



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SUBVENCIÓN / AYUDAS CON DESTINO A MINIMIZAR EL IMPACTO ECONÓMICO QUE EL COVID-19 ESTÁ SUPONIENDO SOBRE MICROPYMES Y PEQUEÑOS EMPRESARIOS AUTÓNOMOS Y PROFESIONALES DE SALINAS

PRIMERA CONVOCATORIA SEPTIEMBRE 2020

DATOS DEL SOLICITANTE:			
NOMBRE PERSONA FISICA O EMPRESA			
DENOMINACIÓN COMERCIAL			
N.I.F. / C.I.F.			
REPRESENTANTE LEGAL			
N.I.F. REPRESENTANTE LEGAL			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		C.P.	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
TELÉFONO	FAX	E-MAIL	
REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA DE CONTACTO			
DOMICILIO FISCAL			
MOTIVO DE LA AYUDA		Cese/suspensión de la actividad _____ Reducción de ingresos superior al 50% _____	

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

- Que conoce y acepta las bases de la convocatoria.
- Que pertenece a unos de los supuestos establecidos en el punto 5 como requisito para ser beneficiario de la subvención (márquese lo que proceda):

Haber suspendido la actividad como consecuencia de las medidas adoptadas por el Real Decreto 463/2020, de 14 de marzo.

En caso de mantener la actividad, haber reducido al menos en un 50% el promedio de la facturación de los meses de abril y mayo de 2020, respecto al promedio facturado en el semestre natural anterior a la declaración del estado de alarma.

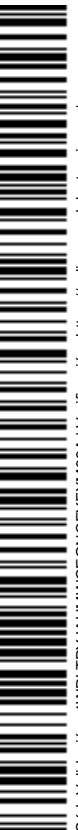
No llevar de alta los 6 meses naturales exigidos para acreditar la reducción de los ingresos, aceptando que la valoración se lleve a cabo teniendo en cuenta el periodo de actividad, que se inició en fecha _____.

- Que la persona solicitante se compromete a la comunicación de subvenciones concedidas con anterioridad a la presentación de la subvención con la misma finalidad y el compromiso de comunicar a la mayor brevedad posible las ayudas obtenidas con posterioridad a la presentación de la solicitud y antes de la resolución de la misma, A tal fin, expresamente se declara:

Que no ha sido beneficiario de las ayudas convocadas al amparo del Decreto 44/2020, de 3 de abril, del Consell, por el que se ha aprobado las bases reguladoras para la concesión directa de ayudas urgentes a personas trabajadoras en régimen de autónomo afectadas por el Covid-19 (DOGV 04/04/2020) o de otras ayudas que pudieran resultar incompatibles con la presente convocatoria.

Ó

Que ha sido beneficiario de otras ayudas o bonificaciones recibidas para el mismo fin, que pudieran resultar compatibles con la presente convocatoria, y a tal efecto se indica el importe, organismo y fecha de concesión:





4. Que la persona solicitante no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria y para ser receptora del pago establecido en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en concreto en los apartados 2 y 3 del artículo 13 y el apartado 5 del artículo 34 de la citada Ley.
5. Que la persona solicitante se compromete al cumplimiento de las obligaciones de las personas beneficiarias de subvenciones, establecidas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.
6. Que la persona solicitante acepta la exigencia y se compromete al automático reintegro total o parcial de la subvención (por la cuantía correspondiente), de no poder acreditar fehacientemente en el plazo de diez días a contar desde el requerimiento que en su caso se le formule, que el importe de la subvención, unido al de otras posibles subvenciones, ingresos o recursos para la misma finalidad, procedentes de cualquier administración o ente público o privado, no supera la merma de ingresos de la actividad como consecuencia de la crisis provocada por el COVID-19.
7. No haber solicitado las ayudas convocadas para el mismo fin en otras entidades locales de la provincia.
8. Que la actividad afectada por el cierre del establecimiento decretado por el estado de alarma no se ha visto compensada por incremento de la facturación mediante un incremento del volumen de negocio online o telefónico del solicitante.
9. Que el domicilio fiscal o, en su caso, el local de desarrollo de la actividad se encuentra en el término municipal de Salinas.
10. Disponer del título habilitante para el funcionamiento de la actividad económica concedido por el Ayuntamiento, o declaración responsable de no disponer de local determinado por no requerirlo la actividad.

En _____, a _____ de _____ de 2020
(firma y sello)

Fdo.: _____

Cargo: _____

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SALINAS

