



AYUNTAMIENTO DE EL VISO DEL ALCOR

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD PARA LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PALIAR EL IMPACTO DERIVADO DE LA CRISIS SANITARIA OCACIONADA POR LA COVID-19 SOBRE PERSONAS AUTÓNOMAS Y MICROEMPRESAS QUE SE HAN VISTO ESPECIALMENTE AFECTADAS EN EL MUNICIPIO DE EL VISO DEL ALCOR POR ESTAR OBLIGADAS AL CIERRE DE LA ACTIVIDAD NO ESENCIAL

Área convocante:				
Fecha convocatoria:				
1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL:			NIF/CIF:	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
DOMICILIO:		MUNICIPIO:		C.P.:
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
TELÉFONO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
AUTORIZA LAS NOTIFICACIONES DERIVADAS DE ESTA SOLICITUD MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
2. DATOS DE LA ACTIVIDAD				
NOMBRE COMERCIAL (SI ES DISTINTO DEL TITULAR):				
<input type="text"/>				
DOMICILIO:		MUNICIPIO:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA:				Código IAE:
<input type="text"/>				<input type="text"/>
3. DATOS DEL REPRESENTANTE				
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NIF:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:		TELÉFONO CONTACTO:		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
4. DATOS BANCARIOS				
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



AYUNTAMIENTO DE EL VISO DEL ALCOR

5. DESARROLLO DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD A SUBVENCIONAR	
5.1 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:	C.N.A.E:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	
6. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	
<input type="checkbox"/>	Certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal y Autonómica de la persona autónoma o jurídica solicitante
<input type="checkbox"/>	Certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social de la persona autónoma o jurídica solicitante
<input type="checkbox"/>	Certificado de titularidad de cuenta bancaria (ANEXO II)
<input type="checkbox"/>	DNI o NIE del empresario autónomo/administrador de la sociedad
<input type="checkbox"/>	CIF de la persona jurídica y escritura de constitución
<input type="checkbox"/>	Certificado actualizado de Situación Censal empresario autónomo/persona jurídica
<input type="checkbox"/>	Otros: (indicar cuales)
	<input type="text"/>

Declaración de cumplimiento de requisitos y obligaciones para ser beneficiarios

La persona solicitante declara bajo su responsabilidad:

1. Que la persona solicitante no ha incurrido en ninguna de las causas recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones establecidas en el artículo 14 de la citada Ley, así como al cumplimiento de las obligaciones de estas bases.
3. Que la persona solicitante no ha sido condenada por alertar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, dentro de los últimos 5 años.
4. Que la citada persona autoriza al Ayuntamiento de El Viso del Alcor a comprobar que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de El Viso del Alcor.
5. Que la citada persona autoriza al Ayuntamiento de El Viso del Alcor a comprobar que tiene concedida la correspondiente licencia de actividad o presentada la declaración responsable de actividad, según corresponda.
6. Que () NO o () Sí (**indicar la opción correcta**) ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la actividad para la que se solicita la subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas (*en el caso de que se haya solicitado u obtenido subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe*)

SOLICITA le sea concedida la subvención a que se refiere la presente solicitud por un importe deeuros.

En a de de 2020

Fdo.: _____