

| | | | |
|--|--|---|--------------|
| INSTANCIA GENERAL | | A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN | |
| SUBV COVID-19 desde su publicación en BOP hasta las 23:59 horas del 19/10 | | Fecha: | N.º Registro |
| DATOS DEL SOLICITANTE | | | |
| Nombre y Apellidos / Razón Social | | NIF / CIF | |
| | | | |
| Dirección – Código Postal- Municipio- Provincia | | | |
| | | | |
| Teléfono | Móvil | Email | |
| | | | |
| DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede) | | | |
| Nombre y Apellidos | | NIF | |
| | | | |
| Dirección – Código Postal- Municipio- Provincia | | | |
| | | | |
| Teléfono | Móvil | Email | |
| | | | |
| DATOS DE NOTIFICACIÓN | | | |
| Persona a notificar: | | Medio Preferente de Notificación | |
| <input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representante | | <input type="checkbox"/> Postal <input type="checkbox"/> Notificación Electrónica | |
| Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. | | | |
| Responsable | Ayuntamiento de Catral | | |
| Finalidad Principal | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos. | | |
| Legitimación | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento. | | |
| Destinatarios | Los datos se podrán ceder, en su causa, a otras administraciones públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países. | | |
| Derechos | Tiene derecho a acceder, rectificar, suprimir y portar los datos, así como limitar u oponerse al tratamiento. Además de su derecho a poner una reclamación ante la Autoridad de Control (AEPD) | | |

EXPONE:

Siendo conocedor de las Bases destinadas a minimizar el impacto económico que la COVID-19 está suponiendo sobre pymes, micropymes, pequeños empresarios autónomos y profesionales de Catral aprobadas mediante Acuerdo de la Junta de Gobierno Local de fecha 17 de septiembre de 2020.

D E C L A R A:

- Cumplir con los requisitos establecidos en los artículos 5 y 10 de las bases que regulan las subvenciones directas para hacer frente a los efectos originados por el COVID-19

publicadas por Excmo. Ayuntamiento de Catral.

- Mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la subvención.
- SI suspensión la actividad.
- No suspensión de la actividad pero reducción del 50% de la facturación.

SOLICITO:

Participar en la convocatoria de subvenciones destinadas a minimizar el impacto económico motivado por la COVID-19.

DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

1.- Justificantes de los gastos por orden de cumplimentación, conforme a las especificaciones del artículo 3.

2.- Ficha de Terceros (Modelo Anexo II) o Certificado Bancario acreditativo de la titularidad de la cuenta consignada.

3.- Del beneficiario o representante.

A.1.- En caso de persona física:

- DNI por las dos caras o NIE acompañado del pasaporte, si lo indica.
- Certificado actualizado de Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y el local de desarrollo de la actividad.
- En su caso, Resolución / certificación del alta en el Régimen Especial de Autónomos o la Mutua profesional correspondiente con la concesión de cese de la actividad.
- Vida laboral.

A.2.- Personas jurídicas, entidades sin personalidad jurídica y entidades de economía social.

- NIF de la persona jurídica, entidades sin personalidad jurídica y entidades de economía social.
- Certificado (o documento equivalente) actualizado de Situación Censal de la empresa, entidades sin personalidad jurídica y entidades de economía social que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y el local de desarrollo de la actividad.
- Acreditación documental de la constitución de la persona jurídica, entidades sin personalidad jurídica y entidades de economía social.
- Escritura de constitución y los estatutos de la persona jurídica actualizados, inscritos en el correspondiente Registro.
- Acreditación de los poderes de la persona administradora o representante legal que haya firmado la solicitud.
- DNI por las dos caras o NIE acompañado por el pasaporte, si lo indica de las personas socias/comuneras que ejercen trabajo efectivo o de la persona representante legal de la empresa que firma la solicitud.
- Vida laboral del representante legal de la persona o entidad solicitante.

4.- En caso de **reducción** de al menos en un **50%** por ciento el promedio de la facturación de los meses de abril y mayo de 2020, respecto del promedio facturado en el semestre natural anterior a la declaración del estado de alarma presentación libro facturas, extracto de ingresos bancarios,... o en su caso, documentación acreditativa de la que deberá deducirse indubitablemente la reducción.

Cuando la persona solicitante no lleve de alta los 6 meses naturales exigidos para acreditar la reducción de los ingresos, la valoración se llevará a cabo teniendo en cuenta el periodo de



actividad.

5.- Documentación acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social (TGSS).

En el caso que la persona física, jurídica, comunidad de bienes, sociedad civil u otra entidad sin personalidad jurídica, que realice la solicitud de subvenciones tuviese concedido un aplazamiento/fraccionamiento de deudas con la Tesorería General de la Seguridad Social, o con cualquiera de las Administraciones Tributarias o con la Tesorería Municipal, deberá presentar con la solicitud, la resolución de concesión del mismo junto al último certificado de carecer de deudas posterior a la concesión del aplazamiento.

6.- En caso de realizar la actividad en local acreditación del mismo mediante alta en el 036, contrato de alquiler, Declaración de Responsable solicitud de **Licencia de Apertura** o en su caso Licencia de Auto-Taxi.

7.- Declaración de responsable conforme al modelo adjunto. Anexo III

8.- Autorización de representación conforme al modelo Anexo IV.

(1) Gasto Corriente: Alquiler, publicidad, consultoría - asesoría, suministro (especificar si es de energía, agua, teléfono y/o internet), prestamos local, alquiler vehículos, intereses prestamos vehículos comerciales.

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En Catral, a de de

Ayuntamiento de Catral

Firma del solicitante o su representante

Fdo.: _____