



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Convocatoria pública de subvenciones destinadas a paliar el impacto derivado de la crisis sanitaria ocasionada por el Covid-19 de autónomos y pymes radicadas en el municipio de Huelva y afectadas por la crisis sanitaria del 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 <input type="checkbox"/>							
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 <input type="checkbox"/> FORMA JURÍDICA	DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD			CIF		
	DOMICILIO					
	Nº	PLANTA	PTA	ESC.	CÓDIGO POSTAL	
	MUNICIPIO			TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL						
<input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR ÚNICO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR SOLIDARIO <input type="checkbox"/> ADMINISTRADOR MANCOMUNADO						
NOMBRE	PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			DNI
DOMICILIO	Nº	PLANTA	PTA	ESC.	CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO	TELÉFONO			CORREO ELECTRÓNICO		



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

2	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<input type="checkbox"/> AUTORIZO, de acuerdo con la Base 9.1, letra b) de la Convocatoria, como medio preferente para la práctica de las notificaciones personales conforme a lo dispuesto en la Base 10, 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	DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS:	
<input type="checkbox"/>	DNI DEL SOLICITANTE, SI ES PERSONA FÍSICA.
<input type="checkbox"/>	CIF EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, SOC CIVILES Y COM. DE BIENES, Y DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL.
<input type="checkbox"/>	ESCRITURAS DE CONSTITUCIÓN EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS, O CONTRATOS, EN CASO DE SOCIEDADES CIVILES Y COMUNIDADES DE BIENES.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO ACTUALIZADO DE SITUACIÓN CENSAL QUE INDIQUE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA CON SU FECHA DE ALTA, EL DOMICILIO FISCAL Y EL LOCAL DE DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE CON LA HACIENDA ESTATAL.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE CON LA SEGURIDAD SOCIAL.
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN DE CUENTA BANCARIA
<input type="checkbox"/>	DOCUMENTO ACREDITATIVO DE ESTAR DADO DE ALTA EN EL RÉGIMEN DE LA SEGURIDAD SOCIAL O EN LA MUTUA PROFESIONAL CORRESPONDIENTE Y EN LA AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA.
DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS CONCEPTOS SUBVENCIONABLES:	
<input type="checkbox"/>	GASTOS DE ARRENDAMIENTO DEL LOCAL DE NEGOCIO. (Contrato/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	PAGO DE HIPOTECAS. (Escrituras de propiedad y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS DE ARRENDAMIENTOS, LEASING Y/O RENTING. (Contrato/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS POR SERVICIOS EXTERNOS: GESTORÍA, MANTENIMIENTO, LIMPIEZA SEGURIDAD, VIGILANCIA, ETC. (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS POR SEGUROS RELACIONADOS CON EL LOCAL (25% DE LA POLIZA ANUAL). (Contrato/s o póliza/s de seguro y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	GASTOS POR SUMINISTROS (MÁX. 3 MENSUALIDADES). (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	ADQUISICIÓN DE HERRAMIENTAS DE SOFTWARE DE GESTIÓN Y COMERCIALIZACIÓN Y APLICACIONES INFORMÁTICAS A MEDIDA. (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	ADQUISICIÓN DE BIENES DE EQUIPO DE PROCESOS Y AUXILIARES (MAQUINARIA) (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)
<input type="checkbox"/>	OTRAS INVERSIONES EN ACTIVOS FIJOS MATERIALES (Factura/s y justificante/s bancario/s de pago/s)



ILUSTRÍSIMO AYUNTAMIENTO
BOLLULLOS PAR DEL CONDADO
(HUELVA)

4	SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA bajo su expresa responsabilidad:</p>	
<input type="checkbox"/>	Que la persona o entidad solicitante cumple con los requisitos exigidos para obtener la condición persona/entidad beneficiaria de la ayuda
<input type="checkbox"/>	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, modificado por el R.D. 465/2020, de 17 de marzo, o de posterior normativa que lo desarrollara.
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	Que todos los datos reflejados en la solicitud son ciertos.
<p>Se COMPROMETE a cumplir las obligaciones exigidas por la base 11 de la convocatoria y las previstas en la normativa en materia de subvenciones.</p>	
<p>SOLICITA la concesión de la subvención por importe de: _____ euros</p>	
<p>En Bollullos Par del Condado a, de de 2020</p>	
<p>LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p>	

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.