

MODELO 9



PEPAC-CM 2023-2027

SOLICITUD DE PAGO

	GRUPO DE ACCIÓN LOCAL: GALSINMA		REGISTRO DE ENTRADA
			Nº EXPEDIENTE
CONVOCATORIA			

1. Datos del Solicitante:

NIF											
Nombre de la entidad											
Correo electrónico											
Dirección	Tipo vía					Nombre vía				Nº	
Piso		Puerta		CP		Localidad				Provincia	
Fax					Teléfono Fijo				Teléfono Móvil		

2. Datos de el/la representante:

NIF/NIE					Apellidos						
Nombre/Razón Social											
Cargo						Correo electrónico					
Fax					Teléfono Fijo				Teléfono Móvil		

3. Actuación objeto de la subvención y ayuda solicitada:

Título del proyecto											
Resolución											
Importe de la subvención solicitada para el pago (1)											

ADVERTENCIA: Se informa que si el porcentaje de la diferencia entre la ayuda que le corresponde al beneficiario en función de su solicitud de pago (1) y la ayuda determinada tras los correspondientes controles administrativos a la solicitud de pago (o en su caso, tras los controles sobre el terreno), es mayor a un 10% de esta última, procederá una SANCIÓN VINCULADA A LA RETIRADA PARCIAL DE LA AYUDA. Todo ello, salvo que el beneficiario pueda demostrar que no es responsable de la inclusión del importe no subvencionable.

4. Documentación requerida:

Documentos que se acompañan a la solicitud de pago	
Memoria de actuación justificativa	☐
Certificación emitida por técnico competente dando cuenta de la finalización del total de las obras y/o la realización de la actividad subvencionada.	☐
Proyecto modificado	☐
Memoria económica justificativa del coste de las actividades realizadas	☐
Relación detallada de los gastos de conformidad con el Modelo 10 "Relación de facturas"	☐

MODELO 9

Documentos que se acompañan a la solicitud de pago	
Relación de facturas o documentos con valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil	☐
Documentación acreditativa de los pagos.	☐
Acreditación de la adecuada contabilización de los gastos e ingresos	☐
3 presupuestos de distintos proveedores.	☐
Último recibo del IAE	☐
Certificado bancario que acredite la titularidad de la cuenta del solicitante de la ayuda	☐
	☐
	No apporto el documento y autorizo la consulta(*)
Certificado de estar al corriente de pagos con la Hacienda Estatal (*)	☐
Certificado de estar al corriente de pagos con la Seguridad Social(*)	☐

EL beneficiario estará obligado a aplicar las reglas de información y publicidad sobre la ayuda del FEADER conforme el anexo III, relativo a los requisitos de información, publicidad y visibilidad, del Reglamento de ejecución (UE) n.º 2022/129, de la Comisión, de 21 de diciembre de 2021 por el que se establecen normas para los tipos de intervención relativos a las semillas oleaginosas, el algodón y los subproductos de la vinificación en virtud del Reglamento (UE) 2021/2115 del Parlamento Europeo y del Consejo, así como para los requisitos en materia de información, publicidad y visibilidad relacionados con la ayuda de la Unión y los planes estratégicos de la PAC, con las particularidades descritas en el artículo 9, apartado 9 de las presentes bases reguladoras..

Los datos de los beneficiarios de estas ayudas se publicarán en el sitio con WEB www.fega.es con arreglo Reglamento (UE) 2021/2116 del Parlamento Europeo y del Consejo de 2 de diciembre de 2021, sobre la financiación, la gestión y el seguimiento de la Política Agrícola Común y podrán ser tratados por organismos de auditoría e investigación de la Unión Europea y de los Estados Miembros para salvaguardar los intereses financieros de la Unión Europea.

Dicha publicidad deberá mantenerse por lo menos el tiempo de exigencia de mantenimiento de la actividad descrita el artículo 9 apartado 10 de las bases reguladoras

(*)Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

5. Datos de la entidad bancaria a efectos de ingreso de la subvención:

Código IBAN	Entidad	Oficina	D.C	Número de Cuenta

En _____, a ____ de _____ de ____

FIRMA

En cumplimiento de la normativa vigente sobre protección de datos de carácter personal, las personas firmantes quedan informadas de que los datos facilitados al Grupo de Acción Local son necesarios para la formalización y gestión de las ayudas Leader y que se incorporarán al correspondiente fichero de personas o entidades promotoras, para uso interno, y para gestión, tramitación y pago de las ayudas solicitadas, así como para la promoción y difusión de las ayudas concedidas, para todo lo cual se da expresamente su autorización. Asimismo, se informa de que el responsable de dicho fichero es el Grupo de Acción Local pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, total o parcial, y oposición de los datos obrantes en dicho fichero, en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa complementaria. Quienes firman prestan su conformidad a la recogida de datos y autorizan expresamente la cesión para las indicadas finalidades que pueda ser realizada entre el Grupo de Acción Local y otras sociedades o entidades relacionadas con la prestación de los servicios solicitados o auxiliares de éstos en los términos previstos en la indicada Ley.