**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 ADECOCIR conforme a la Estrategia de Desarrollo Local Participativo en el marco del Programa de Desarrollo Rural de Castilla y León 2014-2020, medida 19 LEADER, submedida 19.2, para la realización del proyecto …………………………………………

**POR LA PRESENTE ME COMPROMETO A:**

1.- Poner a disposición del Grupo de Acción Local ADECOCIR, 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 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.- Crear □, Consolidar □ Mantener □, los puestos de trabajo que relacionamos en el cuadro siguiente, durante al menos los tres años siguientes al pago final de la ayuda:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **HOMBRES** | **MUJERES** | **TOTAL** |
| <25 | ≥25 | <25 | ≥25 |
| Nº EMPLEOS CREADOS | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |  |  |
| Nº EMPLEOS CONSOLIDADOS | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |  |  |
| Nº EMPLEOS MANTENIDOS | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| Subtotal |  |  |  |  |  |

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.

**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 a la Estrategia de Desarrollo Local Participativo en el marco del Programa de Desarrollo Rural de Castilla y León 2014-2020, medida 19 LEADER, submedida 19.2 son incompatibles con cualquier otro tipo de financiación con cargo a al presupuesto de la Unión Europea.

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 de Acción Local ADECOCIR 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.-……………………………………………