HOMBRES		MUJERES	
	MENORES DE 25 AÑOS	MAYORES DE 25 AÑOS	MENORES DE 25 AÑOS	MAYORES DE 25 AÑOS
FIJOS				
EVENTUALES				
TOTAL				

ESTRUCTURA LEGAL: FORMA JURÍDICA.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

8. ANÁLISIS D.A.F.O.

Puntos débiles.	Oportunidades.
Amenazas.	Puntos fuertes.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

10. PLAN DE ACCIÓN

CALENDARIZACIÓN DE INVERSIONES																		
Meses	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Actividades																		

GUÍA DE TRÁMITES

Empty box for the 'GUÍA DE TRÁMITES' section.

11. OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS

Indicar si la inversión para la que se solicita ayuda:

<p>INCIDENCIA EN EL MEDIO AMBIENTE Y/O ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMATICO</p> <p>(Indicar con una X)</p>		<p>Muy positivo para el medio ambiente y el entorno. Si un porcentaje mayor al 10% de la inversión total elegible está destinado a equipos de desinfección o higienización de espacios, personas, vehículos, mobiliario, equipamiento o enseres que no utilizan productos contaminantes para el medioambiente. (> 10% del total de la inversión elegible).</p>
		<p>Medianamente positivo para el medio ambiente y el entorno. Si un porcentaje superior al 5% y hasta el 10% de la inversión total elegible está destinado a equipos de desinfección o higienización de espacios, personas, vehículos, mobiliario, equipamiento o enseres que no utilizan productos contaminantes para el medioambiente. (> 5% hasta 10% del total de inversión elegible)</p>
		<p>Positivo para el medio ambiente y el entorno. Si un porcentaje del 1% y hasta el 5% de la inversión total elegible está destinado a equipos de desinfección o higienización de espacios, personas, vehículos, mobiliario, equipamiento o enseres que no utilizan productos contaminantes para el medioambiente. (Del 1% hasta 5 % del total de inversión elegible)</p>
		<p>No incide en el medio ambiente y el entorno. Si no realiza inversiones en equipos de desinfección o higienización de espacios, personas, vehículos, mobiliario, equipamiento o enseres que no utilizan productos contaminantes para el medioambiente. o éstas suponen un porcentaje menor al 1% respecto al total de la inversión elegible. (< 1% del total de inversión elegible).</p>
<p>Incluye la incorporación en nuevas tecnologías, (según la descripción indicada en el criterio de valoración 3.1 Inversión tecnológica o de las TIC de las Bases de la V Convocatoria de ayudas COVID-19</p> <p>(Indicar con una X)</p>		<p>La inversión contemplada en implantación tecnología supone el 50% o más del total de la inversión elegible</p>
		<p>La inversión contemplada en implantación tecnología es, de entre el 25 y menos del 50% del total de la inversión elegible</p>
		<p>La inversión contemplada en implantación tecnología está por debajo del 25% de la inversión elegible</p>
		<p>El proyecto no contempla inversiones en implantación tecnológica</p>

FIRMA DEL REPRESENTANTE

La actividad para la que solicita la ayuda está POCO desarrollada en la localidad donde se realiza la misma (según la descripción indicada en el criterio de valoración 6.1 Desarrollo de la actividad de las Bases de la V Convocatoria de ayudas COVID-19)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, justifique la respuesta:	
La actividad para la que solicita la ayuda está BASTANTE desarrollada en la localidad donde se realiza la misma (según la descripción indicada en el criterio de valoración 6.1 Desarrollo de la actividad de las Bases de la V Convocatoria de ayudas COVID-19)	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, justifique la respuesta:	
La actividad para la que solicita la ayuda se ha visto afectada negativamente por la pandemia relacionada con el COVID-19 y el estado de alarma (según la descripción indicada en el criterio de valoración 6.3 Grado de afección por el COVID19 de las Bases de la V Convocatoria de ayudas COVID-19) (Indicar con una X)		Proyectos relacionados con el sector turístico . (Restaurantes, bares, alojamientos y empresas de actividades complementarias al turismo que ofrezcan servicios tales como ocio, deportivas, guías, visitas, empresas de transporte de viajeros)
		Proyectos de actividades declaradas como no esenciales . (Orden estado alarma por COVID-19).
		Resto de actividades económicas declaradas como esenciales . (Orden estado alarma por COVID-19).
Contribuye el proyecto a la consecución de la EDLP del Campo Arañuelo.	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, por los siguientes motivos (especificar):	

12. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dña./Don..... D.N.I. en representación de..... C.I.F..... y en relación con la actividad para la que ha solicitado subvención al amparo de la convocatoria de ayudas LEADER (Submedida 19.2 del Programa de Desarrollo Rural de Extremadura para el período 2014-2020) en el Grupo ARJABOR, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD ANTE LA ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA COMARCA DEL CAMPO ARAÑUELO Y SU ENTORNO (ARJABOR), QUE LOS DATOS REFLEJADOS EN LA PRESENTE MEMORIA, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD DE AYUDA, SON CIERTOS.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firma la presente declaración

En , a de de 20.....

(firma y sello)

Fdo.:

DNI.: