



Concello de Oza-Cesuras

(ANEXO I)

SOLICITUDE

AXUDAS ECONÓMICAS PARA CONTRIBUIR Á REACTIVACIÓN DO COMERCIO LOCAL COA FINALIDADE DE IMPULSAR A ACTIVIDADE ECONÓMICA EN OZA-CESURAS XERANDO CONFIANZA NO CONSUMIDOR E GARANTINDO A SEGURIDADE NOS ESTABLECEMENTOS CO FIN DE PALIAR NA MEDIDA DO POSIBLE OS DANOS DERIVADOS DA PANDEMIA DO COVID-19 NAS COMUNIDADES DE BENS, SOCIEDADES CIVÍS E PERSOAS FÍSICAS AUTÓNOMAS CON LOCAIS ABERTOS AO PÚBLICO RADICADOS NESTE TERMO MUNICIPAL

SOLICITANTE :

Razón social: _____ CIF: _____

Apelidos e nome: _____ DNI/NIE/NIF: _____

Enderezo completo: _____

Teléfono: _____

Enderezo de correo electrónico: _____

Actividade principal (descricao): _____

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 das axudas para contribuir á reactivación do comercio local coa finalidade de impulsar a actividade económica en Oza-Cesuras xerando confianza no consumidor e garantindo a seguridade nos establecementos co fin de paliar na medida do posible os danos derivados da pandemia do COVID-19 nas comunidades de bens, sociedades civís e persoas físicas autónomas con locais abertos ao público radicados neste termo municipal 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 persoa física autónoma e a totalidade dos comeneiros das comunidades de bens e/ou a totalidade dos socios das sociedades civís desenvolve/n a actividade de _____ nun local ou establecemento comercial minorista aberto ao público, en activo e en funcionamento, radicado no lugar de _____, parroquia de _____ (referencia catastral: _____) do concello de _____



Concello de Oza-Cesuras

Oza-Cesuras na actualidade. *Achega documentación acreditativa da titularidade ou dereito real que posúa sobre o dito local ou establecemento comercial.*

Que a persoa física autónoma e a totalidade dos comuneiros das comunidades de bens e/ou a totalidade dos socios das sociedades civís están dados de alta no réxime da Seguridade Social de traballadores autónomos na actualidade. *Achégase xustificante de pagamento do último recibo da cota de seguros sociais (xullo ou agosto de 2020 segundo a data de presentación da solicitude) ou, no seu caso, resolución/certificación da alta no RETA realizada mes de setembro de 2020.*

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 _____ na actualidade. *No caso de terse iniciado a actividade no exercizo 2020, é aconsellable achegar copia da solicitude censal de alta por se aínda non estivese recollida dita situación nas matrículas postas a disposición deste concello pola Deputación Provincial.*

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.

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 na matrícula fiscal de IAE ou na matrícula de exentos** do seu pagamento correspondente ao exercizo 2020.
- 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 de dous anos dende a data de concesión da axuda económica.**
- Manter a actividade** nun local ou establecemento aberto ao público, en activo e en funcionamento, radicado neste concello durante o período de dous anos dende a data de concesión da axuda económica.
- Manter a inscrición no censo do IAE deste concello** durante o período 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 total de 2.500 euros) para o pagamento dos gastos que indica na seguinte memoria explicativa da actuación (ANEXO II) ou gasto que achega co presente.

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.
- Documentación acreditativa da titularidade ou dereito real que posúa sobre o local ou establecemento comercial.
- Xustificante de pagamento do último recibo da cota de seguros sociais (xullo ou agosto de 2020 segundo a data de presentación da solicitude de subvención) ou, no seu caso,



Concello de Oza-Cesuras

resolución/certificación da alta no RETA realizada mes de setembro de 2020.

- Memoria explicativa da actuación ou gasto, asinada polo solicitante, que conterá os seguintes aspectos: breve descrición da actuación ou gasto que se ha de realizar para os efectos de comprobar que é subvencionable nesta convocatoria e o seu calendario ao longo do ano 2020 (anexo II).
- No caso de terse iniciado a actividade no concello de Oza-Cesuras no segundo semestre do exercizo 2020, é aconsellable achegar copia auténtica da solicitude censal de alta no IAE.**

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



Concello de
OzaCesuras

Concello de Oza-Cesuras
