

DECLARACIÓ RESPONSABLE 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			

Declaració responsable (3)

En relació amb la sol·licitud d'ajuda, davant l'Ajuntament de Xixona, destiandes a autònoms, microempreses i pymes guda a la crisi sanitària causada pel COVID-19, **DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT QUÈ:**

Desenvolpe la activitat econòmica en el terme municipal de Xixona, amb les referències d'IAE següents

IAE	DATA D'ALTA

Que el domicili fiscal és el següent:

Que l'activitat es desenvolupa en el local situat a:

<input type="checkbox"/>	Que l'activitat desenvolupada ha cessat en veure's afectada de manera <input type="checkbox"/> directa <input type="checkbox"/> indirecta pel tancament d'establiment diposat al RD 463/2020, de 14 de març, les seves ampliacions i pròrrogues.
<input type="checkbox"/>	Que l'activitat que es desenvolupa ha patit una reducció de la facturació, en el mes anterior a esta sol·licitud de subvenció, d'almenys el 50%, en relació amb la mitjana efectuada en el semestre natural anterior a la declaració de l'estat d'alarma sanitària.
<input type="checkbox"/>	Que la persona física o jurídica, no duu d'alta els 6 mesos naturals però ha patit una reducció de la facturació, en el mes anterior a la sol·licitud d'esta subvenció d'almenys, el 50% en relació amb la mitjana efectuada des de l'inici de l'activitat.
<input type="checkbox"/>	Que l'activitat que ha cessat al veures afectada, directament o indirectament, pel tancament de l'establiment diposat per la declaració de l'estat d'alarma no s'ha vist compensada por un increment de la facturació o per mitjà d'un increment del volumen de negoci online o telefònic de la persona sol·licitant.
<input type="checkbox"/>	Que l'empresa mantè en el moment de la sol·licitud d'ajuda a <input type="text"/> treballadors d'alta en la Seguritat Social
<input type="checkbox"/>	Que reuneix els requisits para ser microempresa o petita empresa de conformitat amb l'Annex I del Reglament (UE) núm 651/2014 de la Comisió, de 17 de juny de 2014.



Que anteriorment ha sol·licitat les subvencions següents per a la mateixa finalitat

ENTITAT	DATA DE SOL·LICITUD	IMPORT	DATA DE CONCESSIÓ

- Que es compromet a comunicar les ajudes obtingudes amb posterioritat a la presentació de la sol·licitud, per a la mateixa finalitat, el més aviat possible.

-Que, sent una comunitat de béns, societat civil, associació sense ànim de lucre o una altra entitat econòmica sense personalitat jurídica, no es disoldrà fins que transcórrega el termini previst en els articles 39 i 65 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, d'acord amb el que s'estableix a l'article 11 de l'esmentada llei.

-Que assumeix el compromís de destinar la subvenció a la finalitat prevista.

-Que no està incursa en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària o receptora del pagament establert en la Llei 38/2003, de 17 de novembre, concretament els apartats 2 i 3 de l'article 13 i l'apartat 5 de l'article 34 d'aquesta.

-Que es compromet al compliment de les obligacions de les persones beneficiàries de subvencions, establertes en l'article 14 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre.

-Que es compromet a declarar les ajudes de mínimis que li hagen concedit per qualsevol projecte durant els tres últims exercicis fiscals, amb indicació de l'import, organisme, data de concessió i règim de les ajudes en què s'empara o, si pertoca, declaració de no haver-se'n rebut cap. També es compromet a comunicar, tan prompte siga possible, aquelles subvencions obtingudes amb posterioritat a la sol·licitud.

Altres declaracions (4)

signat (5)		Signatura
---------------	--	-----------

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE SOL·LICITUD D'AJUDA PER CRISI SANITÀRIA COVID-19
INSTRUCCIONS PER A OMLIR LA SOL·LICITUD

La sol·licitud, una vegada omplida, s'ha de guardar o imprimir, ja que si es tanca es perd tota la informació escrita pel sol·licitant o el seu representant.

- (1) **SOL·LICITANT:** Omplir les dades del sol·licitant, persona física.
- (2) **EN REPRESENTACIÓ DE:** Omplir únicament en el cas que el sol·licitant actue en nom d'una altra persona, física o jurídica.
- (3) **DECLARACIÓ RESPONSABLE:** En aquest apartat es distingeixen dues zones. La primera zona on el sol·licitant haurà de marcar quines són les circumstàncies en què es troba l'empresa per motiu de la declaració d'alerta sanitària causada pel covid-19, així com altres relatives a l'activitat de l'empresa. Pel que fa a altres sol·licituds d'ajuda, si se n'han sol·licitat, s'haurà d'omplir tots els camps possibles, però no obligatòriament la totalitat. En la segona zona l'administració assumeix íntegrament i es compromet al seu compliment.
- (4) **ALTRES DECLARACIONS:** En el cas que l'interessat considere pertinent fer altres manifestacions o declaracions responsables, haurà de fer-ho en aquest apartat i, si fóra el cas, aportar la documentació justificativa.
- (5) **SIGNAT:** El document haurà d'estar signat electrònicament pel sol·licitant o pel seu representant legal.