

**HAZITEK 2021**

D/Dña.- *………………………………………………* con DNI ………………….. en nombre y representación de la empresa ………………………………………….**.** con NIF: ………………… actuando como representante legal con poder notarial vigente a fecha ………………….

**COMO LIDER DEL PROYECTO SOLICITA:**

Acogerse al programa HAZITEK, de apoyo a la I+D empresarial con el proyecto que a continuación se describe y en el que participan las empresas que igualmente se relacionan:

Resumen Datos del Proyecto

**Acrónimo / Titulo:**……………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

Participantes:

**NIF Entidad Rol Importe presentado**

TOTAL

**Documentos anexados**

Documento 1.pdf Documento 2.pdf Documento 3.pdf Documento 4.pdf Documento 5.pdf Documento 6.pdf

**Firmado con mi certificado electrónico:**



**HAZITEK 2021**

***PROYECTO (a presentar por el líder)***

**IMPRESO TC-1**

**D/Dña: DNI/NIE: En representación de:**

**Entidad:**

**NIF: Nº Reg. Industrial:**

**Con domicilio social en:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Municipio:** / |  | **C.P.:** |
| **Calle y Nº:** | **Teléfono:** | **Fax:** |

**Encuadrada en el Sector de actividad:**

**CNAE:** /

**Clúster al que pertenece:** /

**Persona de contacto:**

**Teléfono: Fax: E-mail:**

**COMO LIDER DEL PROYECTO SOLICITA:**

Acogerse al programa HAZITEK - Proyectos de I+D carácter competitivo, que a continuación se describe y en el que participan las empresas que igualmente se relacionan:

**Acrónimo / Titulo: Participantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF | Entidad: | Participación € | Rol |
|  |  |  |  |
| **Totales:** | |  |  |

Pagina 1 de 4



**HAZITEK 2021**

***PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO***

***(a cumplimentar por todos los participantes, incluido el líder)***

**IMPRESO TC-2**

**D/Dña:**

**En representación de: Entidad:**

**NIF:**

**Con domicilio social en:**

**DNI/NIE:**

**Nº Reg. Industrial:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Municipio:** / |  | **C.P.:** |
| **Calle y Nº:** | **Teléfono:** | **Fax:** |

**Encuadrada en el Sector de actividad:**

**CNAE:** /

**Clúster al que pertenece:** /

**Persona de contacto:**

**Teléfono: Fax: E-mail: Municipio donde se realiza la actividad subvencionable:** -

**DECLARA:**

Que participa en el programa: HAZITEK - Proyectos de I+D carácter competitivo

**Acrónimo / Titulo: Líder del proyecto:**

**Con el siguiente desglose presupuestario (en €):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Costes directos de personal | Subcontr. RVCTI | Otras  Subcontr | Inversiones | Gastos | Costes indirectos | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |

X AUTORIZO al Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras del Gobierno Vasco y/o a su oficina Territorial correspondiente y/o a SPRI S.A., a solicitar directamente a los órganos competentes en materia tributaria la expedición de certificación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de seguridad social de mi representado, cuando se den los supuestos establecidos en la Orden de 7 de octubre de

1991, y en las actualizaciones posteriores a la misma, sobre acreditación del cumplimiento de obligaciones tributarias por los beneficiarios de subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

X DESEO recibir el Informe Técnico de Calificación a Efectos Fiscales y AUTORIZO a SPRI S.A. a facilitar la información aportada en caso de que sea requerida por la Diputación Foral correspondiente.

Pagina 2 de 4

**HAZITEK 2021**

***DATOS AGREGADOS DE LA EMPRESA***

**IMPRESO TC-4**

**DATOS BÁSICOS DE ACTIVIDAD (referidos a la ubicación en la CAV de la empresa solicitante) Empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| Plantilla total de la empresa |  |  |
|  | 0 Hombres 0 Mujeres | 0 Hombres 0 Mujeres |
| Cifra de Facturación |  |  |
| Balance |  |  |
| Porcentaje de Exportación |  |  |
| Plantilla total I+D |  |  |
|  | 0 Hombres 0 Mujeres | 0 Hombres 0 Mujeres |
| Inversión en I+D |  |  |
| Inversión en Innovación |  |  |
| Gasto Total en I+D |  |  |
| Gasto Total en Innovación |  |  |
| Nº de Patentes Propias |  |  |
| % participación por empresas GRANDES:  (Empresas con 250 o más personas en plantilla **O** con volumen de negocio superior a 50 millones de euros **Y** balance general superior a 43 millones). |  |  |
| % participación por empresas MEDIANAS:  (Empresas con una plantilla entre 50 y 249 personas **O** con volumen de negocio superior a 10 millones de euros e inferior a o igual a 50 millones de euros **Y** balance general superior a 10 millones de euros e inferior o igual a 43 millones de euros). |  |  |

¿Conoce usted la posibilidad de solicitar ayudas a otras instituciones?

Sí No

Pagina 3 de 4

**HAZITEK 2021**

**ACUERDO DE COLABORACIÓN**

D./Dña ……………………………………………….. en nombre y representación de …………………………………….. (NIF ……………………) actuando como ………………………………. con un poder notarial vigente de fecha ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | |
| PROGRAMA DE AYUDA | EXPEDIENTE | ACRONIMO |
| DESCRIPCION DEL PROYECTO O ACTIVIDAD | | |
| **CONDICIONES DE EXPLOTACIÓN DE RESULTADOS ACORDADAS POR EL CONSORCIO** | | |
|  | | |

Pagina 4 de 4

**HAZITEK 2021**

***PROYECTO (a presentar por el líder)***

**IMPRESO TC-1**

**D/Dña: DNI/NIE: En representación de:**

**Entidad:**

**NIF: Nº Reg. Industrial:**

**Con domicilio social en:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Municipio:** / |  | **C.P.:** |
| **Calle y Nº:** | **Teléfono:** | **Fax:** |

**Encuadrada en el Sector de actividad:**

**CNAE:** /

**Clúster al que pertenece:** /

**Persona de contacto:**

**Teléfono: Fax: E-mail:**

**COMO LIDER DEL PROYECTO SOLICITA:**

Acogerse al programa HAZITEK - Proyectos de I+D en sectores estratégicos, que a continuación se describe y en el que participan las empresas que igualmente se relacionan:

**Acrónimo / Titulo: Participantes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NIF | Entidad: | Participación € | Rol |
|  |  |  |  |
| **Totales:** | |  |  |

Pagina 1 de 4

**HAZITEK 2021**

***PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO***

***(a cumplimentar por todos los participantes, incluido el líder)***

**IMPRESO TC-2**

**D/Dña:**

**En representación de: Entidad:**

**NIF:**

**Con domicilio social en:**

**DNI/NIE:**

**Nº Reg. Industrial:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Municipio:** / |  | **C.P.:** |
| **Calle y Nº:** | **Teléfono:** | **Fax:** |

**Encuadrada en el Sector de actividad:**

**CNAE:** /

**Clúster al que pertenece:** /

**Persona de contacto:**

**Teléfono: Fax: E-mail: Municipio donde se realiza la actividad subvencionable:** -

**DECLARA:**

Que participa en el programa: HAZITEK - Proyectos de I+D en sectores estratégicos

**Acrónimo / Titulo: Líder del proyecto:**

**Con el siguiente desglose presupuestario (en €):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Costes directos de personal | Subcontr. RVCTI | Otras  Subcontr | Inversiones | Gastos | Costes indirectos | Total |
|  |  |  |  |  |  |  |

X AUTORIZO al Departamento de Desarrollo Económico e Infraestructuras del Gobierno Vasco y/o a su oficina Territorial correspondiente y/o a SPRI S.A., a solicitar directamente a los órganos competentes en materia tributaria la expedición de certificación acreditativa del cumplimiento de las obligaciones tributarias y de seguridad social de mi representado, cuando se den los supuestos establecidos en la Orden de 7 de octubre de

1991, y en las actualizaciones posteriores a la misma, sobre acreditación del cumplimiento de obligaciones tributarias por los beneficiarios de subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de la Comunidad Autónoma de Euskadi.

X DESEO recibir el Informe Técnico de Calificación a Efectos Fiscales y AUTORIZO a SPRI S.A. a facilitar la información aportada en caso de que sea requerida por la Diputación Foral correspondiente.

Pagina 2 de 4

**HAZITEK 2021**

***DATOS AGREGADOS DE LA EMPRESA***

**IMPRESO TC-4**

**DATOS BÁSICOS DE ACTIVIDAD (referidos a la ubicación en la CAV de la empresa solicitante) Empresa:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2019 | 2020 |
| Plantilla total de la empresa |  |  |
|  | 0 Hombres 0 Mujeres | 0 Hombres 0 Mujeres |
| Cifra de Facturación |  |  |
| Balance |  |  |
| Porcentaje de Exportación |  |  |
| Plantilla total I+D |  |  |
|  | 0 Hombres 0 Mujeres | 0 Hombres 0 Mujeres |
| Inversión en I+D |  |  |
| Inversión en Innovación |  |  |
| Gasto Total en I+D |  |  |
| Gasto Total en Innovación |  |  |
| Nº de Patentes Propias |  |  |
| % participación por empresas GRANDES:  (Empresas con 250 o más personas en plantilla **O** con volumen de negocio superior a 50 millones de euros **Y** balance general superior a 43 millones). |  |  |
| % participación por empresas MEDIANAS:  (Empresas con una plantilla entre 50 y 249 personas **O** con volumen de negocio superior a 10 millones de euros e inferior a o igual a 50 millones de euros **Y** balance general superior a 10 millones de euros e inferior o igual a 43 millones de euros). |  |  |

¿Conoce usted la posibilidad de solicitar ayudas a otras instituciones?

Sí No

Pagina 3 de 4

**HAZITEK 2021**

**ACUERDO DE COLABORACIÓN**

D./Dña ……………………………………………….. en nombre y representación de …………………………………….. (NIF ……………………) actuando como ………………………………. con un poder notarial vigente de fecha ……………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** | | |
| PROGRAMA DE AYUDA | EXPEDIENTE | ACRONIMO |
| DESCRIPCION DEL PROYECTO O ACTIVIDAD | | |
| **CONDICIONES DE EXPLOTACIÓN DE RESULTADOS ACORDADAS POR EL CONSORCIO** | | |
|  | | |

Pagina 4 de 4