

SOL·LICITUD AJUDA CRISI SANITÀRIA

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Sol·licitant (1)

| | | | | | | | |
|-------------------|--|----------------------------|---------|--------|-----|-------------------|----|
| NIF/NIE/Passaport | | Cognoms i nom o raó social | | | | | |
| Domicili | | | Núm. | Escala | Pis | Porta | CP |
| Municipi | | Província | Telèfon | | Fax | Correu electrònic | |

En representació de (2)

| | | | | | | | |
|-------------------|--|----------------------------|---------|--------|-----|-------------------|----|
| NIF/NIE/Passaport | | Cognoms i nom o raó social | | | | | |
| Domicili | | | Núm. | Escala | Pis | Porta | CP |
| Municipi | | Província | Telèfon | | Fax | Correu electrònic | |

Domicili i manera de notificar (3)

Sol·licita que l'avis de posar a disposició qualsevol notificació o comunicació relativa a aquest expedient es faça en el correu electrònic següent::

Tipus jurídic del sol·licitant (4)

Sol·licita (5)

Acollir-se al programa d'ajudes de l'Ajuntament de Xixona destinades a autònoms, microempreses i pimes afectats per la declaració d'alarma sanitària originada pel COVID-19, per motiu de:

L'activitat que desenvolupa ha cessat en veures afectada, directament o indirecta, pel tancament dels establiments disposat en el RD 465/2020, de 17 de març, que modifica l'article 10 del RD 463/2020 de 14 de març.

Ha patit una reducció de la facturació en el mes anterior a la sol·licitud d'esta subvenció d'almenys el 50%, a pesar de no veure's afectat pel tancament d'establiments disposat pel RD 463/2020 de 14 de març i les seues ampliacions i pròrrogues .

Sol·licita un increment de l'ajuda per tenir treballadors/es en el moment de la sol·licitud

Documentació a aportar juntament a la present instància (6)

Documentació acreditativa i identificativa del sol·licitant:

A) Persona física: DNI

B) Persona jurídica i associacions sense ànim de lucre:

Escritura actualitzada de constitució, estatuts, inscripció en el registre corresponent i targeta d'identificació fiscal. DNI i poders del representant legal que acredite la representació.

C) Comunitats de béns i altres entitats econòmiques sense personalitat jurídica:

Contracte de constitució degudament registrat en el PROP de la societat civil.

Resolució/certificació de l'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms o la mútua professional corresponent. (Persones físiques)

Alta en el règim de la Seguretat Social corresponent de la persona administradora. (Persones jurídiques)



| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Autoritze l'Ajuntament de Xixona perquè obtinga de forma directa l'acreditació de les circumstàncies previstes en els articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006 |
| <input type="checkbox"/> Dades de la domiciliació bancària |
| <input type="checkbox"/> Informe de vida laboral de l'empresa o entitat, expedit per la TGSS on s'incloga el nombre de treballadors amb data compresa dins del període de sol·licitud de l'ajuda. En aquells casos que haja patit una reducció de la seva facturació d'almenys el 50% <ul style="list-style-type: none">- còpia del llibre de registre de factures emeses i rebudes.- llibre diari d'ingressos i despeses.<input type="checkbox"/> - llibre de registre de vendes i ingressos.- llibre de compres i despeses- qualsevol medi admés en dret. |
| <input type="checkbox"/> Declaració responsable segons model. |
| <input type="checkbox"/> En el cas que el sol·licitant tinga reconeguda alguna diversitat funcional el certificat administratiu acreditatiu de tal condició. |

INSTRUCCIONS PER A OMLIR LA SOL-LICITUD

Aquest model de sol·licitud és autoemplenable. Una vegada omplert haurà de guardar-ne còpia o imprimir-lo ja que al tancar-lo es perdrà tota la informació escrita pel sol·licitant o el seu representant

(1) SOL-LICITANT. Omplir les dades personals del sol·licitant, persona física.

(2) EN REPRESENTACIÓ DE: Omplir únicament en cas que el sol·licitant actue en nom d'una altra persona física o entitat jurídica, en qualsevol de les seues formes.

(3) DOMICILI I FORMA DE NOTIFICACIÓ. D'acord amb el que preveu la base segona de la convocatòria i, en relació amb el que disposa l'article 14.3 de la Llei 39/2015, la tramitació d'aquest expedient es farà únicament per mitjans electrònics. L'avís de posada a disposició, en la seua electrònica de l'Ajuntament, es rebrà en l'adreça electrònica que se consigne.

(4) TIPUS JURÍDIC DEL SOL-LICITANT: S'haurà de seleccionar una de les 4 possibilitats que s'ofereixen al desplegable.

(5) SOL-LICITA: El sol·licitant haurà de seleccionar el motiu o causa que genera el dret a rebre l'ajuda.

(6) DOCUMENTACIÓ A APORTAR JUNTAMENT AMB LA INSTÀNCIA. El sol·licitant marcarà, si es cau, la documentació aportada, tenint en compte què:

- En cas de no autoritzar l'Ajuntament de Xixona l'obtenció, de forma directa, de l'acreditació de les circumstàncies previstes en els articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006, **haurà d'aportar** certificacions emeses pels organismes corresponents d'estar al corrent *en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributaria (AEAT) y en la Tesoreria de la Seguritat Social (TGSS).*

- **Dades de la domiciliació bancària.** Únicament en el cas que no estiguen ja en poder de l'Ajuntament, si ho estigueren haurà de fer constar esta circumstància en l'apartat (7) observacions. Es podrà fer mitjançant el document Manteniment de Tercers, que està disponible en l'apartat Tràmits, Formularis, de la web de l'Ajuntament www.xixona.es, o mitjançant la presentació del certificat de titularitat del compte que es pot descarregar en banca electrònica.

- l'informe de vida laboral de l'empresa únicament es requereix als que sol·liciten un increment de l'ajuda per tenir treballadors al seu càrrec.

- La justificació del descens de la facturació es pot fer en qualsevol de les formes descrites.

- La justificació de la diversitat funcional únicament es refereix a l'empresari que siga persona física/autònom.

(7) SIGNATURA. El document haurà d'estar signat amb signatura electrònica pel sol·licitant o el seu representant legal.

| | |
|------------------|---------------------------------------|
| Signatura (7) | Observacions/altres documents adjunts |
| | Signat |