



**SUBVENCIÓN POR LA INCORPORACIÓN DE SOCIOS TRABAJADORES O DE TRABAJO A
COOPERATIVAS Y SOCIEDADES LABORALES
MEMORIA DE LA ACTUACIÓN**

Nombre Entidad solicitante: _____

A. EPÍGRAFES DEL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS EN SITUACIÓN DE ALTA

Nº _____	Descripción:	Fecha de alta:
Nº _____	Descripción:	Fecha de alta:

B. CENTROS DE TRABAJO CON QUE CUENTA LA ENTIDAD

Dirección:	Localidad:	Fecha apertura:
Dirección:	Localidad:	Fecha apertura:

C. ÁMBITO GEOGRÁFICO EN EL QUE SE LOCALIZA SU MERCADO POTENCIAL (Local, Comarcal, Insular, Provincial, Regional...)

D. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO OBJETO DE LA ACTIVIDAD DE LA EMPRESA.





En caso de empresas con menos de un año desde el inicio de la actividad, cumplimentar E, F y G.

E. ¿DISPONE DE UN ESTUDIO DE VIABILIDAD DE LA EMPRESA?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, se aporta copia del mismo. En caso contrario cumplimentar el plan de viabilidad técnica básico anexo a esta memoria.

F. ¿DISPONE DE UN PLAN DE EMPRESA?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, se aporta copia del mismo.

G. ¿DISPONE DE UN PLAN DE COMERCIALIZACION DE ALGUNO DE SUS PRODUCTOS/SERVICIOS?

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, se aporta copia del mismo.

En caso de empresas con más de un año desde el inicio de la actividad, cumplimentar H.

H. DATOS ECONÓMICOS

(Estos datos deberán obtenerse del Balance de Situación del último ejercicio)

ACTIVO NO CORRIENTE:	FONDOS PROPIOS:
ACTIVO CORRIENTE:	PASIVO NO CORRIENTE:
PASIVO CORRIENTE:	BENEFICIOS:

I. El desarrollo de la actividad se encuentra dentro del marco de los NUEVOS YACIMIENTOS DE EMPLEO definidos por la Unión Europea:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, indicar el mismo: _____



J. Incorporación de NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES:

- La entidad dispone de página web y de acceso a Internet:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, indicar la dirección: _____

- La entidad realiza operaciones comerciales con clientes y proveedores vía Internet:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- La entidad utiliza Internet para realizar trámites con la Administración Pública:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Los trabajadores de la entidad han recibido formación on-line:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, aportar la correspondiente documentación acreditativa.

- La entidad utiliza algún software especializado en la actividad económica principal:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, aportar la correspondiente documentación acreditativa.

K. CONTRIBUCIÓN A LA MEJORA DEL MEDIO AMBIENTE:

- La entidad tiene por objeto social el desarrollo de actividades directamente vinculadas a la mejora del medio ambiente:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, indicar el mismo: _____

- Ha realizado la entidad inversiones en utilización de energías renovables:

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, aportar los justificantes del gasto realizado.



- La entidad ha contratado los servicios de alguna empresa de servicios energéticos (ESE) cuya actividad se localice en Canarias.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, aportar documento acreditativo (contrato, factura,...).

L. DESARROLLO DE PROYECTO I+D+i

- La entidad está reconocida como desarrolladora de un proyecto de I+D+i.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, aportar copia de la correspondiente resolución administrativa.

- La entidad está reconocida como desarrolladora de dos o más proyectos de I+D+i.

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En caso de respuesta afirmativa, aportar copia de la correspondiente resolución administrativa.

Declaro bajo mi responsabilidad la veracidad de los datos contenidos en esta memoria

En _____, a _____ de _____ de 20__

EL ADMINISTRADOR
(único, solidario o mancomunado)

EL ADMINISTRADOR
(mancomunado)

Fdo.:

Fdo.:

EL PRESIDENTE

Fdo.:



PLAN DE VIABILIDAD TÉCNICA BÁSICO

ENTIDAD: _____

REPRESENTANTE: D/DÑA. _____

EL PRODUCTO

BREVE DEFINICIÓN DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR:

CONOCIMIENTOS Y EXPERIENCIA DE LOS PROMOTORES EN DICHO SECTOR:

EL MERCADO

PÚBLICO OBJETIVO AL QUE SE DIRIGE:

(Sexo, edad, nivel económico, zona de influencia...)

CARACTERÍSTICAS DEL ENTORNO EN EL QUE SE VA A UBICAR EL NEGOCIO:

PROVEEDORES



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA COMPETENCIA:

--

VENTAJAS O ASPECTOS DIFERENCIADORES RESPECTO A LA COMPETENCIA:

--

PLAN ECONÓMICO-FINANCIERO

INVERSIÓN INICIAL	
GASTOS DE CONSTITUCIÓN	
COMPRA DE LOCAL	
ACONDICIONAMIENTO DEL LOCAL	
TASAS E IMPUESTOS	
CONTRATO DE TELEFONÍA	
CONTRATO DE ELECTRICIDAD	
MAQUINARIA E INSTALACIONES	
HERRAMIENTAS	
TRANSPORTES	
MOBILIARIO	
EQUIPOS INFORMÁTICOS	
APLICACIONES INFORMÁTICAS	
MATERIAL DE OFICINA	
GASTOS FINANCIEROS	
PUBLICIDAD INICIAL	
STOCK INICIAL DE EXISTENCIAS	
OTROS GASTOS	
TOTAL INVERSIÓN INICIAL	
FINANCIACIÓN	
FONDOS PROPIOS	
PRÉSTAMOS O CRÉDITOS	
SUBVENCIONES	
OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN	
TOTAL FINANCIACIÓN	