



SOLICITUD DE AYUDAS AL ALQUILER

Datos de la persona o entidad solicitante			
D.N.I./N.I.E./C.I.F.			
Nombre/Razón Social			
Primer Apellido			
Segundo Apellido			
Sexo	Hombre <input type="checkbox"/>	Fecha de nacimiento	/ /
	Mujer <input type="checkbox"/>	Edad	
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Teléfono 1		Teléfono 2	
Correo electrónico			
Fecha alta Seguridad Social Autónomos, o en su caso Mutualidad		/ /	
Persona para posibles aclaraciones sobre la solicitud			
Nombre y apellidos			
Teléfono			
Correo electrónico			
Datos de la actividad			
LOCAL	COMPRA <input type="checkbox"/>	ALQUILER <input type="checkbox"/>	
	ALQUILER CON OPCIÓN A COMPRA <input type="checkbox"/>		
Domicilio del negocio			
Localidad		Código Postal	
Teléfono			
Correo electrónico			
Fecha alta en IAE		/ /	
Sociedad Civil	<input type="checkbox"/>	Comunidad de bienes	<input type="checkbox"/>
Microcooperativas de trabajo asociado		Sociedad Laboral	<input type="checkbox"/>



Documentación que debe acompañar la solicitud	
Fotocopia del documento acreditativo de la identidad del solicitante	<input type="checkbox"/>
Declaración en la que se hagan constar las subvenciones, ayudas, ingresos o recursos obtenidos o solicitados para la misma finalidad o, en su caso, una declaración expresa de no haberlos solicitado. Se indicará asimismo si están acogidas al régimen de mínimos (Anexo I)	<input type="checkbox"/>
Acreditación de no estar incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre de Subvenciones, se realizará mediante declaración responsable del beneficiario (Anexo II)	<input type="checkbox"/>
Breve Memoria Proyecto Empresarial (Anexo III)	<input type="checkbox"/>
Solicitud de abono por transferencia	<input type="checkbox"/>
Acreditación de estar al corriente del cumplimiento de obligaciones con la Seguridad Social	<input type="checkbox"/>
Documento acreditativo del alta en la Seguridad Social o contrato de trabajo que justifique la existencia de un puesto de trabajo	<input type="checkbox"/>
Acta de constitución de la sociedad si procede	<input type="checkbox"/>
Contrato de alquiler o escritura de compraventa	<input type="checkbox"/>
Justificante de pago de alquiler o compra	<input type="checkbox"/>

DECLARA:

Ser cierta y completa la información que se hace constar en la presente declaración,

En _____, de _____ de 2019

Firma del solicitante

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de la normativa de protección de datos se le informa de que el Ayuntamiento del Valle de Egüés, Eguesibarko Udala es el responsable de tratamiento de los datos de carácter personal que se utilizarán con la finalidad de gestionar las subvenciones, realizar las Inscripciones, registro y gestión de las subvenciones para el fomento del empleo y cultura en el ejercicio de los poderes públicos. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos dirigiéndose a las dependencias municipales. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra web: www.valledeegues.com



ANEXO I

DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS

Además de la presente ¿Ha solicitado u obtenido la entidad otras subvenciones para la misma finalidad de cualquier administración, ente público o privado?

Si No

En caso de respuesta afirmativa, hacer constar los datos del tipo de ayuda, el organismo concedente, cuantía y fecha:

AYUDA	ORGANISMO QUE LA CONCEDE	CUANTÍA Y FECHA SOLICITADA

Además de la presente ¿ha solicitado u obtenido la entidad durante los tres últimos años alguna ayuda o subvención sometida al régimen de "minimis" para esta o cualquier otra actividad?

Si No

En caso de respuesta afirmativa, hacer constar los datos del tipo de ayuda, el organismo concedente, cuantía y fecha:

AYUDA	ORGANISMO QUE LA CONCEDE	CUANTÍA Y FECHA CONCEDIDA

Asimismo, se Compromete a comunicar por escrito al Ayuntamiento, en un plazo inferior a 15 días a partir de la fecha de la solicitud, las nuevas solicitudes que presente para igual finalidad así como las que se presenten sometidas al régimen " de minimis", para ésta u otra actividad.

Don/doña _____ con NIF _____

en representación de _____

En _____, de _____ de 2019

Firma de la persona solicitante



ANEXO II

DECLARACIÓN SOBRE LOS REQUISITOS DE LAS ENTIDADES BENEFICIARIAS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 13 DE LA LEY FORAL 11/2005, DE 9 DE NOVIEMBRE, DE SUBVENCIONES

Don/doña , con
NIF..... , en representación de

Declara ser cierta y completa la información que se hace constar en la presente declaración,

El artículo 13 de la Foral de Subvenciones establece que no podrán obtener la condición de beneficiaria de las subvenciones reguladas en dicha Ley las personas o entidades en quienes concurra alguna de las circunstancias que se enumeran en el mismo.

De conformidad con el citado artículo,

DECLARO que la entidad a la que represento **no se halla** incurso en ninguna de las siguientes circunstancias:

- a) Haber sido condenadas mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- b) Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarados insolvente en cualquier procedimiento, hallarse declarados en concurso, salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados conforme a la Ley Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- c) Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- d) Estar incurso la persona física, las personas administradoras de las sociedades mercantiles o aquellas que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de incompatibilidad de la normativa vigente
- e) No hallarme al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.
- f) Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- g) No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- h) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a la Ley 11/2005 de Subvenciones o en la legislación general tributaria

Igualmente declaro que la entidad a la que represento no ha sido excluida del acceso a los beneficios derivados de la aplicación de los programas de empleo por la comisión de infracciones muy graves, de conformidad con lo previsto en el Texto Refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de agosto,

En de de 2019

(Firma de la persona solicitante)



ANEXO III
BREVE MEMORIA PROYECTO EMPRESARIAL

(Toda la información se incluirá en una sola página)

Titular del negocio

Nombre y apellidos de la persona que solicita la subvención			
Dirección			
Teléfono 1		Teléfono	
Correo electrónico			
Forma jurídica	Empresario individual	<input type="checkbox"/>	
	Microcooperativa	<input type="checkbox"/>	
	Otras sociedades (indique qué tipo)		
N.I.F. correspondiente			
Porcentaje de participación en la sociedad			
Dirección local del negocio			
Calle, número			
Localidad			
Código Postal			
Actividad a desarrollar (Breve descripción en unas líneas de la actividad a desarrollar, horarios de apertura previstos, y personal que atenderá el negocio)			

En _____, de _____ de 2019

Firma de la persona solicitante