**ANEXO 25: COMPROMISOS Y DECLARACIONES DEL SOLICITANTE**

D./Dª………………………………………………………………………….…………… con DNI:………………………..………

en representación de………………………………………………………………….…………………………………………..

con CIF:………………………………..como solicitante de una ayuda al Grupo de Acción Local **“CAMPOS Y TOROZOS - Asociación Colectivo para el Desarrollo Rural de Tierra de Campos”** de la Medida 19 ‘LEADER’ del Programa de Desarrollo Rural de Castilla y león (2014-2020), para la realización del proyecto:…………………………………………………………………………….………………..

**POR LA PRESENTE ME COMPROMETO A:**

1.-Poner a disposición del Grupo de Acción Local “CAMPOS Y TOROZOS - Asociación Colectivo para el Desarrollo Rural de Tierra de Campos”, la Junta de Castilla y León, la UE o el Órgano de control establecido, la documentación que cualquiera de estos pudiera solicitar o demandar como contabilización y 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 la medida 19 ‘LEADER’, hasta los tres años siguientes al pago final de la ayuda.

2.- Mantener las inversiones y a crear y/o mantener los puestos de trabajo relacionados en el cuadro siguiente, durante al menos:

🞏 5 años siguientes al pago final de la ayuda.

🞏 3 años siguientes al pago final de la ayuda (En el caso de PYME).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **HOMBRES** | | **MUJERES** | | **Total** |
| **< 35 años** | **>= 35 años** | **< 35 años** | **>= 35 años** |
| **NUMERO DE EMPLEOS A CREAR** | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL EMPLEO CREADO** | | | | | |
| Personas con dificultades de empleabilidad |  |  |  |  |  |
| Inmigrantes |  |  |  |  |  |
| **NUMERO DE EMPLEOS A MANTENER** | Autónomos |  |  |  |  |  |
| Indefinidos |  |  |  |  |  |
| Eventuales |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
| **CARACTERISTICAS DEL EMPLEO MANTENIDO** | | | | | |
| Personas con dificultades de empleabilidad |  |  |  |  |  |
| Inmigrantes |  |  |  |  |  |

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.

4.- Cumplir las obligaciones relativas a información y publicidad de las ayudas recibidas.

**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 Medida 19 ‘LEADER’ del Programa de Desarrollo Rural de Castilla y león (2014-2020) son incompatibles con cualquier otro tipo de financiación con cargo al presupuesto de la Unión Europea, excepto para lo establecido en la orden AYG/636/2018, de 15 de junio.

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 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.-……………………………………………