**INFORME PROPUESTA DE SUBVENCIÓN DEL GRUPO**

**DATOS DEL TITULAR DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre/Razón Social: | NIF/CIF |
| Representante:  | NIF |

**DATOS DEL EXPEDIENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Número:  | Título: |

|  |  |
| --- | --- |
| MUNICIPIOS EN LOS QUE SE APLICA EL GASTO O INVERSIÓN | DATOS DE LA EMPRESA (último año) - Nº de trabajadores (media anual) - Volumen anual del negocio o  Balance General anual |
| 1. AMBITO DE PROGRAMACIÓN □□…………...………………………………………….... |
| 2. CLASIFICACIÓN DEL PROYECTO: PRODUCTIVO □ NO PRODUCTIVO □ |
| 3. CARACTERÍSTICAS DEL PROYECTO Y OBJETIVOS DEL MISMO. |

 Modelo 10 pág. 1

**NÚMERO DE EXPEDIENTE** □□□□.□□.□.□□□

|  |
| --- |
| 4. DETALLE DE LOS COSTES EN EUROS: |
|  | **PRESUPÙESTO** |
| **DESGLOSE DE COSTES** | **PRESENTADO** | **ELEGIBLE** |
| **Obra Civil** | Superficie total afectada \_ \_ \_,\_ m2 |  |
| Capítulo 1 |  |  |
| Capítulo 2 |  |  |
| Capítulo 3 |  |  |
| Capítulo 4  |  |  |
| Capítulo 5  |  |  |
| Capítulo 6  |  |  |
| Capítulo 7 |  |  |
| Capítulo 8 |  |  |
| Total ejecución material |  |  |
| Gastos generales y beneficio industrial |  %  |  |  |
| Honorarios de redacción del proyecto | % |  |  |
| Honorarios de dirección de obra | % |  |  |
| Coordinación de seguridad y salud | % |  |  |
|  IVA | % |  |  |
|  |  % |  |  |
|  **(A) Presupuesto total de obra civil** |  |  |
| **DESGLOSE DE COSTES** | **BASE IMPONIBLE** | **IVA** | **PRESENTADO** | **ELEGIBLE** |
| Equipamiento y mobiliario |  |  |  |  |
| Maquinaria |  |  |  |  |
| Otros (desglosar) |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| **(B) Presupuesto total**  |  |  |  |  |
| **(A)+(B) TOTAL COSTES DE LA INVERSION** |  |  |
| OBSERVACIONES: Al menos se informará cuando haya diferencias entre el presupuesto presentado y el aceptado. |
| 5. ELEGIBILIDAD DEL BENEFICIARIO Y DE LA OPERACIÓN |
| 6. MODERACIÓN DE COSTES. Detallar metodología utilizada. |
| 7. CONTRIBUCIÓN A LOS OBJETIVOS HORIZONTALES□ Medio ambiente□ Cambio Climático□ Innovación |

 Modelo 10 pág. 2

 **NÚMERO DE EXPEDIENTE** □□□□.□□.□.□□□

|  |
| --- |
| 8. VIABILIDAD ECONÓMICA VIABLE □NO VIABLE □Período de recuperación de la inversión (meses) \_\_\_\_\_\_ meses  |
| 9. SOLICITA OTRAS AYUDAS |
| 10. CORRESPONDENCIA DEL TIPO DE ACTIVIDAD CON EL ÁMBITO DE PROGRAMACIÓN Y COHERENCIA CON LAS NECESIDADES DE LA EDLL |
| 11. OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS |
| 12. PUNTUACIÓN ACORDE CON LOS CRITERIOS DEL **ANEXO VI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERIO SELECCIÓN** | **Puntuación máx.** | **Puntos obtenidos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTENSIDAD DE LA AYUDA** | **…………. %** |

OBSERVACIONES SOBRE LAS CIFRAS DE LOS CUADROS ANTERIORES. Al menos se justificará los puntos obtenidos por el promotor. |
| 13. PROPUESTAS DE FINANCIACIÓN Y DE CONCESIÓN DE AYUDA |
| **Fuentes de financiación** | **Importe** | **% sobre inversión** |  |  |
| Ayuda EDLL propuesta |  |  |  |  |
| Recursos propios |  |  |  |  |
| Otras ayudas públicas  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  | **100** |  |  |
| 14. RESULTADO DEL CONTROL DE CALIDAD DEL INFORME DE ELEGIBILIDAD Favorable □Desfavorable □ Motivación en caso de “Desfavorable”:        |

Modelo 10 pág. 3

**NÚMERO DE EXPEDIENTE** □□□□.□□.□.□□□

|  |
| --- |
| 15. DOCUMENTOS ANEJOS A ESTA PROPUESTA…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| El Secretario del Grupo de Acción Local certifica que, según consta en acta, la Junta Directiva en su reunión de .…....de……………………de……….. ha acordado proponer a la Dirección General de Desarrollo Rural: □ CONCEDER la ayuda en el ámbito de la EDLL de …….% equivalente a ……………… euros, sobre una inversión a justificar de ……………………. euros.□ DENEGAR la ayuda solicitada  En su caso, motivación de la denegación de la ayuda:……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… En …………………………….., a …….. de ……………………… de 20…. Vº Bº El Secretario El PresidenteFdo.: Fdo.: |

Modelo 10 pág. 4