|  |  |
| --- | --- |
| **on heu d’enviar la vostra candidatura  ?** | EUROREGIÓ PIRINEUS MEDITERRÀNIAcourrier@euroregio-epm.eu |
| **termini de SOL·LICITUD** | Del 9 de juny al 31 d’octubre de 2020 |
| **Contactes** | courrier@euroregio-epm.eu+33 (0) 448 22 22 34  |



**Fons de suport covid-19**

**Formulari de sol·licitud**

|  |
| --- |
| 1. **PRESENTACIÓ DE LA VOSTRA SOL·LICITUD:**
 |
| **1- Objectiu específic i temàtic**  | Trieu un element  |
| **A quins d’aquests resultats esperats respon la vostra sol·licitud segons la temàtica escollida?****\*Es pot marcar més d’un resultat**  | 1 Innovació al servei d’una Euroregió autosuficient en matèria agroalimentària. |  |
| 2 Universitats euroregionals que permetin la inclusió d’estudiants davant els reptes de l’educació a distància. |  |
| 3 L'Euroregió: " una destinació segura, sana i resilient". |  |
| 4 Avançar cap a una autèntica economia circular als tres territoris de l'Euroregió, en particular en l’àmbit del reciclatge i aprofitament dels recursos tèxtils. |  |
| 5 Promoció d’una sortida de la crisi socioeconòmica generada per la Covid-19 cap a la sostenibilitat i la resiliència |  |
| 6 Suport als joves creadors en la producció cultural del futur i promoció de la digitalització dels continguts artístics. |  |

|  |
| --- |
| 1. **DADES PERSONALS I PROFESSIONALS:**
 |
| Nom del sol·licitant  | Indiqueu el nom de la persona jurídica beneficiària |
| Naturalesa jurídica | Trieu un elementEspecifiqueu detalls, si cal |
| Forma jurídica | Trieu un element Altre : Especifiqueu si n’hi ha algun altre |
| Camp d’activitat | Especifiqueu el vostre camp d’activitat i el vostre sector |
| Adreça de la seu social :  |  Indiqueu adreça completa  |
| Número de Identificació Fiscal  |  Siret o NIF |
| Territori:  | Indiqueu un territori |
| Representant legal i signant :  | Indiqueu el cognom, nom i funció  |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIPCIÓ DE L’ACCIÓ**
 |
| Títol de l’acció proposada | Feu clic o premeu aquí per introudir el text |
| Durada | Indiqueu la data d’inici de l’acció | Indiqueu la data de finalització de l’acció |
| Nombre de socis  | 1 |
|

|  |
| --- |
| Soci 1 : sol.licitant (líder del projecte) |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu o entitat | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |

 |
|

|  |
| --- |
| Soci 2 :  |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu  | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |
| Soci 3 :  |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu  | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |
| Soci 4 :  |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu  | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |
| Soci 5 :  |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu  | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |
| Soci 6 :  |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu  | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |
| Soci 7:  |
| Nom complet | Nom complet. |
| Forma jurídica | Forma jurídica |
| Camp i sector d’activitat | Sector d’activitat. |
| Adreça de la seu  | Adreça |
| Persona de contacte  | Persona de contacte. | Correu electrònic |

 |
|

|  |
| --- |
| **Tipus d’acció** |
| Indiqueu el tipus d’acció que proposeu (pàgines 10 a 11 del reglament |

 |
|

|  |
| --- |
| **Presenteu breument el vostre projecte i com respon als resultats esperats del punt de vista qualitatiu com quantitatiu (progrés, tasques, comunicació, impacte, etc.)**  |
| **Breu descripció de l’acció** (Mínim: 10 línies; màxim: 50 línies) | Feu clic o premeu aquí per introduir el text |
| **Calendari** (llocs i dates)(Mínim: 10 línies; màxim: 50 línies) |  Feu clic o premeu aquí per introduir el text . |

 |
| **4-FINANÇAMENT DE L’ACCIÓ**  |
| Import sol·licitat  | Indiqueu aquí l’import del fons de suport sol·licitat (en €) |
| Declaració jurada: règim d’ajuts estatals i mínims per a sol·licitants que hi estan subjectes, únicament (persones jurídiques les activitats de les quals s’inclouen en l’àmbit de la competència lliure i no distorsionada (activitats amb ànim de lucre) | Atesa la meva condició de sol·licitant d’aquest fons i com a representant d’una entitat jurídica les activitats de la qual es troben dins l’àmbit de la competència lliure i no distorsionada, de conformitat amb el Reglament (UE) 1407/2013, de 18 de desembre, relatiu a l’aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat sobre el funcionament de la UE a l’ajuda de mínims i del Reglament (UE) 1408/2013, de 18 de desembre, sobre l’aplicació dels articles 107 i 108 del Tractat sobre el funcionament de la UE per a les ajudes de mínims al sector agrícola, marcant aquesta casella, certifico sota la meva responsabilitat que no he superat el llindar d’ajuda pública prescrit durant els tres últims exercicis, és a dir, 200.000 €.  [ ]  Signatura del o dels representants legals :Soci 1 (líder) : nom i firma  Soci 2 : nom i firma Soci 3 : nom i firma Soci 4 : nom i firma Soci 5 : nom i firma Soci 6 : nom i firma Soci 7 : nom i firma N.B. : Aquesta certificació ha de ser completada i signada pels socis concernats.  |
| **PRESSUPOST PROVISIONAL DE L’ ACCIÓ :** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESPESES |  | INGRESSOS |
|  | Naturalesa de les despeses previstes | DESPESES |  | INGRESSOS | Naturalesa dels ingressos previstos |  |
| Despeses de personal | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | … €  |  | … €  | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | Fons de suport Covid-19 |
| Gestió administrativa | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | … €  |  | … €  | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | Altres subvencions |
| Desplaçaments | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | … €  |  | … €  | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | Autofinançament |
| Serveis externs | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | … €  |  | … €  | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | Altres cofinançaments privats |
| Equipaments | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | … €  |  | … €  | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. |  |
| TOTAL | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | … €  |  | … €  | Feu clic o premeu aquí per introduir el text. | TOTAL |

 |

|  |
| --- |
| **5- VERIFICACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ SOL·LICITADA**  |
| Document d’identitat del signant (soci principal si és un projecte de diversos socis) [ ]   |
| Document d’identitat dels socis del projecte [ ]  |
| Document d’identitat de la qualitat del representant legal d’una persona jurídica [ ]  |
| Document d’identitat com a representant legal de les persones jurídiques dels socis del projecte [ ]  |
| Document d’identitat de la qualitat moral del sol·licitant així com dels socis legals del projecte [ ]  |
| Declaració d’identitat bancària de cada soci o document bancari que acrediti l’IBAN [ ]  |

 **DECLARACIÓ JURADA**

Jo, (nom, cognom), actuant com a representant legal i signant (o signant per delegació del representant legal), sol·licito ajuda del Fons de suport Covid-19 destinada a la implementació de l’acció o de l’operació titulada. : títol de l’acció o projecte

 Import de l’ajuda euroregional sol·licitada el 2020: : muntant en €

Certifico:

 • Que la informació continguda a la sol·licitud de finançament i el pressupost previst per al programa d’acció és veraç i contrastable.

 • Que les despeses esmentades al pla de finançament provisional es basen en resultats de consultes empresarials o, si el projecte no dóna lloc a un contracte públic, en pressupostos, factures proforma o justificants similars.

 • Que no estic subjecte a cap procediment col·lectiu (reorganització, liquidació, etc.) vinculat a dificultats econòmiques i que no estic considerat com empresa amb dificultat d’acord amb la normativa europea sobre ajuts estatals.

D’ALTRA BANDA, accepto complir les obligacions següents:

 • Proporcionar qualsevol document addicional que es consideri útil per a examinar la sol·licitud i controlar l’execució de l'acció.

 • Informar l’Euroregió Pirineu Mediterrània en cas de modificació de l’acció o del projecte relacionada amb la seva evolució (període d’execució, ubicació del projecte, compromisos financers, dades tècniques, etc.) inclosos els possibles canvis en la meva situació (fiscal, social...), denominació de l'empresa, etc.

 • Informar l'Euroregió sobre qualsevol canvi de la situació legal.

 • Mantenir els comptes actualitzats, a fi de poder rastrejar rastrejar els moviments comptables i/o financers del projecte.

 • Justificar degudament les despeses en cas d'assignació de finançament.

 • Trametre, si cal, qualsevol control tècnic, administratiu, comptable i financer, com també tots els documents i informació relacionats amb l’acció.

Per últim, declaro que he llegit atentament i que per tan conec les disposicions del Reglament de Fons de suport Covid-19 i que n’accepto els seus termes i condicions sense reserva [ ]  (marqueu casella)

 Localitat , el data

Segell i signatura del sol·licitant (representant legal o delegat)

