Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

Mod. C3X098CE (DESEC)

SOL·LICITUD D'AJUT PER A PERSONES AUTÒNOMES I EMPRESES DE SANT QUIRZE DEL VALLÈS AMB MENYS DE 50 PERSONES TREBALLADORES

SOL·LICITANT

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

Domicili (via) | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Municipi | *Codi Postal* | *Telèfon*

REPRESENTANT *(Si escau)*

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

DADES DE L'EMPRESA

Nom comercial

Adreça (via) | *Núm.*

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les empreses, persones autònomes i altres col·lectius establerts a l'article 14 *de la Llei 39/2015 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de l'esmentada Llei i del Decret d'Alcaldia núm. 2018317 de data 30 de gener de 2018. En cas d'haver autoritzat prèviament l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o afectada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.*

Sempre que s'acrediti la representació, les notificacions s'adreçaran al representant.

Adreça electrònica | *Telèfon mòbil*

EXPOSICIÓ I PETICIÓ

Un cop consultades les Bases i les Convocatòries de la Subvenció.

Sol·licito participar en la convocatòria següent:

◉ **Convocatòria Extraordinària**

Sol·licito participar en la línia de subvenció següent:

○ **Línia A:** adreçada a donar suport a la creació de noves activitats econòmiques mitjançant el foment de la inversió, l'ocupació estable i els models empresarials socialment responsables.

○ **Línia B:** adreçada a afavorir la consolidació, l'adaptació i la millora de la competitivitat de les empreses durant els seus primers anys d'activitat.

CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les dades personals i de la unitat familiar, si s'escau, requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades **d'identitat i deutes amb la Seguretat Social**. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

El Ayuntamiento consultará los datos personales y de la unidad familiar, si procede, requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de ***identidad y deudas con la Seguridad Social****. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:*

M'oposo a la consulta de les dades de / *Me opongo a la consulta de los datos de*: _____,

pels motius següents / *por los siguientes motivos*: _____.

En el cas de **consulta** a les dades de l'**Agència Estatal d'Administració Tributària es requereix l'autorització expressa**.

En el caso de ***consulta*** *de los datos de la* ***Agencia Estatal de Administración Tributaria se requiere autorización expresa****.*

☐ **Autoritzo la consulta de dades tributàries /** ***Autorizo la consulta de datos tributarios.***

DADES BANCÀRIES

☐ Ja he comunicat prèviament les meves dades bancàries a aquest Ajuntament i autoritzo que es facin servir per aquest tràmit.

Si no has comunicat i acceptat prèviament l'ús de les teves dades bancàries, o les vols modificar, o has comunicat més d'un compte al teu nom i vols fer servir un de determinat, cal que ens comuniquis les dades del compte bancari.

Denominació entitat: _____

IBAN | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom i cognoms de la persona titular o responsable del compte *DNI / NIE / PASSAPORT*

Signatura de la persona titular del compte

☐ Autoritzo que l'Ajuntament utilitzi aquestes dades bancàries **també pel seu ús en altres tràmits amb l'Ajuntament**.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

☐ Alta de declaració censal (model 036 o 037)

☐ Document de planificació d'acord amb la línia sol·licitada. (Consulteu l'annex de la convocatòria corresponent).

☐ Comprovants de pagament de les quotes de cotització a la Seguretat Social d'acord amb la línia sol·licitada. (Consulteu l'annex de la convocatòria corresponent).

En cas de no actuar en nom i representació pròpia

☐ Justificant que acrediti la inscripció d'una representació vigent al Representa (en estat vàlid) o qualsevol altre document que acrediti legalment la representació.

En cas de comunicar les dades bancàries

☐ Certificat de titularitat del compte bancari comunicat

Excepte en el cas de treballadors autònoms

☐ Escriptura de constitució i poders de la societat i resolució d'inscripció d'aquesta escriptura al Registre Mercantil, o al registre específic de cooperatives i societats laborals en el cas de les societats cooperatives.

En cas d'haver negociat una pròrroga, ajornament o qualsevol altra condició especial de pagament dels seus deutes amb l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, l'Agència Tributària de Catalunya, la Tresoreria General de la Seguretat Social o l'Ajuntament.

☐ Documentació que acrediti la concessió i el compliment.

En cas de no haver autoritzat la consulta a Hisenda o a la Seguretat Social

☐ Certificats que acreditin que es troba al corrent de les obligacions amb Hisenda i Seguretat Social.

Justificació de la subvenció

☐ Model de relació de factures corresponents a la despesa subvencionable.

☐ Full d'altres despeses i justificants de pagament d'aquestes.

☐ Memòria d'actuació justificativa del compliment de les condicions establertes, amb indicació de l'activitat realitzada.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO:

- ☐ Que estic al corrent de les meves obligacions fiscals i financeres amb l'Estat, la Generalitat, l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès, així com de les meves obligacions amb la Seguretat Social.
- ☐ Que l'activitat econòmica està donada d'alta d'acord amb els terminis i dates corresponents a la línia de subvenció sol·licitada.
- ☐ Que no estic incurs en cap dels supòsits d'incompatibilitat ni de prohibició per obtenir subvencions, establerts en l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- ☐ Que compleixo qualsevol altra obligació legal o reglamentària que pugui afectar l'atorgament d'aquesta subvenció.
- ☐ Que els documents (còpies simples) que adjunto en aquesta sol·licitud, són còpies idèntiques als documents originals.

Lloc	*Data*	*Signatura*

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint la normativa vigent pels criteris següents:
Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius d'ajuts econòmics per incentivar i consolidar l'activitat econòmica al municipi. Les dades públiques d'ajudes i subvencions es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.
Drets: podeu accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos i limitar les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).
Informació addicional: podeu consultar l'apartat del web municipal: www.santquirzevalles.cat > Ajuntament > Política de privacitat.