

SOL·LICITUD AJUDA CRISI SANITÀRIA. PLDIP

Av. Constitució 6
03100 Xixona (Alacant)
Tel.: 965610300
Fax: 965612115
CIF: P0308300C
www.xixona.es



Sol·licitant (1)

NIF/NIE/Passaport		Cognoms i nom o raó social					
Domicili			Núm.	Escala	Pis	Porta	CP
Municipi	Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic			

En representació de (2)

NIF/NIE/Passaport		Cognoms i nom o raó social					
Domicili			Núm.	Escala	Pis	Porta	CP
Municipi	Província	Telèfon	Fax	Correu electrònic			

Domicili i manera de notificar (3)

Sol·licita que l'avis de posar a disposició qualsevol notificació o comunicació relativa a aquest expedient es faça en el correu electrònic següent::

Tipus jurídic del sol·licitant (4)

Sol·licita (5)

Acollir-se al programa d'ajudes per a minimitzar l'impacte econòmic que el COVID-19 ha suposat per a les pimes, micropimes, petits empresaris autònoms i professionals de Xixona (Pla Diputació Provincial d'Alacant), per motiu de:

Haver suspes l'activitat com a conseqüència de les mesures adoptades pel Reial decret 463/2020, de 14 de març, o, en cas de mantenir l'activitat, haver reduït al meyns en un 50 per cent la mitjana de la facturació dles mesos d'abril i maig de 2020, respecte de la mitjana factura en el semestre natural anterior a la declaració de l'estat d'alarma. Quan la persona sol·licitat no duga d'alta el 6 mesos naturals exigits per a acreditar la reducció d'ingresos, la valoració es durà a terme tenint en compte el període d'activitat. Este requisit es justificarà mitjançant una declaració responsable que vindrà inclosa en la instància juntament amb la resta de documnetació requerida.

Documentació a aportar juntament a la present instància (6)

Documentació acreditativa i identificativa del sol·licitant: A) Persona física: DNI B) Persona jurídica i associacions sense ànim de lucre: <input type="checkbox"/> Escritura actualitzada de constitució, estatuts, inscripció en el registre corresponent i targeta d'identificació fiscal. DNI i poders del representant legal que acredite la representació. C) Comunitats de béns i altres entitats econòmiques sense personalitat jurídica: Contracte de constitució degudament registrat en el PROP de la societat civil.
<input type="checkbox"/> Resolució/certificació de l'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms o la mútua professional corresponent. (<i>Persones físiques</i>)
<input type="checkbox"/> Alta en el règim de la Seguretat Social corresponent de la persona administradora. (<i>Persones jurídiques</i>)
<input type="checkbox"/> NO Autoritze l'Ajuntament de Xixona perquè obtinga de forma directa l'acreditació de les circumstàncies previstes en els articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006



<input type="checkbox"/> Dades de la domiciliació bancària
En aquells casos que haja patit una reducció de la seva facturació d'almenys el 50% <ul style="list-style-type: none">- còpia del llibre de registre de factures emeses i rebudes.- llibre diari d'ingressos i despeses.
<input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none">- llibre de registre de vendes i ingressos.- llibre de compres i despeses- qualsevol medi admés en dret.
<input type="checkbox"/> Declaració responsable segons model.
<input type="checkbox"/> En el cas que el sol·licitant tinga reconeguda alguna diversitat funcional el certificat administratiu acreditatiu de tal condició.
<input type="checkbox"/> Relació de factures segons model

INSTRUCCIONS PER A OMLIR LA SOL·LICITUD

Aquest model de sol·licitud és autoemplenable. Una vegada omplert haurà de guardar-ne còpia o imprimir-lo ja que al tancar-lo es perdrà tota la informació escrita pel sol·licitant o el seu representant

(1) SOL·LICITANT. Omplir les dades personals del sol·licitant, persona física.

(2) EN REPRESENTACIÓ DE: Omplir únicament en cas que el sol·licitant actue en nom d'una altra persona física o entitat jurídica, en qualsevol de les seues formes.

(3) DOMICILI I FORMA DE NOTIFICACIÓ. D'acord amb el que preveu la base segona de la convocatòria i, en relació amb el que disposa l'article 14.3 de la Llei 39/2015, la tramitació d'aquest expedient es farà únicament per mitjans electrònics. L'avis de posada a disposició, en la seua electrònica de l'Ajuntament, es rebrà en l'adreça electrònica que se consigna.

(4) TIPUS JURÍDIC DEL SOL·LICITANT: S'haurà de seleccionar una de les 4 possibilitats que s'ofereixen al desplegable.

(5) SOL·LICITA: Esta convocatòria no fa distinció entre els motius que justifiquen la sol·licitud.

(6) DOCUMENTACIÓ A APORTAR JUNTAMENT AMB LA INSTÀNCIA. El sol·licitant marcarà, si es cau, la documentació aportada, tenint en compte què:

- En cas de no autoritzar l'Ajuntament de Xixona l'obtenció, de forma directa, de l'acreditació de les circumstàncies previstes en els articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006, **haurà d'aportar** certificacions emeses pels organismes corresponents d'estar al corrent *en el compliment de les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributaria (AEAT) y en la Tesoreria de la Seguritat Social (TGSS).*

- **Dades de la domiciliació bancària.** Únicament en el cas que no estiguen ja en poder de l'Ajuntament, si ho estigueren haurà de fer constar esta circumstància en l'apartat (7) observacions. Es podrà fer mitjançant el document Manteniment de Tercers, que està disponible en l'apartat Tràmits, Formularis, de la web de l'Ajuntament www.xixona.es, o mitjançant la presentació del certificat de titularitat del compte que es pot descarregar en banca electrònica.

- l'informe de vida laboral de l'empresa únicament es requereix als que sol·liciten un increment de l'ajuda per tenir treballadors al seu càrrec.

- La justificació del descens de la facturació es pot fer en qualsevol de les formes descrites.

- La justificació de la diversitat funcional únicament es refereix a l'empresari que siga persona física/autònom.

- Relació de factures. Es presentarà amb el model oficial proporcionat per l'Ajuntament de Xixona.

(7) SIGNATURA. El document haurà d'estar signat amb signatura electrònica pel sol·licitant o el seu representant legal.

Signatura (7)	Observacions/altres documents adjunts	Signat
------------------	---------------------------------------	--------