



AYUNTAMIENTO DE CABANILLAS DE LA SIERRA

SOLICITUD SUBVENCIONES DIRECTAS COMO CONSECUENCIA DE LA CRISIS PROVOCADA POR EL COVID-19

DATOS DEL SOLICITANTE

D....., con DNI , y domicilio en Cabanillas de la Sierra, , núm. , Tf., correo electrónico
Número de cuenta

EN REPRESENTACIÓN DE

D....., con DNI , y domicilio en Cabanillas de la Sierra, , núm. , Tf., correo electrónico
Número de cuenta

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos que se consignan en la presente solicitud, y que cumplo con los requisitos para el acceso a la subvención extraordinaria por la situación creada por el Virus COVID-19 establecida por el Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra; que cuento con la documentación que, en la misma, se requiere, la cual tendré a disposición del Ayuntamiento; y que me comprometo a comunicar cualquier hecho que supusiera dejar de cumplir estos requisitos, así como a reintegrar las cantidades indebidamente percibidas, en caso de incumplimiento de cualquiera de estos compromisos.

El motivo que justifica mi derecho a la subvención es (marcar lo que corresponda):

OPCIÓN SUBVENCIÓN AUTÓNOMOS

Reducción en la facturación en el mes natural anterior al de la solicitud en, al menos, un 50 %, en relación con el promedio mensual del periodo computado desde el 15 de Septiembre de 2019 al 14 de Marzo de 2020.

(De no haber estado de alta en el Régimen Especial durante todo este período, o de haber tenido suspendida la actividad por encontrarse en situación de incapacidad temporal, nacimiento y cuidado de menor, riesgo durante el embarazo u otro motivo, el promedio mensual se calculará solo con los meses naturales completos de actividad).

Suspensión de la actividad por consecuencia directa de la **declaración del estado de alarma**.

Declaro, bajo mi responsabilidad, cumplir los requisitos de acceso a la Subvención Extraordinaria de Cese de Actividad, que a continuación se relacionan:

- Que me encontraba en situación de alta en el Régimen Especial a fecha 1 de Marzo de 2020 y haberlo estado, al menos, desde el 1 de Enero de 2020.
- En el caso de que solicite la subvención por la reducción de la facturación, pongo a disposición del Ayuntamiento la documentación que se requiere en esta solicitud para acreditarlo, declarando expresamente que se cumple dicha circunstancia.

OPCIÓN AFECTADOS POR MEDIDAS LABORALES (ERTE, ERE, DESPIDO)

- Afectado o inmerso en un ERTE de SUSPENSIÓN de contrato con motivo de COVID-19 (fuerza mayor, o causas económicas).
- Afectado o inmerso en un ERTE de REDUCCIÓN DE JORNADA, no existiendo mejora de salario por parte de la empresa.
- Afectado o inmerso en un ERTE de EXTINCIÓN DE CONTRATO.
- En situación de DESEMPLEO (inscrito/a como demandante de empleo) con fecha de inscripción A PARTIR DEL 1 DE MARZO DE 2020, y en vigor a la fecha de solicitud de la subvención.
- En situación de Vulnerabilidad DISTINTA DE LAS ANTERIORES (*será objeto de estudio y análisis individualizado por parte del Ayuntamiento).

Manifiesto mi consentimiento para que mis datos profesionales de identificación personal y residencia puedan ser consultados con garantía de confidencialidad, en el caso de acceso informatizado a dichos datos, así como la verificación y cotejo de cualquier otro dato de carácter personal o económico, que sea necesario para el reconocimiento o el mantenimiento de la percepción de la subvención extraordinaria del Ayuntamiento de Cabanillas de la Sierra, a obtener de las bases de datos de cualquier otro Organismo o Administración Pública.

Solicito, mediante la firma o documento acreditativo de la misma, del presente impreso que se me conceda la subvención extraordinaria por la situación creada por la pandemia COVID-19 y su abono en la cuenta bancaria cuyos datos he consignado en el presente escrito, y suscribo para ello la declaración responsable incluida en este formulario.

- Entiendo y acepto la información de la declaración responsable

Cabanillas de la sierra, a de de 2020

Firmado