



Ayuntamiento de Barlovento

ANEXO

SOLICITUD DE LAS AYUDAS PARA NUEVOS AUTÓNOMOS, ASÍ COMO LA CREACIÓN DE NUEVAS EMPRESAS, EN EL MUNICIPIO DE BARLOVENTO

SOLICITUD EN VIRTUD DE NUEVO/A:	
<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Autónomo <li style="margin-left: 20px;"><input type="radio"/> Empresa 	<i>Indicar (X) la opción que proceda.</i>

1. DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI/NIE:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	C.P.:

NOMBRE DE LA EMPRESA:	NIF:
REPRESENTANTE (Nombre, apellidos, DNI o NIE):	EN CALIDAD DE:

Los solicitantes que no estén al corriente de pago de sus obligaciones con la AEAT, la Seguridad Social, y de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal del Ayuntamiento de Barlovento a fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes, no podrán ser beneficiarios de la ayuda.

Para conocer las deudas tributarias que pudiera tener con el Ayuntamiento y, en su caso, ponerse al corriente de pago, puede dirigirse a la Oficina de Atención al Contribuyente (Teléfono de Atención al Contribuyente: 922 18 60 02).

La concesión y abono de la ayuda se efectuará mediante transferencia bancaria a quien figure como titular en la cuenta de pago bancaria designada.

2. DATOS Y DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO EMPRESARIAL O PROFESIONAL



Cód. Validación: 5P6Q7SASYY6TK437DZZDP0E13 | Verificación: <https://barlovento.sedelectronica.es/>
 Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Páginas 11 de 14



Ayuntamiento de Barlovento

3. DOCUMENTACIÓN QUE AUTORIZA A CONSULTAR (salvo indicación expresa en contrario)

La presentación de esta solicitud implica la autorización al Ayuntamiento de Barlovento a recabar los datos que se indican a continuación, eximiéndole de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 28 de la Ley 39/2015, del procedimiento administrativo común de las Administraciones públicas.

DATOS A CONSULTAR	ORGANISMO AL QUE SE REALIZA LA CONSULTA
a. Estar al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.	Ayuntamiento de Barlovento Seguridad Social.
b. Licencia apertura.	Ayuntamiento de Barlovento.
c. Situación censal.	Agencia Estatal de Administración Tributaria.
d. Obligaciones tributarias con la Comunidad de Canarias	Agencia Tributaria Canaria.

En caso de no autorizar la consulta de los datos anteriormente expresados, señalar (X):

- NO AUTORIZO** al Ayuntamiento de Barlovento, a recabar los datos correspondientes a
....., por lo que
aporto a esta solicitud la documentación que se indica a continuación:
.....

DECLARA RESPONSABLEMENTE que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la AEAT y de sus obligaciones con la Seguridad Social.

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA EN CADA CASO (Marque la casilla correspondiente)

TIPO DE DOCUMENTO	Autoriza su consulta	Se aporta
1. Documentación acreditativa de la persona solicitante y, en su caso, del representante legal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Certificado de Vida Laboral.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Resolución o certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social sobre la inclusión en el régimen especial de trabajadores autónomos, o Resolución o certificado por la entidad u organismo competente respecto a situación equivalente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Declaración de alta en el censo de obligados tributarios (mod. 036 o 37), o documento único electrónico CIRCE con código seguro de verificación	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Certificado actualizado de situación censal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Copia de la solicitud de la licencia de apertura solicitada al Ayuntamiento de Barlovento y Carta de pago expedida por éste o licencia de inicio de actividad comercial con venta directa al público.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Otros (especificar):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. SISTEMA DE ALERTAS/COMUNICACIONES

- AUTORIZO** al Ayuntamiento de Barlovento, a realizar comunicaciones al número de móvil y/o email indicado para que me informe sobre la tramitación de estas ayudas.





Ayuntamiento de Barlovento

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por el presente, se DECLARA:

- Que NO está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario de subvenciones previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones.
- Que NO tiene deudas vencidas pendientes de pago con el Ayuntamiento de Barlovento.
- Que NO S ha solicitado o le ha sido concedida otra ayuda económica para la financiación de la factura para la que se solicita la presente subvención.

**En el caso de que sí se haya solicitado u obtenido subvención con la misma finalidad, deberá indicarse lo siguiente:*

-Ayudas solicitadas (fecha; entidad, organismo o institución; importe)

.....
.....

-Ayudas concedidas (fecha; entidad, organismo o institución; importe)

.....
.....

Reconozco haber sido informado de la posibilidad de ejercer mis derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, dirigiendo la oportuna comunicación al Ayuntamiento de Barlovento, conforme dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Reconozco tener conocimiento del posterior control al que la actividad empresarial o profesional objeto de subvención ha de ser sometida, comprometiéndome a la presentación de cuanta documentación fehaciente sea requerida por el Ayuntamiento de Barlovento para justificar el mantenimiento de la misma y, en todo caso, conforme a los términos indicados en las presentes Bases.

7. DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA AYUDA

TITULAR DE LA CUENTA: *(El titular de la cuenta ha de corresponderse necesariamente con el solicitante.)*

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Código IBAN:	Número sucursal:	Número DC:	Número de Entidad-Cuenta:
--------------	------------------	------------	---------------------------

DOMICILIO DE LA OFICINA BANCARIA:

El/la interesado/a SOLICITA la ayuda para nuevos autónomos, así como para la creación de nuevas empresas en el municipio de Barlovento, a la que se acompaña la documentación establecida en la Convocatoria realizada por el Ayuntamiento de Barlovento, MANIFIESTA





Ayuntamiento de Barlovento

cumplir los requisitos establecidos en la misma para su concesión, DECLARA bajo su responsabilidad que no incurre en ninguna de las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud.

En Barlovento, a __ de _____ de 2022

Firma: El/la solicitante: _____

