



AYUNTAMIENTO
DE
SANTISTEBAN DEL PUERTO
(JAÉN)



ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Convocatoria pública de subvenciones destinadas a LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS AL APOYO Y MANTENIMIENTO DE MICROEMPRESAS DE SANTISTEBAN DEL PUERTO, AÑO 2020. COVID 19.

1 DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:		
DOMICILIO 1:	Nº:	CÓDIGO POSTAL:
DOMICILIO 2:	Nº:	CÓDIGO POSTAL:
DOMICILIO 3:	Nº:	CÓDIGO POSTAL:

1.A.- PERSONA FÍSICA						
NOMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		DNI	
DOMICILIO			Nº	PLANTA	PTA	ESC. CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			

1.B.- PERSONA JURÍDICA. SOCIEDAD CIVIL O COMUNIDAD DE BIENES	DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD					CIF
	DOMICILIO					
	Nº	PLANTA	PTA	ESC.	CÓDIGO POSTAL	
	MUNICIPIO		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL						
ADMINISTRADOR ÚNICO			ADMINISTRADOR SOLIDARIO			
ADMINISTRADOR MANCOMUNADO						
NOMBRE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		DNI
DOMICILIO			Nº	PLANTA	PTA	ESC. CÓDIGO POSTAL
MUNICIPIO	TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO			



2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS

- AUTORIZO**, de acuerdo con la Base 8.1, letra b) de la Convocatoria, como medio preferente para la práctica de las notificaciones personales conforme a lo dispuesto en las bases, el medio electrónico, designando a continuación la dirección de e-mail para tal fin, entendiéndose que, las comunicaciones realizadas, serán válidas siempre que exista constancia de la transmisión y recepción, su fecha, contenido íntegro de las mismas e identificación del remitente y destinatario.

Dirección de correo electrónico:

3 AUTORIZACIÓN PARA COMPROBACIÓN DE DATOS

- AUTORIZO** de manera expresa al órgano gestor, para la consulta de mis datos censales y de actividad que obran en poder del Excmo. Ayuntamiento de Santisteban del Puerto
- AUTORIZO** de manera expresa al órgano gestor, para la consulta del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Local, ante el **Ayuntamiento de Santisteban del Puerto**.

4 DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

DOCUMENTACION ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <u>DNI</u> DEL SOLICITANTE, SI ES PERSONA FÍSICA. |
| <input type="checkbox"/> | <u>CIF</u> EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, SOC CIVILES Y COM. DE BIENES, Y <u>DNI</u> DEL REPRESENTANTE LEGAL. |
| <input type="checkbox"/> | <u>ESCRITURAS DE CONSTITUCIÓN</u> EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, O <u>CONTRATOS</u> , EN CASO DE SOCIEDADES CIVILES Y COMUNIDADES DE BIENES. |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA donde realizar el ingreso |
| <input type="checkbox"/> | <u>CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE</u> CON LA HACIENDA AUTONÓMICA. |



DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS CONCEPTOS SUBVENCIONABLES:

<input type="checkbox"/>	GASTOS DE <u>ARRENDAMIENTO DEL LOCAL DE NEGOCIO.</u> (Contrato/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS DE <u>ARRENDAMIENTOS, LEASING Y/O RENTING.</u> (Contrato/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS POR <u>SERVICIOS EXTERNOS:</u> GESTORÍA, MANTENIMIENTO, LIMPIEZA SEGURIDAD, VIGILANCIA, ETC. (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS POR <u>SEGUROS</u> RELACIONADOS CON EL LOCAL (Contrato/s o póliza/s de seguro y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS POR <u>SUMINISTROS</u> (MÁX. 3 MENSUALIDADES). (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	Otros

5 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad:

Que la persona o entidad solicitante cumple con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona/entidad beneficiaria de la ayuda.

Que el establecimiento se encontró cerrado al público en virtud de lo dispuesto por el artículo 10 del R.D. 463/2020, de 14 de marzo y Decreto del Presidente 8/2020, de 29 de octubre.

Que la persona o entidad solicitante no se halla incurso en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de persona/entidad beneficiaria, de conformidad con lo establecido en estas bases reguladoras.

Que todos los datos reflejados en la solicitud son ciertos.

Se **COMPROMETE** a cumplir las obligaciones exigidas por la convocatoria y las previstas en la normativa en materia de subvenciones.

SOLICITA la concesión de la subvención por importe de: _____ euros

En Santisteban del Puerto a , de de 2020
LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE



AYUNTAMIENTO
DE
SANTISTEBAN DEL PUERTO
(JAÉN)



PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con lo establecido en el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos facilitados en el presente impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado por este Ayuntamiento, para lo cual el afectado, una vez informado y suscrito este documento, consiente expresamente el tratamiento de los datos personales que le conciernen.