



**ANEXO I. SOLICITUD DE AYUDAS DENTRO LAS LÍNEAS 7, 8 Y 9 DEL PROGRAMA DE EMPLEO Y APOYO EMPRESARIAL ENCUADRADO EN EL MARCO DEL PLAN DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL DE LA PROVINCIA DE SEVILLA 2020-2021 (PLAN CONTIGO)**

**1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE.**

<b>NOMBRE:</b>	<b>PRIMER APELLIDO:</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b>	<b>DNI:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DOMICILIO FISCAL:</b>			
<b>DIRECCIÓN:</b>	<b>MUNICIPIO:</b>	<b>C.P.:</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>TELÉFONO:</b>	<b>TELÉFONO MÓVIL:</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES:</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**2. DATOS DE LA ACTIVIDAD.**

<b>NOMBRE COMERCIAL (SI ES DISTINTO DEL TITULAR):</b>	<b>FECHA ALTA RETA:</b>	<b>CÓDIGO IAE:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA:</b>	<b>CIF:</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>SU ACTIVIDAD REQUIERE USO DE LOCAL</b>	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>EN CASO AFIRMATIVO, INDIQUE LA DIRECCIÓN:</b>		
<input type="text"/>		

**3. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)**

<b>NOMBRE:</b>	<b>PRIMER APELLIDO:</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b>	<b>DNI:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CARGO QUE OSTENTA:</b>			<b>TELÉFONO DE CONTACTO:</b>
<input type="text"/>			<input type="text"/>



**4. LÍNEA DE SUBVENCIÓN SOLICITADA (Marque las opciones que correspondan).**

<input type="checkbox"/> Línea 7. Creación y mantenimiento de trabajo autónomo.
<input type="checkbox"/> Línea 8. Ayudas a la contratación laboral.
<input type="checkbox"/> Línea 9. Mantenimiento de la actividad empresarial.

**5. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (Marque las opciones que correspondan según la línea solicitada).**

<input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI por las dos caras, o NIE acompañado de pasaporte, de la persona solicitante autónoma.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI por las dos caras, o NIE acompañado de pasaporte, y acreditación de poderes de la persona administradora y de la persona que presenta la solicitud en caso de no ser la misma.
<input type="checkbox"/> CIF, en caso de empresa.
<input type="checkbox"/> Certificado de Situación Censal emitido por la Agencia Tributaria que indique la actividad económica que desarrolla, con su fecha de alta, el domicilio fiscal, y en su caso, el establecimiento donde se desarrolla de la actividad. Actualizado con fecha igual o posterior al inicio del plazo de solicitudes.
<input type="checkbox"/> Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de trabajadores Autónomos o la Mutua profesional correspondiente de la persona autónoma solicitante.
<input type="checkbox"/> En el caso de empresa, resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de trabajadores Autónomos o la Mutua profesional correspondiente de la persona administradora.
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social. Actualizado con fecha igual o posterior al inicio del plazo de solicitudes.
<input type="checkbox"/> Informe de vida laboral del código de cuenta de cotización actualizado con fecha igual o posterior al inicio del plazo de solicitudes, para aquellos solicitantes que declaren trabajadores en su caso.
<input type="checkbox"/> En el caso de empresa, escrituras de constitución de la sociedad legalmente actualizadas y depositadas en el Registro correspondiente, donde se indique el domicilio social de la empresa en Gelves. En caso de sociedades civiles, contrato de formalización de la sociedad.
<input type="checkbox"/> Licencia de actividad del establecimiento o declaración responsable en la que figure como titular de la misma la persona física solicitante de la ayuda. En aquellos casos donde el titular de la actividad no posea en el momento de presentar la solicitud, la licencia requerida por causa imputable al Ayuntamiento, éste podrá examinar y resolver este requisito conforme a la normativa vigente según los casos.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES



<input type="checkbox"/> Modelo de datos bancarios del Ayuntamiento de Gelves.
<input type="checkbox"/> Modelo de declaración responsable establecido por el Ayuntamiento de Gelves.
<input type="checkbox"/> En caso de solicitar línea 8, copia del documento TC2 de la Seguridad Social, correspondiente al mes anterior al de la solicitud de la ayuda de todos los códigos de cuenta de cotización (CCC) de la empresa, donde se indique la relación nominal de trabajadores de la empresa.
<input type="checkbox"/> En caso de solicitar línea 8, Informe del número medio de trabajadores emitido por la Tesorería de la Seguridad Social, relativo al ejercicio 2020. En caso de no disponer de personal en el citado ejercicio, declaración responsable de la entidad o persona solicitante en la que se indique dicha circunstancia.
<input type="checkbox"/> En caso de solicitar incremento de ayudas por caída de ventas o ingresos, copia de la declaración trimestral o declaraciones mensuales del Impuesto sobre el Valor Añadido (Modelo 303) correspondientes al cuarto trimestre de 2019 y el segundo trimestre de 2020. En caso de no existencia de actividad en 2019, se compararán el primer y segundo trimestre de 2020.
<input type="checkbox"/> En caso de disponer de deuda municipal en la fecha de solicitud, documento de pago y/o fraccionamiento de dicha deuda.
<input type="checkbox"/> En caso de tener concedido un aplazamiento/fraccionamiento de deudas con la Tesorería General de la Seguridad Social, con la Agencia estatal, de Administración Tributaria o con la Tesorería Municipal, documento de resolución y fecha al día del pago.

En base a lo anterior, la persona abajo firmante:

A) SOLICITA al Ayuntamiento de Gelves acogerse a las Ayudas a trabajadores/as autónomos/as y empresas de Gelves como consecuencia de los efectos del COVID 19. Convocatoria 2020.

B) Información sobre protección de datos. De conformidad con La ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, autoriza a que los datos recogidos en la solicitud y documentación que se aporte junto a ella pasaran a formar parte del fichero propiedad del Ayuntamiento de Gelves, cuya finalidad es la realización de tareas propias de la gestión municipal. Podrá ejercitar sus derechos al acceso, rectificación cancelación en el registro general del ayuntamiento, mediante escrito dirigido a la Alcaldesa del Ayuntamiento de Gelves, en cualquiera de las formas previstas en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.

El órgano administrativo ante el cual se puedan ejercitar, si así fuera necesario los derechos de acceso, rectificación cancelación, oposición y los otros que reconozca la ley mencionada, es el propio Ayuntamiento de Gelves.

C) Y SE COMPROMETE, en caso de resultar persona o entidad beneficiaria a cumplir con las obligaciones establecidas en las Bases Reguladoras de las Ayudas.

En , a  de  de .

FIRMA DE: EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE GELVES



### ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona firmante de esta solicitud DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD los siguientes extremos (Marcar lo que corresponda):

<input type="checkbox"/> Que son ciertos todos los datos recogidos en la presente solicitud.
<input type="checkbox"/> Que cumple con los requisitos para ser persona o entidad beneficiaria recogidos en las Bases Reguladoras.
<input type="checkbox"/> Que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias nacional y autonómica y con la Seguridad Social a fecha de presentación de subvención.
<input type="checkbox"/> Que no está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para percibir subvenciones previstas en los artículos 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
<input type="checkbox"/> Que no dispone de deuda pendiente con el Ayuntamiento de Gelves.
<input type="checkbox"/> Que en el caso de disponer de deuda pendiente con el Ayuntamiento de Gelves, se compromete al pago y/o fraccionamiento de la deuda existente, con el fin de obtener la subvención concedida.
<input type="checkbox"/> Que se compromete al cumplimiento de las obligaciones como persona o entidad beneficiaria recogidas Bases Reguladoras.
<input type="checkbox"/> Que se compromete a la comunicación de subvenciones concedidas con anterioridad a la presentación de la subvención con la misma finalidad.
<input type="checkbox"/> Que no ha sido condenado/a por sentencia judicial firme, por despido improcedente o nulo o por tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, en el año inmediatamente anterior a la apertura de la presente convocatoria.
<input type="checkbox"/> Que no ha sido condenado/a por sentencia judicial firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
<input type="checkbox"/> Que la actividad para la que opta a la ayuda está en funcionamiento, y para el caso de empresas, que dispone de local abierto al público independiente y con sede en el municipio de Gelves.
<input type="checkbox"/> Que autorizo al Ayuntamiento de Gelves a consultar los datos necesarios para la verificación de los requisitos establecidos en la convocatoria.
<input type="checkbox"/> Otra documentación (especificar): <input type="text"/>

En , a  de  de .

FIRMA DE: EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL



FICHA DE TERCEROS

Es imprescindible acompañar a este impreso, según proceda, copia de:

- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (DNI)
- TARJETA ACREDITATIVA DEL NUMERO DE IDENTIFICACION FISCAL (NIF)
- NUMERO DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (NIE)

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO

NIF o documento que proceda \_\_\_\_\_

Nombre o Razón Social \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

E-mail (en mayúsculas) \_\_\_\_\_

Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esa fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Ayuntamiento de Gelves.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
El interesado/a

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA

CODIGO IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad

Fecha

Firma y sello de la Entidad Bancaria

(Se podrá sustituir esta parte del formulario por el Certificado de Cuenta Bancaria expedido por la Entidad Bancaria)