



Concello de Oza-Cesuras

(ANEXO I)

SOLICITUDE

BASES REGULADORAS DA 2ª CONVOCATORIA PARA A CONCESIÓN DE AXUDAS ECONÓMICAS PARA PALIAR OS EFECTOS DO COVID-19 DIRIXIDA ÁS COMUNIDADES DE BENS, SOCIEDADES CIVÍS E PERSOAS FÍSICAS AUTÓNOMAS EN ACTIVO QUE PRESTEN DETERMINADOS SERVIZOS E/OU ACTIVIDADES NO TERMO MUNICIPAL DE OZA-CESURAS

(Cumprimentar con letras maiúsculas e lexibles e remitir en formato pdf ou jpg os documentos completos e integros, non se admitirán aqueles documentos que figuren incompletos ou cortados)

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 2ª convocatoria para a concesión de axudas económicas ás comunidades de bens, sociedades civís e persoas físicas autónomas en activo que presten servizos e actividades no termo municipal de Oza-Cesuras para paliar os efectos do COVID-19 a través da publicación da convocatoria 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



Concello de Oza-Cesuras

DECLARA RESPONSABLEMENTE : *(marcar o que proceda)*

Que o servizo e/ou actividade subvencionable de _____
recollidos no epígrafe _____ do IAE (relacionado/a na base 1.1 da presente
convocatoria) estaba activo e en funcionamento no seguinte enderezo do seu termo
municipal: lugar de _____, núm. _____ parroquia de
_____ do concello de Oza-Cesuras no momento da declaración do
estado de alarma.

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 ao servizo e/ou
actividade _____ (relacionado/a na base 1.1 da presente
convocatoria) no momento da declaración do estado de alarma-

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
Adminstración 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):



Concello de Oza-Cesuras

Nome e apelidos	Posto de traballo	Xornada

AUTORIZA AO CONCELLO DE OZA-CESURAS: *(marcar o que proceda)*

- 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 .
- 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 na matrícula 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 empadrado/s no concello de Oza-Cesuras durante o período mínimo de dous anos 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 1.000 euros e mínimo 400 euros) para o pagamento dos seguintes gastos: *(marcar o que proceda)*

- 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 agosto de 2020 (ambos incluídos) dos traballadores asalariados** por conta allea a cargo do solicitante que presten os



Concello de Oza-Cesuras

seus servizos ou actividades (incluídas nalgún dos epígrafes do IAE indicados na base 1.1 das reguladoras) obxecto da presente convocatoria.

Custo dos alugueres dos locais e establecementos radicados no termo municipal de Oza-Cesuras no que, no seu caso, se presten os servizos ou actividades durante o período comprendido entre os meses **de marzo e setembro de 2020 (ambos incluídos)**.

Custos dos consumos eléctricos, de telefonía, gas, calefacción, combustibles e carburantes, telecomunicacións, abastecemento de auga potable, servizo recollida do lixo, servizo de sumidoiros e saneamento e/ou recollida de pozos negros, así como calquera outro gasto funxible debidamente xustificado que resulte necesario para o exercicio da actividade...) **asociados** aos servizos ou actividades incluídos nalgún dos epígrafes do IAE indicados na base 1.1 da presente convocatoria **radicados no termo municipal de Oza-Cesuras** durante o período comprendido entre os meses **de marzo e setembro de 2020 (ambos incluídos)**.

Custo dos servizos externos necesarios para o desenvolvemento dos servizos ou actividades subvencionables (asesoramento fiscal, xurídico, laboral e/ou presentación de declaracións e liquidacións fiscais de devengo periódico).

Subministrados de produtos adquiridos entre os meses de xaneiro e setembro de 2020 (ambos incluídos) para a súa posterior comercialización.

Indemnización mínima de 400 euros para gastos de difícil xustificación coa finalidade de paliar os efectos da merma de ingresos con motivo do COVID-19 e a 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: *(marcar o que proceda)*

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.



Concello de Oza-Cesuras

- Resolución/certificación da alta no RETA ou na mutualidade da persoa autónoma ou xustificante de pagamento da cota de seguros sociais correspondente aos meses de marzo e, no seu caso, abril 2020
- 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