



AYUNTAMIENTO  
HUÉVAR del ALJARAFE

**SOLICITUD DE AYUDAS A CONCEDER POR EL AYUNTAMIENTO DE HUEVAR DEL ALJARAFE A PERSONAS TRABAJADORAS POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMAS QUE HUBIERAN VISTO DISMINUIR SUS INGRESOS COMO CONSECUENCIA DE LA COVID-19, A FIN DE PALIAR LOS EFECTOS NEGATIVOS QUE ESTÁ TENIENDO ESTA CRISIS SANITARIA Y PODER HACER FRENTE A GASTOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL CIERRE DE SUS ESTABLECIMIENTOS Y/O SUSPENSIÓN DE SU ACTIVIDAD Y/O DISMINUCIÓN DE SUS INGRESOS.**

<b>DATOS DEL SOLICITANTE:</b>					
Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	DNI:		
Dirección a efectos de notificaciones:	Número:	Piso:	Puerta:	C. Postal:	Provincia:
Localidad:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:	Correo electrónico:		
Autoriza las notificaciones mediante correo electrónico:			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

<b>DATOS DEL REPRESENTANTE:</b>			
Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	DNI:
Relación con el solicitante:		Teléfono de contacto:	

<b>DATOS DE LA ACTIVIDAD:</b>			
Nombre:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	DNI:
Relación con el solicitante:		Teléfono de contacto:	

<b>SITUACIÓN DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL:</b>	
<input type="checkbox"/>	Cierre de mi establecimiento
<input type="checkbox"/>	Suspensión de mi actividad
<input type="checkbox"/>	Disminución de mis ingresos

<b>DATOS DE LA CUENTA DE LA ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA AYUDA EN CASO DE SER CONCEDIDA:</b>	
IBAN:	ES __ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___

<b>DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS RECIBIDAS Y AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE HUÉVAR DEL ALJARAFE PARA LA COMPROBACIÓN DE LOS DATOS FACILITADOS:</b>
El/la firmante de esta solicitud <b>SE COMPROMETE</b> a aportar una Declaración responsable de otras ayudas o subvenciones concedidas por el Estado, la Junta de Andalucía u otras administraciones para la misma finalidad, en caso de haberlas recibido, especificando objeto, cuantía y organismo concedente. Y <b>AUTORIZA</b> al Ayuntamiento de Huévar del Aljarafe a que pueda comprobar por los medios a su alcance de la veracidad de la información facilitada, tanto en la fase de la solicitud como en la de justificación.

**SOLICITUD DE AYUDAS A CONCEDER POR EL AYUNTAMIENTO DE HUÉVAR DEL ALJARAFE A PERSONAS TRABAJADORAS POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMAS QUE HUBIERAN VISTO DISMINUIR SUS INGRESOS COMO CONSECUENCIA DE LA COVID-19, A FIN DE PALIAR LOS EFECTOS NEGATIVOS QUE ESTÁ TENIENDO ESTA CRISIS SANITARIA Y PODER HACER FRENTE A GASTOS Y PERJUICIOS OCASIONADOS POR EL CIERRE DE SUS ESTABLECIMIENTOS Y/O SUSPENSIÓN DE SU ACTIVIDAD Y/O DISMINUCIÓN DE SUS INGRESOS.**

**DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA (fotocopia o copia digitalizada):**

- a) DNI por las dos caras o NIE acompañado del pasaporte, si lo indica.
- b) Certificado actualizado de Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y en su caso el del local de desarrollo de la actividad.
- c) Resolución/Certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- d) - Copia del libro de registro de facturas emitidas y recibidas
  - Libro diario de ingresos y gastos
  - Libro registro de ventas e ingresos
  - Libro de compras y gastos

Si no está obligada a llevar los libros que acreditan el volumen de actividad, acreditará la reducción de ingresos por cualquier medio de prueba admitido en derecho.

- e) Documentación acreditativa de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

El firmante de esta solicitud declara que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación:

**DECLARACIONES RESPONSABLES:**

- 1- Que la actividad desarrollada se ha visto afectada por el cierre del establecimiento y/o suspensión de la actividad y/o disminución de sus ingresos.
- 2- Que la actividad no se ha visto compensada por un incremento de la facturación mediante incremento del volumen de negocio online o telefónico de la persona solicitante.
- 3- Que la persona solicitante asume el compromiso de destinar la subvención a la finalidad prevista.
- 4- Que la persona solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria y para ser receptora del pago establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones –LGS-, y en concreto apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la misma.
- 5- Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones, establecidas en el artículo 14 de la Ley 385/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones –LGS-.
- 6- Que la persona solicitante se compromete a la comunicación de subvenciones concedidas con anterioridad a la presentación de la subvención con la misma finalidad y el compromiso de comunicar a la mayor brevedad posible las ayudas obtenidas con posterioridad a la presentación de la solicitud y antes de la resolución de la misma.

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

**SOLICITA** al Ayuntamiento de Huévar del Aljarafe acogerse al régimen de ayudas establecidas en las Bases que regulan las ayudas a personas trabajadoras por cuenta propia o autónomas afectadas por el cierre de sus establecimientos y/o suspensión de la actividad y/o disminución de sus ingresos y **SE COMPROMETE**, en caso de resultar beneficiario/a, a cumplir con las obligaciones recogidas en las Bases reguladoras y aquellas que se derivan de su concesión.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2020.

Nombre y DNI:

Firmado: