**ANEXO I**

**SOLICITUD DE AYUDAS**

 **GANADEROS DE VACUNO DE LECHE QUE REALICEN GENOTIPADO DE TERNERAS, AÑO 2024**

D./Dª ....................................................................... con NIF……........ y domicilio en ……………………. c/……….......................................…., CP ........., en calidad de *(1)* ............................,de *(2)……….…...………* con NIF .………. y con domicilio a efectos de notificación en c/ ......................................................., CP ......... localidad…....………………...…….........,tfno.…………...correo electrónico …………..

**EXPONE**

Que creyendo reunir los requisitos establecidos en la convocatoria de ayudas a los ganaderos de vacuno de leche que realicen genotipado de terneras, año 2024, se compromete a realizar en su totalidad la actividad para la que pide la ayuda y, para ello

**SOLICITA:**

Sea admitida la presente con la documentación adjunta, para su inclusión en el programa de mejora genética.

Documentación adjunta:

- Certificado de la Federación Frisona de Castilla y León (FEFRICALE), que acredite la participación en el esquema de selección de la raza mediante genotipado de terneras (nº de terneras genotipadas por ganadero).

**DECLARA:**

**1.-** Que no se encuentra incurso/a en ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas de las previstas en el art. 13.2 de la LGS, a cuyos efectos cumplimenta el documento que conforma el Anexo II.

**2.-** Que se compromete a comunicar a esta Diputación cualquier modificación de las circunstancias que hayan sido tenidas en cuenta para el otorgamiento de la subvención.

**3.-** Que para la realización del programa de mejora:

□ No ha solicitado ni recibido ninguna subvención de otras administraciones públicas ni de entidades públicas o privadas.

□ Ha solicitado y recibido las subvenciones que a continuación se relacionan:

1. Subvenciones de administraciones o entidades públicas:

ENTIDAD CONCEDIDA O SOLICITADA IMPORTE

b) Subvenciones de entidades privadas:

ENTIDAD CONCEDIDA O SOLICITADA IMPORTE

**4.-** Que para la realización de su actividad propia, por cualquier concepto:

□ No ha recibido subvención alguna sujeta al régimen de *minimis* durante el presente ejercicio y los dos anteriores de cualquier otra administración pública o de entidades públicas.

□ Ha recibido las subvenciones sujetas al régimen de *minimis* que a continuación se relacionan durante el presente ejercicio y los dos anteriores:

Subvenciones de administraciones o entidades públicas:

ENTIDAD CONCEDIDA O SOLICITADA CANTIDAD AÑO

**5.-** Asimismo, se compromete, incluso con posterioridad a la justificación de los fondos recibidos, y tan pronto como se conozca, a comunicar a la Diputación la obtención de otros ingresos y subvenciones para la misma finalidad.

En ....................., a …... de ................ de 2024.

**EL SOLICITANTE**,

Fdo.: ...............................................................

*(1) Interesado* *o representación que ostente en caso de personas jurídicas, indicando el cargo (presidente, administrador….)*

*(2) SAT, CB, sociedad, cooperativa, etc.*

*Advertencia legal:*

*En cumplimiento de lo dispuesto en el art. 30.1 del Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, la Diputación de León le informa que los datos de carácter personal que pudieran constar en la presente solicitud se incluirán en la actividad de tratamiento* ***Desarrollo Rural. Ayudas y subvenciones.- 7.1****. incluida en el Registro de Actividades de Tratamiento de esta Diputación, cuyo responsable es esta entidad, siendo el responsable funcional el Servicio de Desarrollo Rural. Los fines del tratamiento son la tramitación y control sobre las subvenciones prestadas al amparo de los diferentes programas que puedan existir en este Servicio. Los interesados pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad, limitación y/u oposición al tratamiento, en la dirección postal o sede electrónica de la Diputación.*

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN.**

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO**

D./Dª ................................................................................................. (nombre y dos apellidos), con NIF ............................................, y domicilio en ........................................................................ localidad ....................... provincia ................ código postal ......, actuando en su propio nombre/como …..............… *(1)* del/la entidad ......……………………………..……………(*2*), con NIF ………...…. y con domicilio en ..................................................

**DECLARA** que ......................................................... (nombre del particular o de la Entidad que solicita o es beneficiario/a de la subvención)

1.- No ha sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas, o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.

2.- No ha solicitado la declaración de concurso voluntario, ni ha sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, ni se halla declarado en concurso, salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio, ni está sujeto a intervención judicial, ni ha sido inhabilitado conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal, sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.

3.- No ha dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarada culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.

4.- No esta incurso (el representante legal en el caso de personas jurídicas o el administrador en el caso de sociedades mercantiles) en ninguno de los supuestos de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, ni se trata de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, de Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.

5.- No tiene pendiente el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.

6.- No ha sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a la Ley General de Subvenciones u otras leyes que así lo establezcan.

7.- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, manifestando su consentimiento expreso para que el Servicio correspondiente de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, respectivamente, cedan a la Diputación Provincial de León la información relativa al cumplimiento de tales obligaciones.

En ....................................................., a ….. de .................. de 2024.

**EL SOLICITANTE,**

Fdo.: ..........................................

*(1) Interesado o representación que ostente en caso de personas jurídicas, indicando el cargo (presidente, administrador….).*

*(2) SAT, CB, sdad. coop., etc.*

**ANEXO III**

**SOLICITUD ABONO SUBVENCIÓN**

 **GANADEROS DE VACUNO DE LECHE QUE REALICEN GENOTIPADO DE TERNERAS, AÑO 2024**

D./Dª ......................................................................., con NIF ………………......., en calidad de *(1)* ............................, de *(2)* ……….…...……… con NIF .…………………., beneficiario de la subvención concedida al amparo de la convocatoria de ayudas a los ganaderos de vacuno de leche que realicen genotipado de terneras, año 2024.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

**1.-** Que ha realizado en su totalidad la actividad subvencionada, adjuntando la memoria de la actividad (*según Anexo V*) y memoria económica de la cuenta justificativa (*según Anexo IV*).

**2.-** Que ha cumplido la obligación de adoptar las medidas de difusión exigidas, acompañando acreditación de dicho cumplimiento mediante la oportuna fotografía, y señalando que la pegatina relativa a las medidas de difusión ha sido colocada con fecha……….….. y retirada con fecha ……………(o no ha sido retirada).

**3.-** Que el importe de la subvención recibida no supera el coste realmente soportado, considerando otras subvenciones que pudiesen habérsele concedido para la misma finalidad.

**4.-** Que se compromete a custodiar los documentos justificativos de la subvención, los recibos y su aplicación conforme a los documentos y facturas originales reglamentarios.

**5.-** Que se compromete a facilitar cuanta información le sea requerida por la Diputación de León, referente a cualquier circunstancia o extremo relativo a la actividad subvencionada.

**6.-** Que se compromete a realizar el registro contable del ingreso de la subvención percibida, según establece el RD 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley General de Subvenciones.

**7.-** Que no es deudor por resolución de procedencia de reintegro de subvenciones, se encuentra al corriente de las obligaciones pecuniarias de cualquier clase con la Diputación de León y entes dependientes de la misma, se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, manifestando su consentimiento expreso para que el servicio correspondiente de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social, respectivamente, cedan a la Diputación de León la información relativa al cumplimiento de tales obligaciones

Por todo ello, **SOLICITA:**

El abono de la citada subvención, adjuntando la documentación justificativa requerida en el art. 15.1 de la OGS.

Cuenta bancaria (24 dígitos):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

En …………..…….……., a ...... de ………..……. de 2024.

**EL BENEFICIARIO**,

Fdo.: .............................................................

*(1) Interesado o representación que ostente en caso de personas jurídicas, indicando el cargo (presidente, administrador….)*

*(2) SAT, CB, sdad. coop., etc.*

 **ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN**

**ANEXO IV**

**MEMORIA ECONÓMICA CUENTA JUSTIFICATIVA.**

 **GANADEROS DE VACUNO DE LECHE QUE REALICEN GENOTIPADO DE TERNERAS, AÑO 2024**

D./Dª ……........................................................... , en calidad de …………………… *(1)*, de ………………….……………. *(2*), en relación con la justificación de la subvención concedida por la Diputación de León para los ganaderos de vacuno de leche que realicen genotipado de terneras, con base en la convocatoria publicada en el BOP nº ….. de fecha .............

**DECLARA:**

1. Que la relación clasificada de gastos de la actividad subvencionada por la Diputación de León asciende a un total, IVA incluido, de ........................................ euros (.................€), cuyo desglose es el siguiente:

|  |
| --- |
| RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS |
| Nº factura | Fechaemisión | NIF | Acreedor | BaseImponible | IVA | Total | Concepto | Fecha de pago | Mediode pago | Imputada subvenc.(si o no) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SUMA |  |  |  |  |  |

**2**. Que la entidad que representa:

□ No está obligada o está exenta de la declaración del IVA.

□ Está obligada o no exenta de la declaración del IVA.

*(Márquese lo que proceda. De no aparecer marcada ninguna de las dos opciones, se considerará que la entidad está obligada o no está exenta de efectuar la declaración).*

**3.** Que la relación clasificada de ingresos o subvenciones que hayan financiado la actividad son las siguientes:

- Ingresos derivados de la actividad: ………………………………

- Subvenciones: ………………………………………………………

**4.** La cuenta bancaria en la que se realizan los pagos correspondientes a la actividad subvencionada, cuya titularidad corresponde a …………………………….., es la siguiente:

IBAN de la cuenta bancaria (24 dígitos):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**5.** Solamente en el caso de que se trate de personas jurídicas:

Que la relación de gastos e ingresos derivados de la actividad figuran registrados en la contabilidad de acuerdo con las normas específicas que le son de aplicación, y han sido aprobados por ..………………….. *(3)* de la Entidad, en sesión celebrada el día .......................

En ……………………..…… a …. de ………...…... de 2024.

**EL BENEFICIARIO**

Fdo.: D./Dª …………………………….

1. *Interesado o representación que ostente en caso de personas jurídicas, indicando el cargo (presidente, administrador….)*
2. *SAT, CB, sdad. coop., etc.*
3. *Órgano competente de conformidad con los estatutos.*

**ANEXO V**

**MEMORIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA**

**GANADEROS DE VACUNO DE LECHE QUE REALICEN GENOTIPADO DE TERNERAS, AÑO 2024**

D/Dª ………………….................................................... con N.I.F………………..

En calidad de ………………………………………………………………………. *(1)*

de …………………………………………………… *(2)* con N.I.F. ………………..

Localidad : ……………………..………………………………………………………

CEA: ……………………………………………………………………………..……..

Importe subvención concedida: ...........................................................................

Nº terneras genotipadas a 31/10/2024 …………….

En ……………………. a ……. de …………….. de 2024.

**EL RESPONSABLE DE LA EXPLOTACIÓN**,

Fdo.: D/Dª ….……………………………..

1. *Interesado. o representación que ostente en caso de personas jurídicas, indicando el cargo (presidente, administrador….)*
2. *SAT, C.B., sdad. coop. etc.*