

SOL·LICITUD AJUDES FOMENT TREBALL AUTÒNOM

| SOL·LICITANT | |
|---------------------|---------|
| Nom i Cognoms | |
| Direcció | NIF |
| | Telèfon |
| | E-mail |
| En representació de | NIF |

| EMPRESA | |
|------------|---------|
| Raó Social | |
| Direcció | CIF |
| | Telèfon |
| | E-mail |

| DOCUMENTACIÓ A APORTAR |
|---|
| <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la persona sol·licitant (NIF) |
| <input type="checkbox"/> Documentació acreditativa de la identificació de l'empresa, si escau (CIF) |
| <input type="checkbox"/> Imprès de Domiciliació Bancària (fitxa de manteniment de tercers de l'Ajuntament) |
| <input type="checkbox"/> Certificació de l'entitat bancària en el qual s'acredite la titularitat del compte |
| <input type="checkbox"/> Informe de Vida Laboral expedit per la Tresoreria de la Seguretat Social, de la data de la qual d'expedició no supere els tres mesos |
| <input type="checkbox"/> Certificat emès per la AEAT en el qual consten les altes i les baixes en el Cens d'Obligats Tributaris (model 036 o 037). L'alta de l'activitat per a la qual se sol·licita la subvenció ha de tindre, com a mínim, data anterior a sis mesos a la data de sol·licitud de la subvenció |
| <input type="checkbox"/> Resolució o Certificació de l'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms de la Seguretat Social o Mutualitat Professional, per un període mínim de sis mesos anteriors a la data de sol·licitud de la subvenció |
| <input type="checkbox"/> Certificat de desocupació referida, com a mínim, als sis mesos anteriors a l'inici de l'activitat. |
| <input type="checkbox"/> Memòria de l'activitat projectada o desenvolupada acreditant, entre altres extrems que l'activitat té la seua seu en el municipi de Massanassa |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'estar al corrent de pagaments amb l'Agència Estatal Administració Tributària |
| <input type="checkbox"/> Certificat d'estar al corrent de pagaments amb la Tresoreria General de la Seguretat Social |
| <input type="checkbox"/> Declare estar al corrent de pagaments amb l'Ajuntament |
| <input type="checkbox"/> Declare no haver rebut ajudes o subvencions d'altres Administracions per al desenvolupament de l'activitat. I en cas que sí les haja sol·licitades em compromet a comunicar les ajudes concedides. |
| <input type="checkbox"/> Declare no estar incurs en les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiari, a què fa referència l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions |

A Massanassa, a ____ de _____ de _____

EL/LA SOL·LICITANT

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'IL·LM. AJUNTAMENT DE MASSANASSA