

ANEXOS

Anexo I

Solicitud de verificación técnico-económica

D. ¹ con nº. N.I.F., D.N.I. o pasaporte en representación de la entidad, con domicilio Fiscal en Provincia Calle Nº..... y C.I.F.

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que el plan estratégico denominado.....

..... subvencionado a través de la convocatoria ITC/1843/2009 de 9 de julio, por el que se convocan ayudas para la formulación de planes estratégicos de Agrupaciones Empresariales Innovadoras, con nº. de expediente, se ha ejecutado de acuerdo con la citada Orden Ministerial y la condiciones señaladas en la Resolución Provisional, de acuerdo con las siguientes partidas:

CONCEPTOS SUSCEPTIBLES DE AYUDA (1)	PRESUPUESTO SUBVENCIONABLE (2)	IMPORTE DE LA AYUDA (3)	% (3)/(2)*100
1. GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO DEL BENEFICIARIO			
2. GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO DE OTROS INTEGRANTES DE LA AEI			
3. COLABORACIONES EXTERNAS CONTRATADAS Y PAGADAS POR EL BENEFICIARIO			
4. VIAJES INTERURBANOS Y ALOJAMIENTO DE PERSONAL DEL BENEFICIARIO			
TOTAL	- €	- €	%

¹ Nombre del representante legal.

SOLICITO:

La realización de la correspondiente verificación técnico económica, a fin de finalizar la tramitación y proceder al cobro de la subvención de acuerdo con la liquidación que se practica.

Se acompañan los siguientes documentos:

ANEXO I	<input type="checkbox"/>	Solicitud de verificación técnico-económica
	<input type="checkbox"/>	Memoria técnica justificativa
	<input type="checkbox"/>	Memoria económica justificativa
ANEXOS II, III, IV, V	<input type="checkbox"/>	Fichas de gastos devengados y pagados efectivamente
ANEXO VI	<input type="checkbox"/>	Declaración expresa, del Beneficiario de otras ayudas y subvenciones recibidas, para este mismo objeto
ANEXO VI	<input type="checkbox"/>	Declaración detallada y justificada de otros ingresos
ANEXO VII	<input type="checkbox"/>	Otros documentos relevantes
ANEXO VIII	<input type="checkbox"/>	Relación nominal de empresas y organismos integrados en la AEI cuyo personal ha participado en la elaboración del plan estratégico
	<input type="checkbox"/>	Certificados justificativos del Beneficiario de encontrarse al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social
	<input type="checkbox"/>	Certificado de declaración por el Beneficiario del IVA
ANEXO IX	<input type="checkbox"/>	Partes de trabajo

Anexo II

Ficha de control de los gastos imputados

F.1 GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO PROPIO DEL BENEFICIARIO

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2009

Nombre del beneficiario:
 CIF del Beneficiario:
 Título del Plan Estratégico :
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable
 Gastos Imputados

REF. (1)	Nombre, Apellidos y Puesto de trabajo	DNI	Categoría (2)	Fecha de inicio (3)	Fecha Final (3)	Nº. Total de horas anuales según convenio o contrato (4)	Salario Bruto (5)	Coste SS a cargo de la empresa	Coste hora (6)	Nº. Horas imputadas al proyecto	Coste total imputado al proyecto (7)	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
XX												
TOTAL PÁGINA												
TOTAL RELACIÓN												

NOTAS explicativas:

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Indicar: Director Técnico/Proyecto, Técnico Senior, Técnico Junior, Técnico Medio, Auxiliar de laboratorio
- (3) Período de tiempo dedicado por el técnico del proyecto (fecha de inicio/fecha de finalización), posterior a la Resolución Provisional
- (4) Horas anuales del empleado, según el Convenio o contrato de aplicación
- (5) Total devengado (antes de ninguna deducción)
- (6) Salario Bruto + Seguridad Social a cargo del Beneficiario / nº. de hors totales efectivas (trabajadas) en el año
- (7) Coste hora * Nº. horas imputadas al proyecto

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA:

HOJA Nº __/__

Anexo II

Ficha de control de los gastos imputados

F.2 GASTOS DE PERSONAL TÉCNICO DE OTROS INTEGRANTES DE LA AEI

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2009

Nombre de la empresa u organismo:

CIF del Beneficiario:

Título del Plan Estratégico :

Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable

Gastos Imputados

REF. (1)	Nombre, Apellidos y Puesto de trabajo	DNI	Categoría (2)	Fecha de inicio (3)	Fecha Final (3)	Nº. Total de horas anuales según convenio o contrato (4)	Salario Bruto (5)	Coste SS a cargo de la empresa	Coste hora (6)	Nº. Horas imputadas al proyecto	Coste total imputado al proyecto (7)	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
XX												
TOTAL PÁGINA												
TOTAL RELACIÓN												

NOTAS explicativas:

Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

(1) Adjúntese documentos según este orden de referencia

(2) Indicar: Director Técnico/Proyecto, Técnico Senior, Técnico Junior, Técnico Medio, Auxiliar de laboratorio

(3) Período de tiempo dedicado por el técnico del proyecto (fecha de inicio/fecha de finalización), posterior a la Resolución Provisional

(4) Horas anuales del empleado, según el Convenio o contrato de aplicación

(5) Total devengado (antes de ninguna deducción)

(6) Salario Bruto + Seguridad Social a cargo del Beneficiario / nº. de horas totales efectivas (trabajadas) en el año

(7) Coste hora * Nº. horas imputadas al proyecto

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria

FECHA:

NOTA: Se rellenará un ejemplar de este modelo por cada empresa u organismo de la AEI cuyo personal haya participado en la elaboración del Plan Estratégico.

Anexo III

Ficha de control de las colaboraciones externas contratadas y pagadas por el Beneficiario

F.3 COLABORACIONES EXTERNAS

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2009

Nombre del beneficiario:
 CIF del Beneficiario:
 Título del Plan Estratégico :
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable
 Gastos Imputados

REF. (1)	Descripción del gasto (2)	Proveedor del servicio	C.I.F. Proveedor del servicio	Nº. Factura	Fecha emisión factura	Fecha pago factura	Importe neto factura	IVA (3) (no repercutible)	Coste total (IVA incluido)	Importe pagado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
XX										
TOTAL PÁGINA										
TOTAL RELACIÓN										

NOTAS explicativas:

Los datos aquí reseñados deben ser de fecha posterior a la Resolución Provisional
 Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa

- (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
- (2) Se incluirá una explicación clara y comprensiva del gasto imputados
- (3) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria
 FECHA:

HOJA Nº __/__

Anexo IV

Ficha de control de los viajes interurbanos y alojamientos de personal del Beneficiario

F.4 VIAJES

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2009

Nombre del beneficiario:
 CIF del Beneficiario:
 Título del Plan Estratégico :
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable
 Gastos Imputados

REF. (1)	Descripción del gasto (2)	Proveedor del servicio	C.I.F. Proveedor del servicio	Nº. Factura	Fecha emisión factura	Fecha pago factura	Importe neto factura	IVA (3) (no repercutible)	Coste total (IVA incluido)	Importe pagado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
XX										
TOTAL PÁGINA										
TOTAL RELACIÓN										

NOTAS explicativas:
 Los datos aquí reseñados deben ser de fecha posterior a la Resolución Provisional
 Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa
 (1) Adjúntese documentos según este orden de referencia
 (2) Se incluirá una explicación clara y comprensiva del gasto imputados
 (3) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria
 FECHA:

Anexo V

Ficha de Ficha de gastos corrientes e infraestructuras.

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2009

Nombre del beneficiario:
 CIF del Beneficiario:
 Título del Plan Estratégico :
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable
 Gastos Imputados

REF. (1)	Descripción del gasto (2)	Proveedor del servicio	C.I.F. Proveedor del servicio	Nº. Factura	Fecha emisión factura	Fecha pago factura	Importe neto factura	IVA (3) (no repercutible)	Coste total (IVA incluido)	Importe pagado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
XX										
TOTAL PÁGINA										
TOTAL RELACIÓN										

NOTAS explicativas:

- Los datos aquí reseñados deben ser de fecha posterior a la Resolución Provisional
 Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa
- (4) Adjúntese documentos según este orden de referencia
 - (5) Se incluirá una explicación clara y comprensiva del gasto imputados
 - (6) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria
 FECHA:

HOJA Nº __/__/__

Anexo V

Ficha de Ficha de Compras de Aparatos y Materiales

AGRUPACIONES EMPRESARIALES INNOVADORAS - 2009

Nombre del beneficiario:
 CIF del Beneficiario:
 Título del Plan Estratégico :
 Nº. de expediente:

Presupuesto subvencionable
 Gastos Imputados

REF. (1)	Descripción del gasto (2)	Proveedor del servicio	C.I.F. Proveedor del servicio	Nº. Factura	Fecha emisión factura	Fecha pago factura	Importe neto factura	IVA (3) (no repercutible)	Coste total (IVA incluido)	Importe pagado
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
XX										
TOTAL PÁGINA										
TOTAL RELACIÓN										

NOTAS explicativas:
 Los datos aquí reseñados deben ser de fecha posterior a la Resolución Provisional
 Todas las posibles aclaraciones a esta ficha se reflejarán detalladamente en la memoria económica justificativa
 (7) Adjúntese documentos según este orden de referencia
 (8) Se incluirá una explicación clara y comprensiva del gasto imputados
 (9) IVA no repercutible soportado por el Beneficiario

DECLARO que los costes relacionados se han verificado efectivamente

Firma representante legal y sello entidad beneficiaria
 FECHA:

HOJA Nº __/__/__

Anexo VI

Declaración expresa del Beneficiario de otras ayudas y subvenciones recibidas por elaborar el Plan Estratégico

Don/Doña: _____
con nº de NIF, D.N.I. o pasaporte _____
en nombre y representación de _____
con CIF: _____

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que el Plan Estratégico denominado.....
subvencionado a través de la convocatoria ITC/1843/2009 de 9 de julio, del programa de ayudas para la formulación de planes estratégicos de Agrupaciones Empresariales Innovadoras, con nº. de expediente

SI
 NO

ha recibido (y/o solicitado) para las actividades subvencionadas en el citado expediente las siguientes subvenciones, ayudas, ingresos o recursos:

Organismo	Fecha de solicitud	Importe solicitado (euros)	Fecha de aprobación	Importe recibido (euros)

En cualquier caso, el Beneficiario se compromete a comunicar aquellas otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que solicite o reciban a partir de esta fecha:

En _____, a _____ de _____ de 2010

(Firma del representante legal del Beneficiario y sello)

ANEXO VII

Relación de otros documentos relevantes que el Beneficiario desea aportar

Se aportan, según la relación siguiente:

Documento nº.	Denominación / Título / Contenido

No se aportan:

En _____, a _____ de _____ de 2010

(Firma del representante legal del Beneficiario y sello)

Anexo IX

Modelo del parte de trabajo mensual

ORDEN ITC/1843/2009, de 9 de julio,

Entidad:

Título del Plan Estratégico:

Nº Expediente:

Trabajador/a:

Mes/período:

Fecha	Actividad desarrollado	Horas imputadas	Euros/hora	Coste imputados
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
--/--/----				
Trabajador/a (firma y fecha) D./Dña. Fecha.		Responsable del organismo beneficiario: D./Dña. Fecha y sello		

NOTA: Este modelo se facilita a los efectos de justificación de los gastos de personal imputado, recogidos en el Anexo II.