**COMPROMISOS Y DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS**

D./Dª con DNI

en representación de

con CIF como solicitante de una ayuda al Grupo de Acción Local “Asociación Cuatro Valles” del Programa LEADER 2014-2020, para la realización del proyecto …………..

**POR LA PRESENTE ME COMPROMETO A:**

1.-Poner a disposición del GAL “Asociación Cuatro Valles”, la Junta de Castilla y León, la UE ó el Órgano de control establecido, la documentación que cualquiera de estos pudiera solicitar o demandar como contabilización y comprobante de gasto, del pago de la inversión y de cualquier otra que considere necesaria, así como a verificar la inversión o gasto motivado por la subvención enmarcada en el programa de desarrollo, hasta los tres años siguientes al pago final de la ayuda.

2.- Mantener las inversiones y a crear y/o mantener los puestos de trabajo relacionados en el cuadro siguiente, durante al menos:

🞏 5 años siguientes al pago final de la ayuda.

🞏 3 años siguientes al pago final de la ayuda (En el caso de PYME).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **HOMBRES** | | **MUJERES** | | **Total** |
| **< 35 años** | **>= 35 años** | **< 35 años** | **>= 35 años** |
| **NUMERO DE EMPLEOS A CREAR** | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL EMPLEO CREADO** | | | | | |
| Personas con dificultades de empleabilidad |  |  |  |  |  |
| Inmigrantes |  |  |  |  |  |
| **NUMERO DE EMPLEOS A MANTENER** | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL EMPLEO MANTENIDO** | | | | | |
| Personas con dificultades de empleabilidad |  |  |  |  |  |
| Inmigrantes |  |  |  |  |  |

3.-Respetar el destino de la inversión durante un periodo mínimo de tres años, a contar desde el pago final de la ayuda, sin perjuicio de que cualquier otra norma superior de la Comunidad Autónoma determine un plazo de tiempo más amplio para algunas inversiones, en cuyo caso el compromiso deberá ser por dicho plazo.

4- Cumplir las obligaciones relativas a información y publicidad de las ayudas recibidas.

Para que conste a los efectos oportunos firmo el presente compromiso/declaración

**Y POR LA PRESENTE DECLARO:**

1.**-**No estar incurso en alguna de las causas establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, Ley General de Subvenciones,.

2.-Que conozco que las ayudas acogidas al Programa LEADER son incompatibles con cualquier otro tipo de financiación con cargo al presupuesto de la Unión Europea. de ayuda Pública.

3.- □ Que NO he solicitado ninguna ayuda para este proyecto hasta esta fecha.

□ Que he solicitado para este proyecto y hasta esta fecha, las siguientes ayudas:

-

-

-

Y ME COMPROMETO A COMUNICAR al Grupo aquellas otras ayudas que pueda solicitar para el mismo proyecto, a partir de esta fecha.

Para que conste a los efectos oportunos firmo el presente compromiso/declaración.

En a de 20

(firma y sello)

Fdo.-……………………………………………