



AJUNTAMENT DE BELLREGUARD

ANEXO II- MODEL DE SOL·LICITUD

**SOL·LICITUD D'AJUDES ECONÒMIQUES A AUTÒNOMS I MICROEMPRESSES
L'ACTIVITAT DE LES QUALS S'HA VIST AFECTADA PER LA PANDÈMIA
PROVOCADA PEL COVID-19 EN EL MARC DEL PLA RESISTIR AJUNTAMENT DE
BELLREGUARD, PER CONCESSIÓ DIRECTA – FASE II**

DADES DE L' INTERESSAT/DA		
Entitat: Nom o Raó Social		NIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Cognoms i Nom Representant (si és el cas)		DNI
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicili a efectes de notificacions		Telèfon
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Localitat	Codi Postal	Província
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adreça de correu electrònic:		
<input type="text"/>		
DADES DE L'ENTITAT		
Domicili fiscal del sol.licitant		Localitat
<input type="text"/>		<input type="text"/>

EXPOSA que tenint coneixement de les Bases aprovades per l'Ajuntament de Bellreguard, que regulen l'atorgament d'Ajudes econòmiques a autònoms i microempreses l'activitat de les quals s'ha vist afectada per la pandèmia provocada pel Covid-19 en el marc del "Pla Resistir" aprovat per la Generalitat Valenciana.

SOL·LICITA la seua participació en el procediment de concessió d'aquestes.

DOCUMENTACIÓ APORTADA (marcar amb una X on procedisca):

(Certificat actualitzat de Situació Censal que indique l'activitat econòmica amb la seua data d'alta, el domicili fiscal i, en el seu cas, el del local de desenvolupament de l'activitat.

(Certificació de l'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms.



AJUNTAMENT DE BELLREGUARD

- (Resum de la relació de despeses corrents (segons annex IV) i documentació justificativa de les despeses corrents incorregudes (factures i justificants de pagaments).
- (Full de manteniment de tercers, segons model normalitzat, o certificat bancari.
- (Si és el cas, documentació acreditativa del nombre de treballadors contractats a 31 de desembre de 2020, adjuntant els TC2 del mes de desembre.
- (Si és el cas, documentació acreditativa del nombre d'autònoms col·laboradors a 31 de desembre de 2020, adjuntant els justificants de les quotes de la seguretat social de desembre.
- (Si és el cas, acreditació dels poders de la persona administradora i de la qual presenta la sol·licitud, en cas de no ser la mateixa persona, segons model ANNEX III.
- (En cas de microempreses, Informe de Vida Laboral de l'Empresa expedit per la Tresoreria de la Seguretat Social.
- (En cas de Perruqueries (CNAE 9602): Declaració responsable on acredite, o bé el tancament de l'activitat amb indicació del període en que ha estat tancada, o bé s'han produït pèrdues des d'abril de 2020.

El sol·licitant DECLARA SOTA LA SEUA RESPONSABILITAT:

- Declaració responsable d'estar al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries amb la Hisenda estatal (AEAT), amb la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) i de **no tenir deute pendent amb l'Ajuntament de Bellreguard**.
- Declaració responsable de no estar incurs en les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiària, a què fa referència l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions.
- Declaració no estar incurs/a en causes d'exclusió de l'art.5 de les bases reguladores de les presents ajudes.

En Bellreguard, a de de 2021

Signatura: