**Anexo I. *Solicitud***

**AYUDAS PROMOVIDAS POR EL AYUNTAMIENTO DE EL PALMAR DE TROYA LÍNEA 7.2 .: AYUDA AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO AUTÓNOMO, 2020-2021 (PLAN CONTIGO)**

1. *Datos persona solicitante*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF/NIE |
| CORREO ELECTRONICO | TELEFONO |
| DOMICILIO | LOCALIDAD |
| CODIGO POSTAL | PROVINCIA |

2. *Datos persona representante* ( en su caso)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | NIF/NIE | TELEFONO |

3. *Datos de la actividad.*

|  |
| --- |
| NOMBRE COMERCIAL (si es distinto del titular) |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA |
| CODIGO IAE | FECHA DE ALTA EN RETA/MUTUALIDAD DE PREVISION SOCIAL ALTERNATIVA:  |
| DOMICILIO FISCAL ACTIVIDAD | DOMICILIO DE ESTABLECIMIENTO PERMANTE |

4. *Autorización uso y elección de medio para la notificación.*

* Mediante envío de notificación al correo electrónico antes indicado.
* Mediante envío de notificación al domicilio antes indicado.

5. *Relación de la documentación a aportar con este Anexo.*

La documentación que se relaciona a continuación es de obligada aportación:

* Fotocopia del DNI del /la autónomo/a.
* En caso de sociedades, copias de la escritura de constitución, o contrato para sociedades civiles, y de la escritura de poder y DNI del representante.
* Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de Alta, domicilio fiscal y en su caso, establecimiento donde se desarrolla la actividad (Modelo 036/037).
* Informe de Vida Laboral del /la autónomo/a.
* Informe emitido por la TGSS sobre la plantilla media de trabajadores, en situación de alta, (mínimo los tres meses anteriores a la presentación de solicitud) y de todas la cuentas de cotización de la empresa.
* Certificado de titularidad bancaria de la cuenta en la que se realizará el ingreso.
* Certificado acreditativo de estar al corriente de pagos con la Seguridad Social expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
* Certificado acreditativo de estar al corriente de pagos en obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria y con la Agencia tributaria de Andalucía.
* Anexo II
* Anexo III

6. *Autorización al Ayuntamiento de El Palmar de troya:*

* comprobar por los medios a su alcance la veracidad de la información facilitada, tanto en la fase de solicitud como en la de justificación.

7. *Datos de la cuenta en entidad financiera.*

Para el abono de la ayuda en caso de ser concedida

|  |
| --- |
| ENTIDAD |
| IBAN | E | S |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

8. *Declaraciones responsables.*

La persona firmante de esta solicitud declara bajo su responsabilidad que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación:

1. Que todos los datos recogidos en esta solicitud son ciertos
2. Que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en las Bases Regulatorias de la convocatoria de estas ayudas
3. Que se compromete con el cumplimiento de las obligaciones que se describen en las Bases Regulatorias de esta convocatoria

En El Palmar de Troya a ...... de ........................ de 2022

Firmado la persona solicitante

*En* *cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal y en el Reglamento General de Protección de Datos, los/as solicitantes quedan informados/as de que los datos de carácter personales, que en su caso, sean recogidos a través de la presentación de su solicitud y demás documentación necesaria para proceder a la concesión de las ayudas serán tratados por este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar el proceso de concesión de ayudas y controlar el cumplimiento de las obligaciones indicadas en la Convocatoria.*