



## AYUNTAMIENTO DE ENTRAMBASAGUAS.- CANTABRIA

### CONVOCATORIA DE AYUDA MUNICIPAL A PERSONAS AUTÓNOMAS PARA MANTENIMIENTO DE ACTIVIDAD A CAUSA DEL COVID 19. PROGRAMA REACTIVATE

#### Modelo de solicitud

#### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: ..... Nombre  
..... N.I.F.: .....  
Teléfono (fijo/móvil): ..... Correo electrónico:  
..... Razón social / Nombre del  
establecimiento: ...../  
Domicilio fiscal: ..... Localidad:  
..... Provincia: ..... Dirección del centro de  
trabajo para el cual se solicita la ayuda:  
..... Número de  
trabajadores/as: ..... Epígrafe IAE..... Localidad:  
..... Municipio: .....

#### DATOS DEL/DE LA TRABAJADOR/A AUTÓNOMO/A (rellenar sólo en caso de no coincidir con el/la solicitante)

Primer Apellido: ..... Segundo Apellido: ..... Nombre  
..... D.N.I. / N.I.F.:..... Teléfono  
(fijo/móvil):..... Correo electrónico: ..... Domicilio:  
..... Localidad: .....  
Municipio: .....

La concesión de la ayuda municipal a personas autónomas para mantenimiento de actividad, a causa del COVID 19, dentro del programa REACTIVATE

La persona solicitante AUTORIZA al Ayuntamiento de Entrambasaguas a recabar la información que se relaciona a continuación (en caso de no marcar alguna casilla, deberá acompañar a la solicitud la documentación correspondiente):

- La consulta de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente al Ayuntamiento.
- La consulta de hallarse al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.

El/la solicitante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- ♣ No estar incurso/a en ninguna de las prohibiciones recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de subvenciones.
- ♣ No haber sido sancionado/a, mediante resolución firme, con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones.
- ♣ Comprometerse a comunicar al Ayuntamiento de Entrambasaguas la obtención de otras ayudas, subvenciones, ingresos o recursos que financien las actividades incentivadas, de manera inmediata a su conocimiento.
- ♣ Que son ciertos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal)

En Entrambasaguas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Firma electrónica propia

Firma electrónica delegada en: \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTARSE:

- ◆ D.N.I. /NIE· y N.I.F. del / de la solicitante y del titular del negocio en caso de ser distintos.
- ◆ Informe actualizado de la vida laboral del / de la trabajador/a autónomo/a.
- ◆ Documentación acreditativa de la situación de Alta del / de la trabajador/a en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) de la Seguridad Social y en el Impuesto de Actividades Económicas.
- ◆ Fichero de acreedores del Ayuntamiento de Entrambasaguas exclusivamente con datos de la persona solicitante.
- ◆ En caso de disponer de centro de trabajo: documento que acredite su localización (Declaración Censal, o bien contrato de alquiler, o bien recibo del pago del Impuesto de Bienes Inmuebles, u otro tipo de documento) y del nombre del mismo. En caso de no poseer establecimiento físico, acreditación fehaciente del porcentaje de trabajo realizado en 2019 en el municipio.
- ◆ En su caso acreditación de ser autónomo/a colaborador/a
- ◆ En aquellos casos en los que no se han visto afectados por el cierre de establecimientos dispuesto en el R.D. 465/2020 de 17 de marzo que modifica el artículo 10 del R.D. 463/2020 de

14 de marzo, y la actividad desarrollada por la empresa haya sufrido una reducción drástica de su facturación, se presentará el reconocimiento por cese de actividad por parte de la mutua correspondiente, o en su defecto, documentación contable (Libro Diario de Caja y facturas simplificadas (ticket de caja)) que demuestre que los ingresos medios de los meses de marzo y abril del 2020 se han reducido en un 25% o más, en relación a los ingresos medios de dichos meses en el año anterior (2019)."

- ◆ Documentación acreditativa oficial de rendimiento neto reducido de 2019, salvo alta en 2020.

- ◆ Acreditación de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de la seguridad social. (se puede autorizar la consulta de deudas con la seguridad social y hacienda local, y presentar las relativas a hacienda estatal y del Principado. O bien denegar autorización y presentar todas las acreditaciones.

- ◆ En el caso de representación por poder notarial, fotocopia de la copia simple del poder. Si la persona solicitante posee resolución aprobatoria de cualquier otra subvención o ayuda otorgada en la administración autonómica o local de Asturias donde haya tenido que presentar parte o la totalidad de la documentación requerida en estas bases, puede presentar dicha resolución con el fin de darla por presentada ante esta administración. Esta resolución, no obstante, no tendrá ningún valor si no viene acompañada de un listado con la documentación que se pretende dar por presentada. Solo será posible presentar resoluciones fechadas en 2020 y presentadas a convocatorias de este mismo año. Independientemente de lo anterior la documentación que hace referencia a un criterio que se tiene que demostrar a la fecha de la presentación de solicitudes de esta convocatoria, o necesaria para que el ayuntamiento de Entrambasaguas pueda tramitar la solicitud (Items con guión) entonces habrá que presentar esta documentación con fecha actual para demostrar el cumplimiento de los requisitos en el momento de la presentación de esta solicitud. Los datos personales suministrados al Ayuntamiento de Entrambasaguas, al amparo de las presentes bases, en la medida que les resulte de aplicación, quedarán sometidos a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. Los datos personales serán tratados de manera confidencial y sólo serán cedidos a terceros cuando dicha cesión se ajuste a lo establecido en la vigente normativa de protección de datos y garantizando que en la cesión de dichos datos personales, se preserve el derecho fundamental a la protección de los mismos.

Las personas solicitantes autorizan expresamente al Ayuntamiento de Entrambasaguas al tratamiento de sus datos en los términos y para las finalidades indicadas en la presente convocatoria.

## ANEXO II

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE:  
\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_, como  
solicitante / representante legal de \_\_\_\_\_ y con el fin de  
optar a las ayudas REACTÍVATE del Ayuntamiento de Entrambasaguas, declaro  
responsablemente cumplir (o comprometerme a cumplir en su caso) con todos y cada uno de  
los extremos que se especifican a continuación:

- Encontrarme en uno de los casos del artículo 5 y cumplir con las exigencias del artículo 6 que son requisito necesario para ser persona beneficiaria de la ayuda del programa Reactíivate Entrambasaguas.
- No ser objeto de exclusión en cumplimiento del artículo 7 de estas bases.
- Asumir el compromiso de mantener la actividad dos meses después de la fecha de resolución y justificarlo mediante el cumplimiento de los establecidos en el artículo 12. En caso de incumplimiento por motivos ajenos a mi voluntad, informar al Ayuntamiento en el inmediato momento del cese.
- No estar incurso/a en las prohibiciones para obtener la condición de persona beneficiaria y para ser receptora del pago establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en concreto apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la misma.
- Comprometerme al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones, establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
- Que, en caso de tratarse de una comunidad de bienes, sociedad civil u otra entidad económica no se disolverá hasta que haya transcurrido el plazo de prescripción previsto en los artículos 39 y 65 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, de acuerdo con lo establecido en el artículo 11 de dicha Ley.

FIRMA:

FDO: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_