

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD PARA LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA PALIAR EL IMPACTO DERIVADO DE LA CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR EL COVID-19 SOBRE PERSONAS AUTÓNOMAS Y MICROEMPRESAS QUE SE HAN VISTO ESPECIALMENTE AFECTADAS EN EL MUNICIPIO DE EL VISO DEL ALCOR

Área convocante:				
Fecha convocatoria:				
1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL:			NIF/CIF:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>	
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				
DOMICILIO:		MUNICIPIO:		C.P.:
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>
TELÉFONO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" 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 style="width: 100%;" type="text"/>				
DOMICILIO:		MUNICIPIO:		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>		
ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA:				Código IAE:
<input style="width: 100%;" type="text"/>				<input style="width: 100%;" type="text"/>
3. DATOS DEL REPRESENTANTE				
NOMBRE:	PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NIF:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE:			TELÉFONO CONTACTO:	
<input style="width: 100%;" type="text"/>			<input style="width: 100%;" type="text"/>	
4. DATOS BANCARIOS				
IBAN	Entidad	Sucursal	D.C.	Nº Cuenta
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
5. DESARROLLO DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD A SUBVENCIONAR				
5.1 NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:				C.N.A.E:
<input style="width: 100%;" type="text"/>				<input style="width: 100%;" type="text"/>
5.2 CRITERIOS DE VALORACIÓN PARA PROGRAMA O ACTIVIDADES (aportar la documentación necesaria para justificar cada uno de los siguientes apartados):				

Criterio 1. Nº de Empleados/as (máximo 4 puntos):

PUNTOS:

Criterio 2. Años de Experiencias (0,1 puntos por cada mes):

PUNTOS:

Criterio 3. Nº de personas dependientes económicamente de la persona solicitante (máximo 2 puntos):

PUNTOS:

TOTAL PUNTUACIÓN

5.3 GASTOS ESTRUCTURALES Y DE FUNCIONAMIENTO (aportar justificantes de los gastos)

CONCEPTOS:

a) Alquiler mensual del local comercial:

b) El pago de la hipoteca del local comercial:

c) Las compras de mercaderías y aprovisionamientos:

d) Los gastos derivados de contratos de suministros:

e) Los gastos realizados en arrendamiento financiero de inmovilizado:

f) Gastos de reparaciones y conservación, transportes, primas de seguros, publicidad y propaganda

g) Gastos de pago de nóminas y seguros sociales de los trabajadores

h) Gastos derivados de la contratación de servicios externos, tales como gestoría, seguridad, vigilancia, etc.

TOTAL GASTOS

IMPORTES:

6. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Resolución de aprobación de la prestación por cese de actividad según lo recogido en el art. 17 del Real Decreto Ley 8/2020, de 17 de marzo |
| <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 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"/> | Resolución/certificación del alta en el Régimen de Trabajadores Autónomos |
| <input type="checkbox"/> | Informe de Trabajadores en Alta en un Código de Cuenta de Cotización o Informe de Vida Laboral de un Código Cuenta de Cotización |
| <input type="checkbox"/> | Información acreditativa de los rendimientos netos o base imponible del I.S. del ejercicio 2019 |
| <input type="checkbox"/> | Copia de justificantes de gastos declarados en la solicitud |
| <input type="checkbox"/> | Copia del libro de familia de la persona titular de la actividad |

<input type="checkbox"/>	Copia de la declaración de renta de la persona titular de la actividad
<input type="checkbox"/>	Otros: (indicar cuales)
	<input type="text"/>
	<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.: _____

**ANEXO II
CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE CUENTA BANCARIA**

I. DATOS DEL ACREEDOR (*)		
NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACIÓN SOCIAL:		NIF/CIF:
<input type="text"/>		<input type="text"/>
DOMICILIO:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.:	TELÉFONO:	TELÉFONO MÓVIL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO PARA NOTIFICACIONES:		
<input type="text"/>		

II. 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"/>	

III. DATOS BANCARIOS	
NOMBRE DE LA ENTIDAD:	DOMICILIO SUCURSAL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
POBLACIÓN SUCURSAL:	PROVINCIA SUCURSAL:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (IBAN)															
E	S														

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA	
Certifico la existencia de la cuenta referenciada en "III. DATOS BANCARIOS" abierta a nombre del titular que se refleja en "I. DATOS DEL ACREEDOR/A"	
EL APODERADO/A	
(Sello)	
Fdo.: _____	

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de la cual se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Ayuntamiento de El Viso del Alcor exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En el Viso del Alcor, a _____ de _____ de 20__
(Firma del acreedor/a o representante)

Fdo.: _____

* Se deberá acompañar fotocopia del D.N.I./C.I.F.

** Se deberá acompañar fotocopia de los poderes del representante.

ANEXO III

MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA DE CONTENIDO REDUCIDO AL AMPARO DEL ARTÍCULO 72.3 RLGs CUENTA JUSTIFICATIVA DE LA APLICACIÓN DE LOS FONDOS DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA MEDIANTE RESOLUCIÓN.....(ÓRGANO Y FECHA) DE EL AYUNTAMIENTO DE EL VISO DEL ALCOR.

Beneficiario/a:
C.I.F./N.I.F.:

Persona Representante:
D.N.I.:
Cargo Representante:

Importe de la subvención concedida:
Importe del gasto realizado, según factura:

Como persona beneficiaria de la subvención arriba referenciadas rindo ante el órgano concedente de la subvención, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 14.1 b) y 14.2, en relación con el artículo 30.2 de la Ley General de Subvenciones, cuenta justificativa del gasto realizado que, de conformidad con lo prevenido en las bases reguladoras en relación con el artículo 72.3 RLGs, se compone de:

Primero: Certificado actualizado de Situación Censal que indica la actividad económica con fecha de alta, el domicilio fiscal y en su caso, el local de desarrollo de la actividad.

Segundo: Resolución/certificación del alta en el Régimen correspondiente de la Seguridad Social de persona física o de la persona administradora actualizado a la fecha de presentación de la justificación.

Tercero: Resolución definitiva de aprobación de la prestación por cese de actividad según lo recogido en el artículo 17 del Real Decreto Ley 8/2020, de 17 de marzo.

Cuarto: Copia compulsada de las siguientes facturas de gastos y de sus justificantes de pago:

ACREEDOR/PROVEEDOR	Nº FACTURA/FECHA	FECHA FACTURA	DESCRIPCIÓN	IMPORTE	FECHA PAGO
TOTAL					

A todos los gastos anteriores ha prestado su conformidad el beneficiario que suscribe.

Quinto: Detalle de otros ingresos o subvenciones percibidas para la financiación de la actividad subvencionada (*)

PROCEDENCIA	IMPORTE

(*) Cuando no se hayan percibido otros ingresos o subvenciones se indicará tal extremo.

En _____ a de _____ de 202_