

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOLICITUD AYUDA CRISIS SANITARIA

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



Solicitante (1)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

En representación de (2)

NIF/NIE/Pasaporte		Apellidos y nombre o razón social					
Domicilio			Número	Escalera	Piso	Puerta	CP
Municipio	Provincia	Teléfono		Correo electrónico			

Declaración responsable (3)

En relación con la solicitud de ayuda, ante el Ayuntamiento de Xixona, destinadas a autónomos, microempresas y pymes por la crisis sanitaria causada por el COVID-19, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:**

Desarrolla su actividad económica en el término municipal de Xixona, con las siguientes referencias de IAE

IAE	FECHA DE ALTA

Que el domicilio fiscal es el siguiente:

Que la actividad se desarrolla en el local sito en:

<input type="checkbox"/> Que la actividad desarrollada ha cesado al verse afectada de forma <input type="checkbox"/> directa <input type="checkbox"/> indirecta por el cierre de establecimientos dispuesto en el RD 463/2020, de 14 de marzo, sus ampliaciones y prórrogas.
<input type="checkbox"/> Que la actividad que desarrolla ha sufrido una reducción de la facturación, en el mes anterior a la presente solicitud de subvención, de, al menos, el 50%, en relación con la media efectuada en el semestre natural anterior a la declaración del estado alarma sanitaria.
<input type="checkbox"/> Que la persona física o jurídica no lleva de alta los 6 meses naturales pero ha sufrido una reducción de su facturación en el mes anterior a la solicitud de esta subvención de al menos el 50%, en relación con la media efectuada desde el inicio de la misma.
<input type="checkbox"/> Que la actividad que ha cesado al verse afectada, directa o indirectamente afectada por el cierre del establecimiento dispuesta por el estado de alarma, no se ha visto compensada por un incremento de la facturación o mediante un incremento del volumen de negocio online o telefónico de la persona solicitante.
<input type="checkbox"/> Que la empresa mantiene en el momento de la solicitud de ayuda a <input type="text"/> trabajadores de alta en la Seguridad Social
<input type="checkbox"/> Que reúne los requisitos para ser microempresa o pequeña empresa de conformidad con el Anexo I del Reglamento (UE) n° 651/2014 de la Comisión, de 17 de junio de 2014.



Que, con anterioridad, ha solicitado par la misma finalidad las siguientes subvenciones

ENTIDAD	FECHA DE SOLICITUD	IMPORTE	FECHA DE CONCESIÓN

- Que se compromete a comunicar, a la mayor brevedad posible, las ayudas obtenidas con posterioridad a la presentación de la solicitud para la misma finalidad.

-Que, siendo comunidad de bienes, sociedad civil, asociación sin ánimo de lucro u otra entidad económica sin personalidad jurídica, 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.

-Que asume el compromiso de destinar la subvención a la finalidad prevista.

-Que 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, y en concreto apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la misma.

-Que se compromete 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 se compromete a declarar las ayudas de minimis que le hubiesen sido concedidas por cualquier proyecto durante los tres últimos ejercicios fiscales, con indicación de importe, organismo, fecha de concesión y régimen de ayudas en que se ampara, o, en su caso, declaración de no haber recibido ninguna; así como se compromete a comunicar a la mayor brevedad las obtenidas con posterioridad a la presentación de la solicitud.

Otras declaraciones (4)

Firma (5)		Firma
--------------	--	-------

DECLARACION RESPONSABLE DE SOLICITUD DE AYUDA POR CRISIS SANITARIA COVID -19

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

Este modelo de solicitud es autorrellenable. Una vez cumplimentado deberá de guardarse copia o imprimirse ya que al cerrarlo se perderá toda la información escrita por el solicitante o su representante.

(1) SOLICITANTE. Rellenar los datos personales del solicitante, persona física.

(2) EN REPRESENTACIÓN DE: Rellenar solo en el caso de que el solicitante actúe en nombre de otra persona física o de entidad jurídica, en cualquiera de sus formas.

(3) DECLARACIÓN RESPONSABLE: En este apartado se distinguen dos zonas.

La primera zona, en la que el solicitante debe de marcar cuales son las circunstancias en las que se encuentra la empresa por causa de la declaración de alerta sanitaria causada por el COVID-19, así como otros datos relativos a la actividad de la empresa.

Respecto de otras solicitudes de ayuda, si se han solicitado, se tienen que cumplimentar todos los campos posibles que no tienen por que ser, obligatoriamente, la totalidad.

La segunda zona viene dada por la administración y es solicitante asume íntegramente y se compromete, en su caso, al cumplimiento.

(4) OTRAS DECLARACIONES: En caso de que el interesado considere pertinente realizar otras manifestaciones o declaraciones responsables deberá hacerlo constar en este apartado y, si fuese el caso, aportar la documentación justificativa.

(5) FIRMA. El documento deberá ir firmado, firma electrónica, por el solicitante o su representante legal.