



Concello de Oza-Cesuras

(ANEXO I) SOLICITUDE

AXUDAS ECONÓMICAS ÁS COMUNIDADES DE BENS, SOCIEDADES CIVÍS E PERSOAS FÍSICAS AUTÓNOMAS CON LOCAIS E ESTABLECEMENTOS MINORISTAS EN ACTIVO CON ACTIVIDADES COMERCIAIS E/OU DE HOSTELERÍA E RESTAURACIÓN RADICADOS NO TERMO MUNICIPAL DE OZA-CESURAS QUE SE VIRON OBRIGADOS/AS Á SUSPENDER A APERTURA AO PÚBLICO DOS MESMOS COMO MEDIDA DE CONTENCIÓN ESTABLECIDA NO REAL DECRETO 463/2020, DE 14 DE MARZO, POLO QUE SE DECLARA O ESTADO DE ALARMA PARA A XESTIÓN DA SITUACIÓN DE CRISE SANITARIA OCASIONADA POLO COVID-19

SOLICITANTE :

Razón social: _____ CIF: _____
Apelidos e nome: _____ DNI/NIE/NIF: _____
Enderezo completo: _____
Teléfono: _____
Enderezo de correo electrónico: _____
Actividade principal (descrición): _____
Epígrafe IAE: _____

DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL (no seu caso)

Apelidos e nome: _____ DNI/NIE/NIF: _____
Teléfono: _____
Enderezo de correo electrónico: _____

EXPÓN:

Que tivo coñecemento das bases reguladora da 1ª convocatoria para a concesión de axudas económicas ás comunidades de bens, sociedades civís e persoas físicas autónomas con locais e establecementos minoristas en activo con actividade comercial e/ou de hostalaría e restauración radicados no termo municipal de Oza-Cesuras que se viron obrigados a suspender a apertura ao público dos mesmos como medida de contención establecida no RD 463/2020, de 14 de marzo, polo que se declara o estado de alarma para a xestión da situación de crise sanitaria ocasionada polo COVID-19 a través da publicación na páxina web do concello.

Que reúne os requisitos esixidos na base 2ª das reguladoras da dita convocatoria, polo que, ao obxecto de optar á concesión das citadas axudas

DECLARA RESPONSABLEMENTE :

- Que a actividade _____ (comercial e/ou de hostalaría e restauración) se exercía no local ou establecemento radicado no lugar de _____, parroquia de _____ do concello de Oza-Cesuras no momento da declaración do estado de alarma e de que se continúa exercendo na actualidade.
- Que a persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil solicitante indicada arriba figura de alta no censo do Imposto de Actividades Económicas do Concello de Oza-Cesuras no epígrafe _____ correspondente á actividade _____



Concello de Oza-Cesuras

(comercial e ou de hostalaría e restauración) exercida no local ou establecemento radicado no lugar de _____, parroquia de _____ do concello de Oza-Cesuras no momento da declaración do estado de alarma e de que dita inscrición se mantén na actualidade.

Que a persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil solicitante indicada arriba se atopa ao corrente nas súas obrigas coa Axencia Estatal de Administración Tributaria, coa Consellería de Facenda da Xunta de Galicia e coa Administración Xeral da Seguridade Social.

Que a persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil solicitante indicada arriba non está incurso nas prohibicións para obter a condición de persoa beneficiaria prevista no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións e no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.

Que a persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil solicitante indicada arriba para a mesma finalidade solicitou e/ou obtivo, ou ten pendente de resolución, das distintas administracións públicas competentes ou outros entes públicos as seguintes axudas:

Axuda		Ano	Organismo	Importe (€)	Tipo de axuda
Solicitada	Concedida				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Que a persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil solicitante indicada arriba para a mesma finalidade non solicitou nin percibiu outras axudas ou subvencións.

Que os traballadores por conta allea que prestaban servizos á persoa física autónoma, comunidade de bens ou sociedade civil no momento da declaración do estado de alarma con indicación de que continúan contratados no momento da solicitude de subvención eran un total de _____ (indicar número):

Nome e apelidos	Posto de traballo	Xornada

AUTORIZA AO CONCELLO DE OZA-CESURAS:

A levar a cabo a **consulta relativa ao seu empadramento** no padrón municipal de habitantes deste concello da persoa física autónoma, e das persoas físicas integrantes da comunidade de bens ou sociedade civil .



Concello de Oza-Cesuras

- A levar a cabo a **consulta relativa á súa inclusión da persoa física autónoma, da comunidade de bens ou sociedade civil no padrón fiscal de IAE ou no listado de exentos** do seu pagamento correspondente ao exercizo 2019.
- A levar a cabo a **comprobación que a persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil estean ao corrente do cumprimento das súas obrigas fiscais municipais**.

A persoa física autónoma, a comunidade de bens ou sociedade civil solicitante indicada arriba **COMPROMÉTESE** a :

- Manterse empadroados no concello de Oza-Cesuras durante o período dun ano dende a data de concesión da axuda económica.**

Manter a actividade de _____ (comercial e/ou de hostalaría e de restauración) afectada pola suspensión obrigatoria imposta polo RD 463/2020, de 14 de marzo, como consecuencia da declaración do estado de alarma nun local ou establecemento radicado no concello de Oza-Cesuras no momento da declaración do estado de alarma **durante o período dun ano dende a data de concesión da axuda económica.**

Manter a inscrición no censo do IAE deste concello da actividade de _____ (comercial e/ou de hostalaría e de restauración) afectada pola suspensión obrigatoria imposta polo RD 463/2020, de 14 de marzo, como consecuencia da declaración do estado de alarma nun local ou establecemento radicado no concello de Oza-Cesuras no momento da declaración do estado de alarma **durante o período dun ano dende a data de concesión da axuda económica.**

Comunicar inmediatamente **cantas axudas solicite e/ou obteña** para a mesma finalidade doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, a partir da data desta declaración.

E, en base ao exposto, **SOLICITA** se lle conceda a axuda nunha contía de _____ € (máximo 2.500 euros e mínimo 1000 euros) para o pagamento dos seguintes gastos:

Cotas por contingencias comúns á Seguridade Social da persoa física autónoma así como da totalidade dos comeneiros/as das comunidades de bens e/ou socios das sociedades civís durante o período comprendido entre os meses de **marzo e setembro de 2020 (ambos incluídos).**

Importes brutos das nóminas e parte empresarial das cotizacións sociais no período comprendido entre os meses de marzo e setembro de 2020 (ambos incluídos) dos traballadores asalariados que presten os seus servizos nos locais ou establecementos minoristas comerciais e/ou de hostalaría e restauración radicados no termo municipal de Oza-Cesuras por conta allea a cargo das persoas físicas autónomas, as comunidades de bens e/ou as sociedades civís exerzan as ditas actividades cuxa suspensión resultou obrigada con motivo da crise sanitaria ocasionada polo COVID-19 obxecto da presente convocatoria.

Custo dos alugueres dos locais e establecementos minoristas comerciais e/ou de hostalaría e restauración radicados no termo municipal de Oza-Cesuras durante o período comprendido entre os meses de **marzo e outubro de 2020 (ambos incluídos).**

Custos dos consumos eléctricos, de telefonía, gas, calefacción, combustibles e carburantes,



Concello de Oza-Cesuras

telecomunicacións, abastecemento de auga potable, servizo recollida do lixo, servizo de sumidoiros e saneamento e/ou recollida de pozos negros, así como calquera outro debidamente xustificado que resulte necesario para o exercicio da actividade...) **asociados ás actividades comerciais e/ou de hostalaría e restauración exercidas nos locais e establecementos minoristas comerciais e/ou de hostalaría e restauración radicados no termo municipal de Oza-Cesuras durante o período comprendido entre os meses de marzo e outubro de 2020 (ambos incluídos).**

- Custo dos servizos externos necesarios para o desenvolvemento da actividade** (asesoramento fiscal, xurídico, laboral e/ou presentación de declaracións e liquidacións fiscais de devengo periódico).
- Subministros de produtos adquiridos para a súa comercialización entre os meses de xaneiro e outubro de 2020 (ambos incluídos).**
- Indemnización mínima de 1.000 euros para gastos de difícil xustificación** coa finalidade para paliar os efectos da obrigada suspensión continuada durante o mantemento da situación do estado de alarma.

Para o que, aos efectos do cobramento da subvención, **designa a seguinte conta bancaria da súa titularidade:**

IBAN da conta bancaria (24 díxitos)

Código de país	Código de Control	Código do banco	Código da sucursal	Díxito de control	Número de conta

E, ACHEGA A SEGUINTE DOCUMENTACIÓN:

- Copia auténtica do DNI, NIE ou NIF.
- Copia auténtica do CIF e do documento de constitución, e no seu caso das súas modificacións, da comunidade de bens e/ou sociedade civil, así como poder suficiente para actuar en nome destas dúas últimas en caso de representación.
- Copia auténtica da solicitude censal de alta no IAE presentada no exercizo 2020.

E, en relación coa documentación achegada declara responsablemente que é copia auténtica da orixinal que obra no seu poder e que pode exhibir a mesma en calquera momento a requirimento do Concello de Oza-Cesuras.

Oza-Cesuras, ___ de _____ de 2020

(*)Asdo, _____

(*) A solicitude, as declaracións responsables, as autorizacións e os compromisos deben ser asinadas pola persoa física autónoma así como por todos os integrantes das comunidades de bens ou sociedades civís.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE OZA-CESURAS