



|                                                                                      |  |                  |                 |                   |                                                         |              |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-----------------|-------------------|---------------------------------------------------------|--------------|------------|
| NOMBRE:                                                                              |  | PRIMER APELLIDO: |                 | SEGUNDO APELLIDO: |                                                         | DNI          |            |
|                                                                                      |  |                  |                 |                   |                                                         |              |            |
| DIRECCION A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:                                               |  | NUMERO:          | ESCALERA:       | PISO:             | PUERTA:                                                 | COD. POSTAL: | PROVINCIA: |
|                                                                                      |  |                  |                 |                   |                                                         |              |            |
| LOCALIDAD:                                                                           |  | TELEFONO FIJO:   | TELEFONO MOVIL: |                   | CORREO ELECTRONICO PARA NOTIFICACIONES:                 |              |            |
|                                                                                      |  |                  |                 |                   |                                                         |              |            |
| AUTORIZA LAS NOTIFICACIONES DERIVADAS DE ESTA SOLICITUD MEDIANTE CORREO ELECTRONICO: |  |                  |                 |                   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |              |            |
|                                                                                      |  |                  |                 |                   |                                                         |              |            |

|                                     |                         |                          |                              |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <b>DATOS DEL REPRESENTANTE E:</b>   |                         |                          |                              |
| <b>NOMBRE:</b>                      | <b>PRIMER APELLIDO:</b> | <b>SEGUNDO APELLIDO:</b> | <b>DNI:</b>                  |
|                                     |                         |                          |                              |
| <b>RELACION CON EL SOLICITANTE:</b> |                         |                          | <b>TELEFONO DE CONTACTO:</b> |
|                                     |                         |                          |                              |

|                                                       |                                   |                                            |                    |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|
| <b>DATOS DE LA ACTIVIDAD:</b>                         |                                   |                                            |                    |
| <b>NOMBRE COMERCIAL (SI ES DISTINTO DEL TITULAR):</b> |                                   | <b>ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA:</b> | <b>CÓDIGO IAE:</b> |
|                                                       |                                   |                                            |                    |
| <b>FECHA DE ALTA EN EL RETA:</b>                      | <b>DIRECCIÓN DE LA ACTIVIDAD:</b> | <b>LOCALIDAD:</b>                          |                    |
|                                                       |                                   |                                            |                    |

[illegible][illegible]

| DATOS DE LA CUENTA EN ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA AYUDA EN CASO DE SER CONCEDIDA |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1                                                                                           | 2   |
| 3                                                                                           | 4   |
| 5                                                                                           | 6   |
| 7                                                                                           | 8   |
| 9                                                                                           | 10  |
| 11                                                                                          | 12  |
| 13                                                                                          | 14  |
| 15                                                                                          | 16  |
| 17                                                                                          | 18  |
| 19                                                                                          | 20  |
| 21                                                                                          | 22  |
| 23                                                                                          | 24  |
| 25                                                                                          | 26  |
| 27                                                                                          | 28  |
| 29                                                                                          | 30  |
| 31                                                                                          | 32  |
| 33                                                                                          | 34  |
| 35                                                                                          | 36  |
| 37                                                                                          | 38  |
| 39                                                                                          | 40  |
| 41                                                                                          | 42  |
| 43                                                                                          | 44  |
| 45                                                                                          | 46  |
| 47                                                                                          | 48  |
| 49                                                                                          | 50  |
| 51                                                                                          | 52  |
| 53                                                                                          | 54  |
| 55                                                                                          | 56  |
| 57                                                                                          | 58  |
| 59                                                                                          | 60  |
| 61                                                                                          | 62  |
| 63                                                                                          | 64  |
| 65                                                                                          | 66  |
| 67                                                                                          | 68  |
| 69                                                                                          | 70  |
| 71                                                                                          | 72  |
| 73                                                                                          | 74  |
| 75                                                                                          | 76  |
| 77                                                                                          | 78  |
| 79                                                                                          | 80  |
| 81                                                                                          | 82  |
| 83                                                                                          | 84  |
| 85                                                                                          | 86  |
| 87                                                                                          | 88  |
| 89                                                                                          | 90  |
| 91                                                                                          | 92  |
| 93                                                                                          | 94  |
| 95                                                                                          | 96  |
| 97                                                                                          | 98  |
| 99                                                                                          | 100 |

IBAN: ES



Ayuntamiento de Alcalá del Río

#### DECLARACIONES RESPONSABLES

El/La firmante de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación:

1. Que todos los datos recogidos en esta solicitud son ciertos.
2. Que no ha sido condenado por sentencia judicial firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
3. Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para percibir subvenciones previstas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
4. Que no ha sido condenado por sentencia judicial firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas.
5. Que no ha sido sancionado o condenado por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas.

#### AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DEL RÍO PARA LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS FACILITADOS

El/La firmante de esta solicitud **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Alcalá del Río a que pueda comprobar por los medios a su alcance la veracidad de la información facilitada, tanto en la fase de solicitud como en la de justificación.

Igualmente, **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Alcalá del Río a efectuar las comprobaciones oportunas de estar al corriente en las obligaciones tributarias con la Hacienda Local.

#### DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- ☐ Fotocopia de DNI/CIF
- ☐ Documentación justificativa de gastos y acreditación del pago de los mismos.
- ☐ Copia Modelo 036/037 de alta en Actividades económicas, donde figure el epígrafe en el que está dado de alta.
- ☐ Certificado de situación censal actualizado emitido por la AEAT.
- ☐ Copia del Alta en el RETA, tanto del autónomo persona física, como del administrador de la sociedad, en su caso.
- ☐ Informe Vida laboral actualizado.
- ☐ En caso de microempresas, certificado de la Seguridad Social, con el número de trabajadores de la empresa a fecha 25 de octubre de 2020.
- ☐ Certificado de estar al corriente en las obligaciones con la Seguridad Social.
- ☐ Certificado de estar al corriente en las obligaciones con la Agencia Tributaria.
- ☐ Certificado bancario de titularidad de la cuenta corriente donde se vaya a recibir el abono de la ayuda.
- ☐ Copia Licencia de Apertura expedida por el Ayuntamiento de Alcalá del Río
- ☐ Autorización al Ayuntamiento para la comprobación de encontrarse al corriente en las obligaciones tributarias con la Hacienda Local, incluida en la solicitud.

En base a todo lo anterior, el/la abajo firmante:

**SOLICITA** al Ayuntamiento de Alcalá del Río acogerse al régimen de ayudas establecidas en las Bases que regulan las ayudas destinadas a empresarios y autónomos del municipio especialmente afectados por el cierre obligatorio de sus actividades debido a las medidas adoptadas para el control de la pandemia del COVID-19 como medida para facilitar su reapertura y mantenimiento tras el levantamiento del estado de alarma

Y se **COMPROMETE**, en caso de resultar beneficiario/a, a cumplir con las obligaciones recogidas en las Bases reguladoras y aquellas que se deriven de la concesión, así como a comunicar al Ayuntamiento de Alcalá del Río en caso de que se produzca, la solicitud de otras ayudas establecidas por el Estado, la Junta de Andalucía u otras administraciones.

En Alcalá del Río a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021,

Firmado

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_