SOL·LICITUD D'AJUDA PER A LA PARALITZACIÓ DEFINITIVA DE L'ACTIVITAT PESQUERA PROGRAMA OPERATIU FEP 2007-2013	Govern de les Illes Balears Fons de Garantia Agrària i Pesquera Ministerio de Medio Ambiente y Medio Rural y Marino Fondo Europeo de Pesca										
LÍNIA D'AJUDA	Núm. Expedient								/		

DADES IDENTIFICADORES DEL SOL·LICITANT

LLINATGES i NOM:	DNI:
RAÓ SOCIAL:	NIF:
DOMICILI: CP: LOCALITAT:	TELÈFON:
MUNICIPI:	
REPRESENTANT:	DNI:

A) EXPÒS:

1. Que conec les condicions establertes per la normativa vigent per a la concessió d'ajudes que deman.
2. Que autoritz, en compliment de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, que les dades de caràcter personal que voluntàriament facilit, s'incorporin a un fitxer propietat i responsabilitat del Fons de Garantia Agrària i Pesquera de les Illes Balears amb la finalitat de gestionar ajudes. Que autoritz el Fons de Garantia Agrària i Pesquera de les Illes Balears, en el seu procés de gestió de les línies d'ajuda, a cedir les meves dades a la Conselleria de Presidència. Que tenc coneixement del meu dret d'accedir, rectificar, oposar, cancel·lar aquestes dades gratuïtament, mitjançant un escrit al responsable del fitxer, a: Fons de Garantia Agrària i Pesquera de les Illes Balears. C/ dels Foners, 10. 07006. Palma. Illes Balears.
3. Que no incorr en cap causa d'incompatibilitat segons la legislació vigent per rebre la subvenció.
4. Que no incorr en cap de les prohibicions establertes en l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre i a l'article 27 de la Llei 12/2006, de 20 de setembre, per a la dona.
5. Que autoritz l'òrgan gestor, FOGAIBA i/o la Conselleria de Presidència, per comprovar d'ofici el compliment d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, en cas de no presentar el certificats corresponents.
6. Que, si n'és el cas, tenc sol·licitades i/o concedides les següents ajudes i/o subvencions relacionades amb aquesta sol·licitud.

   Entitat a qui s'ha sol·licitat_____ i quantia _____ €

B) DECLAR:

- Que totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud, incloses totes les seves parts, són vertaderes.
- Que, en el seu cas, dispòs de l'autorització de l'òrgan competent de l'entitat a la qual represent o que tenc poder suficient per sol·licitar l'ajuda.

C) EM COMPROMET A:

- Aportar els justificants necessaris per a la comprovació de les dades incloses en la sol·licitud.
- Complir els requisits de compromís que s'estableixen en la normativa vigent i facilitar i acceptar, si escau, la realització de controls administratius i d'inspeccions sobre el terreny que l'autoritat competent consideri necessaris per verificar que es compleixen les condicions reglamentàries per a la concessió de l'ajuda.
- Retornar les quantitats indegudament rebudes per aquestes ajudes, si així ho sol·licita l'autoritat competent, incrementades en el seu cas per l'interès legal aplicable.

D) DOCUMENTACIÓ QUE S'HA DE PRESENTAR

- ❑ Fotocòpia compulsada del DNI, NIF o NIE del sol·licitant.
- ❑ Fotocòpia compulsada del DNI de la persona que representa legalment l'entitat.
- ❑ Fotocòpia compulsada del document constitutiu de l'entitat o dels estatuts socials degudament inscrits o certificat d'inscripció registral dels documents esmentats.
- ❑ Document acreditatiu de la representació amb la qual actua qui signa la sol·licitud, si n'és el cas. Aquesta acreditació ha d'estar en vigor en el moment de la sol·licitud.
- ❑ En el cas d'agrupacions sense personalitat jurídica:
  - document en què es reflecteixin les normes o la reglamentació de funcionament que han subscrit tots el membres; fotocòpia compulsada del DNI de les persones associades i del NIF de l'agrupació en el cas que se'n disposi; document subscrit per tots els membres de l'agrupació en què es faci constar expressament els compromisos d'execució que assumeix cadascun.
  - Nomenament d'un representant o apoderat únic de l'agrupació, amb poder suficient per complir les obligacions que corresponen a l'agrupació com a beneficiària.
  - Document subscrit per tots els membres de l'agrupació en què es faci constar el compromís de no dissoldre l'agrupació fins que hagi transcorregut el termini de prescripció que preveu l'article 22 del Decret legislatiu 1/2005, de 24 de juny, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de finances de la comunitat autònoma de les Illes Balears, i els articles 57 i 60 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de subvencions.
- ❑ Document de domiciliació bancària (imprès TG002) o document acreditatiu de la titularitat del compte bancari. En el cas d'agrupacions sense personalitat jurídica, s'haurà de presentar les sol·licituds de transferència bancària de cada membre de l'associació
- ❑ Certificat de Capitania Marítima acreditatiu de l'activitat pesquera durant almenys 90 dies de pesca en cadascun dels dos períodes de dotze mesos anteriors a la data de sol·licitud de paralització definitiva o almenys 120 dies de pesca en el darrer any a la data de presentació de la sol·licitud de paralització definitiva.
- ❑ Full d'assentament actualitzat, expedit per Capitania Marítima.
- ❑ Certificat del Registre Mercantil, acreditatiu que el vaixell està lliure de càrregues i gravàmens.
- ❑ Altres.

La documentació no presentada està vigent i ja s'ha aportat a l'exp._____ de 200__ de la línia d'ajudes_____

E) SOL·LICIT

Que me sigui concedida una ajuda per a la paralització definitiva del vaixell pesquer

F) DADES DEL VAIXELL

NOM DEL VAIXELL:
MATRÍCULA:
MATERIALITZACIÓ DE LA BAIXA:
PORT BASE:
MODALITAT DE PESCA:

_____, _____ d _____ de _____

signatura

Nom:

DNI:

SR. PRESIDENT DEL FONS DE GARANTIA AGRARIA I PESQUERA DE LES ILLES BALEARS