



## INSTANCIA SOLICITUD PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES DEL PLAN RESISTIR LÍNEA AYUDAS PARÉNTESIS

### DATOS SOLICITANTE

Nombre y apellidos o razón social		NIF/NIE/Pasaporte	
Domicilio		CP	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	

### DATOS REPRESENTANTE (en su caso)

Nombre y apellidos o razón social		NIF/NIE/Pasaporte	
Domicilio		CP	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	

### SUBVENCIÓN SOLICITADA

Convocatoria de concesión de subvenciones del PLAN RESISTIR, línea AYUDAS PARÉNTESIS, aprobada por la Junta de Gobierno Local en sesión celebrada el día 16 de febrero de 2021.

### ACTIVIDAD QUE DESARROLLO

Descripción de la Actividad ( <b>Ver ANEXO II</b> )			
CNAE		IAE	
Domicilio de la actividad		CP	Municipio
Provincia	Teléfono	Correo electrónico	

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Marque la documentación aportada)

- Identidad de la persona física solicitante y, en su caso, de su representante (**D.N.I.**).
- Modelo de representación.
- Si es **persona jurídica**, acreditación de los poderes de la persona administradora y de la que presenta la solicitud. En caso de no ser la misma persona, aportará formulario relativo a la representación.



**Ficha de terceros.** En caso de estar ya en posesión del Ayuntamiento de Busot se deberá indicar expresamente por escrito en el momento de presentación de la solicitud.

**Inscripción en el Registro Censal de Hacienda (I.A.E.)** para la actividad económica que desarrolle, certificado censal (Modelo 01 AEAT) o documento que acredite su alta para el desarrollo de la actividad desarrollada.

**Certificado acreditativo de la Inscripción en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos**

**Anexo Justificativo de Gastos Corrientes,** junto con la **documentación acreditativa** de los mismos.

En caso de tener trabajadores contratados: **certificado de vida laboral de la cuenta de cotización de la empresa,** adjuntando los **tc2 del mes de diciembre.**

**Para las microempresas:** declaración responsable de que la entidad solicitante tiene la condición de microempresa, en los términos del Anexo I del Reglamento (UE) nº 651/2014 de la Comisión Europea, de 17 de junio de 2014, ocupando un máximo de 10 trabajadores y con volumen de negocios anual no superior a los 2 millones de euros.

*NOTA: En cumplimiento de la ley 39/2015 de Procedimiento administrativo común, el solicitante podrá eximirse de la presentación de la documentación que obrase ya en los archivos municipales (deberá indicar tal circunstancia).*

## DECLARACIÓN RESPONSABLE

**El solicitante declara bajo su responsabilidad:**

*Declaro conocer y aceptar las **bases de la convocatoria.***

*Declaro las ayudas o bonificaciones recibidas para el mismo fin, en su caso, con indicación de importe, organismo y fecha de concesión. Si la suma de ayudas recibidas supera al gasto objeto de la ayuda, las personas beneficiarias podrán presentar otros gastos de la actividad además de los especificados para justificar la subvención. **Marque la opción que proceda:** Que **SÍ / NO** se ha solicitado u obtenido otras subvenciones o ayudas para las actividades objeto de la solicitud. En caso afirmativo relacionar a continuación las ayudas obtenidas:*

ORGANISMO	IMPORTE SOLICITADO	IMPORTE CONCEDIDO
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

*Declaro que **son ciertos todos los datos** que figuran en la solicitud.*

## SOLICITO

La concesión de la subvención prevista en las bases reguladoras de la convocatoria para la concesión de **Ayudas Paréntesis incluidas en el Plan Resistir.**

Busot, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.021

Fdo. \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BUSOT (Alicante)