



SOL·LICITUD D'AJUDES MUNICIPALS PER AL FOMENT DE LA INICIATIVA EMPRENEDORA

INSTANCIA PARA SOLICITAR AYUDAS PARA EL FOMENTO DE LA INICIATIVA EMPRENEDORA

Dades personals del beneficiari de l'ajuda – Datos personales del beneficiario de la ayuda

Nom i Cognoms – Nombre y Apellidos:

DNI – DNI :

Telèfon – Teléfono:

Correu electrònic – correo electrónico:

Representant (En nom del beneficiari)– Representante (En nombre del beneficiario)

Nom i Cognoms – Nombre y Apellidos:

DNI – DNI :

Telèfon – Teléfono:

Correu electrònic – correo electrónico:

Domicili a l'efecte de notificacions – Domicilio a efectos de notificaciones

Nom i Cognoms – Nombre y Apellidos:

DNI – DNI :

Adreça – Dirección:

Localitat – Localidad:

CP – CP:

Província – Provincia:

Telèfon – Teléfono:

Correu electrònic – correo electrónico:

Dades de l'empresa - Datos de la empresa

Nom Comercial – Nombre Comercial:

NIF – NIF :

Activitat de l'empresa - Actividad de la empresa

Epígraf IAE - Epígrafe IAE:

Data d'alta en la declaració censal - Fecha de alta en la declaración censal:

Forma jurídica autònoma - Forma jurídica autónoma Sí NO

Domicili social - Domicilio social:

Localitat – Localidad: CP :



EXPOSA:

EXPONE:

Que coneix, accepta i compleix les bases reguladores de les ajudes convocades.

Que conoce, acepta y cumple las bases reguladoras de las ayudas convocadas.

SOL·LICITA:

SOLICITA:

Que es concedisca l'ajuda municipal per al foment de les persones emprenedores.

Que se conceda la ayuda municipal para el fomento de las personas emprendedoras.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

La persona que subscriu la sol·licitud declara:

- Que coneix, accepta i compleix les bases reguladores de les ajudes convocades.
- Que no es troba sotmesa a cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiària, assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
- Que no té cap deute amb l'Ajuntament d'Alfàfar.
- Que no ha obtingut aquestes ajudes en els dos exercicis anteriors.

La persona que suscribe la solicitud declara:

- *Que conoce, acepta y cumple las bases reguladoras de las ayudas convocadas.*
 - *Que no está incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiaria, señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.*
 - *Que no tiene deuda alguna con el Ayuntamiento d'Alfàfar.*
 - *Que no ha obtenido estas subvenciones en los dos ejercicios anteriores.*
-

Documents que s'hi adjunten

Documentos que se adjuntan

1. Relació d'activitats i despeses realitzades per a les quals se sol·liciten les ajudes i justificació de les despeses amb les factures corresponents, emeses amb anterioritat a la data de la sol·licitud de l'ajuda. Aquestes factures hauran d'acompanyar-se del corresponent justificant bancari de pagament per transferència o domiciliació bancària degudament segellat que reflectirà el període a què fa referència el càrrec, càrrec en compte dels imports i identificació de la persona o entitat destinatària. No s'admeten impressions de pantalla d'Internet. En el cas de pagament en metàl·lic de la factura s'admetrà el segell i signatura de l'empresa emissora, amb l'expressió de "pagat".- *Relaciones de actividades y gastos realizados*



para los que se solicitan estas ayudas, justificando los gastos con sus correspondientes facturas, emitidas con anterioridad a la fecha de la solicitud de la ayuda. Estas facturas deberán de acompañarse del correspondiente justificante bancario de pago por transferencia o domiciliación bancaria debidamente sellado que reflejará el periodo a que hace referencia el cargo, cargo en cuenta de los importes e identificación de la persona o entidad destinataria. No se admiten impresiones de pantalla de Internet. En el caso de pago en metálico de la factura se admitirá el sello y firma de la empresa emisora, con la expresión de “pagado”.

2. Model de “Declaració responsable per a l’acreditació del compliment de les obligacions tributàries amb les diferents administracions públiques, de les obligacions amb la Seguretat Social i amb l’Ajuntament d’Alfafar”. - *Modelo de declaración responsable para la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias con las diferentes administraciones públicas, de las obligaciones con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Alfafar.*

3. Modelo de “Sol·licitud de pagament per transferència.” - *Modelo de solicitud de pago por transferencia.*

4. Documentació acreditativa de la persona beneficiària de l'ajuda (NIF o NIE). Haurà de ser presentada còpia i original per a ser acarada pel funcionari encarregat del registre en l'oficina del SAC de l'Ajuntament d'Alfafar. - *Documentación acreditativa de la persona beneficiaria de la ayuda (NIF o NIE). Deberá ser presentada copia y original para ser cotejada por el funcionario encargado del registro en la oficina del SAC del Ayuntamiento de Alfafar.*

5. Model 036 o 037 - *Modelo 036 o 037*

6. Alta d'autònoms en la Seguretat Social - *Alta de autónomos en la Seguridad Social*

7. Certificat de períodes d'inscripció de la persona beneficiària de l'ajuda emès pel SERVEF - *Certificado de períodos de inscripción de la persona beneficiaria de la ayuda emitido por el SERVEF.*

8. Vida laboral actualitzada - *Vida laboral actualizada*

NOTA:

La documentació que s’adjuntarà a la sol·licitud es presentarà en una còpia i l’original, el qual es tornarà després de fer la compulsa corresponent.

La documentación que se adjuntará a la solicitud se presentará en una copia y original, que será devuelto tras su compulsa.

Alfafar, de/d' de 20

Signatura de la persona sol·licitant

