



SOL·LICITANT:		
Nom i Cognoms		
Adreça		NIF / CIF
		Telèfon
C. Postal	Població	E-mail

REPRESENTANT LEGAL DEL SOL·LICITANT:		
Nom i Cognoms		
Adreça		NIF / CIF
		Telèfon
C. Postal	Població	E-mail

SOL·LICITA (ASSENYALAR SOLAMENT UNA DE LES OPCIONS):	
	DESCRIPCIÓ
<input type="checkbox"/>	L'ajuda establida en l'Article 7.A de la convocatòria, en veure's afectada l'activitat pel tancament d'establiments resultant la paralització total de l'activitat econòmica, i ser el local de titularitat pròpia o arrendat.
<input type="checkbox"/>	L'ajuda establida en l'Article 7.B de la convocatòria, quan malgrat veure's afectada l'activitat pel tancament d'establiments no es donen les circumstàncies de l'article 7.A o en tot cas, quan s'haja produït una reducció d'almenys el 75% en la facturació mitjana mensual des de la declaració de l'estat d'alarma.

OBSERVACIONS, ACLARIMENTS O MANIFESTACIONS SOBRE LA INFORMACIÓ I DOCUMENTACIÓ ADJUNTADA:

--

DOCUMENTACIÓ A APORTAR EN TOT CAS:

<input type="checkbox"/>	Fulla de manteniment de tercers, amb segell bancari, o certificat de l'entitat bancària que acredite la titularitat del compte bancari.
<input type="checkbox"/>	Certificat d'estar al corrent de pagaments amb l'Agència Estatal Tributària i amb la Seguretat Social expedit amb una antiguitat màxima de 15 dies.
<input type="checkbox"/>	En cas de tenir treballadors per compte d'altri contractats, l'Informe de Vida Laboral de l'Empresa actualitzat i un informe de dades de cotització actualitzat (IDC) que contemple el període des del 01 de Març de 2020.

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE CRITERIS DESEMPAT: (Opcional)

<input type="checkbox"/>	Documentació relativa al titular de l'activitat que acredite un grau de discapacitat igual o superior al 33%,
<input type="checkbox"/>	Documentació acreditativa de disposar, en vigor, els distintius o segells pel desenvolupament de polítiques d'igualtat entre dones i homes en l'àmbit laboral quan el sol·licitant vulga que es considere aquesta circumstància com a criteri de desempat segons el que s'estableix en l'article 12

DOCUMENTACIÓ ADDICIONAL QUAN EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA FÍSICA:

<input type="checkbox"/>	Documentació acreditativa de la persona sol·licitant (NIF)
<input type="checkbox"/>	Certificat actualitzat de Situació Censal on conste l'activitat econòmica desenvolupada, la data d'alta, el domicili fiscal i, si escau, el del local de desenvolupament de l'activitat.
<input type="checkbox"/>	Informe de Vida Laboral expedit per la Tresoreria de la Seguretat Social, actualitzat.
<input type="checkbox"/>	En el cas d'existir treballadors autònoms col·laboradors, s'aportarà la vida laboral actualitzada d'aquests.
Solament quan se sol·licite l'ajuda descrita en l'article 7 apartat B per una reducció d'almenys el 75% dels ingressos, la següent documentació fiscal i comptable:	
<input type="checkbox"/>	Lliure registre de factures emeses de 2019 i 2020.
<input type="checkbox"/>	Model 390 de declaració resumeixen anual de l'IVA de l'exercici 2019.
<input type="checkbox"/>	Al no existir obligació a portar els llibres registres, s'aporta la següent documentació per a acreditar la facturació durant l'estat d'alarma i durant el mateix període de l'exercici anterior, o si escau, des de l'inici de l'activitat:

DOCUMENTACIÓ ADDICIONAL QUAN EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURIDICA, SOCIETAT CIVIL O COMUNITAT DE BÉNS:

<input type="checkbox"/>	El CIF de la persona jurídica, societat civil o comunitat de béns
<input type="checkbox"/>	Certificat actualitzat de Situació Censal on figure l'activitat econòmica realitzada, la data d'alta, el domicili fiscal i, si escau, el local de desenvolupament de l'activitat.
<input type="checkbox"/>	Quan el sol·licitant siga una entitat en règim d'atribució de rendes el model 184 de declaració informativa anual corresponent a l'exercici 2019
<input type="checkbox"/>	Vida laboral actualitzada de tots aquells treballadors per compte propi que efectivament treballen en l'activitat. Quan la cotització es realitzi a una mutualitat Professional s'adjuntarà la documentació que acredite l'alta o el pagament d'aquestes
Solament quan se sol·licite l'ajuda descrita en l'article 7 apartat B per una reducció d'almenys el 75% dels ingressos, la següent documentació fiscal i comptable:	
<input type="checkbox"/>	Lliure registre de factures emeses de 2019 i 2020.
<input type="checkbox"/>	Model 390 de declaració resumeixen anual de l'IVA de l'exercici 2019.

DOCUMENTACIÓ ADDICIONAL QUAN L'AJUDA ES PRESENT PER PERSONA DIFERENT DEL SOL·LICITANT O EL SEU REPRESENTAT LEGAL:

Nom i Cognoms	
Adreça	NIF / CIF
	Telèfon
<input type="checkbox"/>	Autorització de representació segons model de l'Ajuntament de Massanassa.

En compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, l'informem que les dades de caràcter personal i la informació facilitada per vostè seran incorporades i tractades en un fitxer informatitzat del qual és responsable l'Ajuntament, la finalitat del qual és facilitar la gestió administrativa que li és pròpia. Vostè podrà, en tot moment, i de conformitat amb la legislació vigent, exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació i portabilitat mitjançant sol·licitud dirigida a aquest Ajuntament.

DECLARACIÓ RESPONSABLE:	
<input type="checkbox"/>	<p>(Només quan l'activitat s'haja vist afectada pel tancament d'establiments disposat en l'RD 465/2020 que modifica l'article 10 del RD 463/2020 i s'haja paralytatzat completament) :</p> <p>Com a sol·licitant o representant legal del sol·licitant DECLARE que durant la declaració de l'estat d'alarma, l'activitat s'ha paralytatzat completament, i per tant no ha existit variació en el volum de la xifra de negocis durant aquest període.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>(Només quan se sol·licite l'Ajuda per l'Apartat 7.A de la convocatòria):</p> <p>Com a sol·licitant o representant legal del sol·licitant DECLARE, que l'activitat es desenvolupa en el següent local de la meua propietat o arrendat, amb obertura al públic, situat en la següent adreça:</p> <p>CARRER / NÚM _____</p> <hr/> <p>POBLACIÓ CP _____</p>
<input type="checkbox"/>	<p>(Només quan se sol·licite l'ajuda establida en l'article 7.B de la convocatòria, i a més l'activitat s'haja iniciat amb posterioritat al 14 de Març de 2019):</p> <p>Com a sol·licitant o representant legal del sol·licitant DECLARE, que la reducció d'almenys el 75% en la facturació mitjana mensual des de la declaració de l'estat d'alarma respecte a la facturació mensual mitjana mensual des de l'inici de l'activitat, no ve motivada per les característiques d'estacionalitat específiques de la meua activitat.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>(Només quan el sol·licitant siga una comunitat de béns o societat civil) :</p> <p>Com a Representant legal de la comunitat de béns o societat civil, que la mateixa no es dissoldrà fins que haja transcorregut el termini de prescripció previst en els articles 39 i 65 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.</p>
<p>(En tot cas):</p> <p>Igualment, en qualitat de SOL·LICITANT/REPRESENTANT LEGAL del sol·licitant, DECLARE:</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>Assumir el compromís de destinar la subvenció a la finalitat prevista.</p> <hr/> <p>No estar incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària i per a ser receptor del pagament a què fa referència els articles 13 i 34 apartat 5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions</p> <hr/> <p>El meu compromís a comunicar les subvencions concedides per altres entitats amb anterioritat a la presentació d'aquesta sol·licitud per a la mateixa finalitat i aquelles altres sol·licitades pendents de resolució així com a comunicar al més prompte possible la concessió d'aquestes. L'abast de la comunicació inclourà import, entitat concessionària i finalitat.</p> <hr/> <p>Que dispose de la documentació acreditativa de totes les circumstàncies anteriors, la qual posaré a la disposició de l'Ajuntament de Massanassa quan em siga requerida</p>

Massanassa a _____ de _____ de _____

Signatura del Sol·licitant, o representant legal del sol·licitant:

AI SR ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE MASSANASSA