



MODELO ORIENTATIVO

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO DE INVERSIÓN

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> A.- Para adjuntar a la solicitud de abono en un único pago del valor actual del importe de la prestación contributiva. |
| <input type="checkbox"/> B.- Para adjuntar a la solicitud de subvención de las cuotas de cotización a la Seguridad Social. A |
| <input type="checkbox"/> C.- Para adjuntar a la solicitud de abono del importe de la prestación contributiva y subvención del importe de las cuotas de cotización a la Seguridad Social. |
| 1.- DATOS PERSONALES |
| Apellidos y Nombre: |
| D.N.I./N.I.E.: Teléfono: Grupo Profesional |
| Domicilio: |
| Localidad: C.P.: Provincia: |
| 2.- ACTIVIDAD A DESARROLLAR: |
| 3.- DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD: Calle: Localidad: Provincia: |
| 4.- FORMA JURÍDICA A ADOPTAR: (Marcar con una cruz) <input type="checkbox"/> Autónomo sin discapacidad <input type="checkbox"/> Sociedad Mercantil <input type="checkbox"/> Comunidad de Bienes <input type="checkbox"/> Sociedad Laboral <input type="checkbox"/> Sociedad Civil irregular <input type="checkbox"/> Cooperativa <input type="checkbox"/> Autónomo con discapacidad igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> Profesional liberal de alta en el Colegio Profesional |
| En caso de cooperativas, sociedades laborales, comunidades de bienes o sociedades civiles irregulares, se debe indicar la identidad de los socios o comuneros que las integran (nombre y apellidos, D.N.I./N.I.E). |
| 5.- FECHA PREVISTA DEL COMIENZO DE LA ACTIVIDAD: |
| 6.- DATOS DEL LOCAL DONDE SE VA A DESARROLLAR LA ACTIVIDAD: (Marcar con una cruz) <input type="checkbox"/> Es necesario local <input type="checkbox"/> Sí dispongo de local: <input type="checkbox"/> No dispongo de local <input type="checkbox"/> En propiedad <input type="checkbox"/> En alquiler <input type="checkbox"/> Para adquirir |
| 6.1.- Dirección del local: Calle: Localidad: Provincia: |
| 6.2.- Precio de compra: Precio del arrendamiento: |
| 7.- SI ESTÁ PREVISTO CONTRATAR TRABAJADORES POR CUENTA AJENA: Número de trabajadores: Modalidad de contratación: |

8.- CAPITAL NECESARIO TOTAL

- Importe de las aportaciones a la cooperativa incluyendo la cuota de ingreso.....
- Importe del desembolso necesario para la adquisición de acciones o participaciones de la sociedad laboral.....
- Importe de la inversión prevista para realizar una actividad como trabajador autónomo.....

9.- PLAN DE INVERSIÓN

9.1.-ACTIVOS FIJOS

Edificios, terrenos, locales.....
Derechos de traspaso.....
Instalaciones, obras.....
Maquinaria.....
Herramientas y utillaje.....
Equipo informático.....
Mobiliario.....
Vehículo para el ejercicio de la actividad.....
Otros (especificar).....

TOTAL.....

9.2.- ACTIVO CIRCULANTE

Existencias iniciales (mercaderías, materias primas, etc.)
Otros (especificar)

TOTAL.....

9.3.- GASTOS NECESARIOS PARA EL INICIO DE LA ACTIVIDAD

Cargas Tributarias
Gastos de colegiación
Renting, alquiler, compra de local
Otros (especificar)

TOTAL

TOTAL GENERAL

Los apartados 8 y 9 no se deberán rellenar si solicita exclusivamente la subvención de las cuotas de cotización a la Seguridad Social.

Fecha:

Firma: