



SOL·LICITUD d'ajuda «Parèntesi Silla II» per als sectors més afectats per la pandèmia (Pla Resistir)

SOLICITUD de ayudas «Paréntesis Silla II» para los sectores más afectados por la pandemia en el marco del Plan Resistir

Dades de la persona sol·licitant / Datos de la persona solicitante		
Nom i cognoms / Nombre y apellidos	NIF / NIE	Núm. Seguretat Social
En representació de / En representación de		DNI / NIE / passaport
Adreça / Dirección		Tel.
Localitat / Localidad	CP	Adreça electrònica @ / Correo electrónico
Situació de la persona autònoma ☐ Empresari/ària individual ☐ Administrador/a sociari/ària ☐ Soci-Sòcia Societat Civil/Comunitat de Béns ☐ Autònom/a col·laborador/a ☐ Altres / Otros (especificar):		
Situación de la persona autónoma Empresario/a individual Administrador/a societario/a Socio-Socia sociedad civil/comunidad de bienes Autónomo/a colaborador/a		
Dades de l'activitat / Datos de la actividad		
Nom comercial / Nombre comercial	Raó social / Razón social	
Adreça fiscal / Dirección fiscal	Adreça local comercial / Dirección local comercial	Beneficiari/a ajuda Parèntesi Silla 1a fase Beneficiario/a ayuda Paréntesis Silla 1ª fase ☐ Sí ☐ No
Activitat de l'empresa (Annex I. Relació sectors beneficiaris de les ajudes) Actividad de la empresa (Anexo I. Relación de sectores beneficiarios de las ayudas)	Epígraf IAE/Epígrafe IAE	CNAE
Notificacions (ompleneu només persones físiques o autònomes) / Notificaciones (rellenar solo personas físicas o autónomas)		
☐ Autoritze a rebre les notificacions per mitjans electrònics / Autorizo a recibir las notificaciones por medios electrónicos Correu @: _____ Tel. _____		
☐ Sol·licite rebre les notificacions en paper / Solicito recibir las notificaciones en papel Adreça / Domicilio _____ CP _____ Localitat _____		
Sol·licite / Solicito		
☐ Ajuda màxima de 1.000 € per persona autònoma o microempresa fins a 10 persones treballadores per despeses corrents. Ayuda máxima de 1.000€ por persona autónoma o microempresa de hasta 10 personas trabajadoras por gastos corrientes.		
Declaració responsable / Declaración responsable		
La persona sol·licitant declara de forma responsable que	La persona solicitante declara de forma responsable que	
☐ 1. Soc titular de l'activitat econòmica i de l'establiment comercial, inclosos en alguns dels sectors d'activitats de l'annex I de la convocatòria d'ajudes.	☐ 1. Soy titular de la actividad económica y del establecimiento comercial, incluidos en algunos de los sectores de actividad del anexo I de la convocatoria de ayudas.	
☐ 2. Estava d'alta en el règim de la Seguretat Social en el Règim Especial de Treballadors Autònoms (RETA) i en Hisenda el 31 de desembre de 2020 i en el moment de la presentació de la instància.	☐ 2. Estaba de alta en el régimen de la Seguridad Social en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos (RETA) y en Hacienda el 31 de diciembre de 2020 y en el momento de la presentación de la instancia.	
☐ 3. El domicili fiscal de l'activitat es troba a Silla. Si no és així, no vaig a sol·licitar l'ajuda Parèntesi II al municipi de l'adreça fiscal	☐ 3. El domicilio fiscal de la actividad se encuentra en Silla. Si no es así, no voy a solicitar la ayuda Paréntesis II en el municipio de la dirección fiscal	
☐ 4. Em trobe al corrent del compliment de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Silla, l'Agència Estatal d'Administració Tributària, la Seguretat Social i amb les obligacions per reintegrament de subvencions atorgades per l'Ajuntament, si escau.	☐ 4. Me encuentro al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Silla, la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Seguridad Social y con las obligaciones por reintegro de subvenciones otorgadas por el Ayuntamiento, si procede.	
☐ 5. No em trobe inclosa en cap de les circumstàncies recollides en l'article 13.2 i 13.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.	☐ 5. No me encuentro incluida en ninguna de las circunstancias recogidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.	
☐ 6. En cas de resultar beneficiari/ària de la subvenció, em comprometo a complir les condicions establertes en les bases reguladores.	☐ 6. En caso de resultar beneficiario/a de la subvención, me comprometo a cumplir las condiciones establecidas en las bases reguladoras.	
☐ 7. Les factures presentades no han sigut utilitzades ni s'utilitzaran per justificar altres subvencions.	☐ 7. Las facturas presentadas no han sido utilizadas ni se utilizarán para justificar otras subvenciones.	
☐ 8. Les factures presentades han sigut efectivament pagades.	☐ 8. Las facturas presentadas han sido efectivamente pagadas.	
☐ 9. S'ha justificat qualsevol ajuda concedida amb anterioritat per l'Ajuntament de Silla.	☐ 9. Se ha justificado cualquier ayuda concedida con anterioridad por el Ayuntamiento de Silla.	
☐ 10. El volum de les operacions que he declarat en l'IVA del 2020 ha disminuït en més d'un 30% respecte al 2019.	☐ 10. El volumen de las operaciones que he declarado en el IVA del 2020 ha disminuido en más de un 30% respecto al 2019.	



Subvencions o ajudes rebudes per la mateixa finalitat / Subvenciones o ayudas recibidas por la misma finalidad

Organisme / Organismo	Tipus d'ajuda / Tipo de ayuda	Data concessió / Fecha	Import / Importe

☐ Em comprometo a comunicar les ajudes que em siguen concedides en un futur durant el període de la subvenció. / Me comprometo a comunicar las ayudas que me sean concedidas en un futuro durante el período de la subvención.

Oposició per a consultar dades / Oposición para consultar datos

L'Ajuntament consultarà a altres administracions les dades que siguen necessàries per a tramitar la sol·licitud, excepte si manifeste expressament la meua oposició. En aquest cas, hauré d'aportar tota la documentació que se'm requereisca.

El Ayuntamiento consultará a otras administraciones los datos que sean necesarios para tramitar la solicitud, excepto si manifiesto expresamente mi oposición. En este caso, tendré que aportar toda la documentación que se me requiera.

M'hi oposo / Me opongo ☐

Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta

☐	Certificat actualitzat de la situació censal / Certificado actualizado de la situación censal
☐	Document que acredite la representació, si escau / Documento que acredite la representación, si es necesario
☐	Resolució d'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms / Resolución de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos
☐	Certificat de l'entitat bancària o de Banca electrònica de l'IBAN / Certificado de la entidad bancaria o de Banca electrónica del IBAN
☐	Informe de vida laboral de l'empresa expedit per la Tresoreria de la Seguridad Social / Informe de vida laboral de la empresa expedido por la Tesorería de la Seguridad Social
☐	Compte justificatiu de despeses corrents segons model / Cuenta justificativa de los gastos corrientes según modelo
☐	Documents justificatius de les despeses des de l'1 d'abril de 2020 fins al 17 de març de 2021 per l'import de l'ajuda que sol·licita / Documentos justificativos del gasto desde el 1 de abril de 2020 hasta el 17 de marzo de 2021 por el importe de la ayuda que se solicita
☐	Altres / Otros:

Silla, ____ de / d' ____ de 20 ____

Firma

NOTA INFORMATIVA

La persona que signa declara, sota la seua directa responsabilitat, que totes les dades contingudes en aquest document són certes. Que disposa de la documentació acreditativa i està assabentada que se li pot requerir la seua presentació i/o fer les comprovacions necessàries.

La persona que firma declara, bajo su directa responsabilidad, que todos los datos contenidos en este documento son ciertos. Que dispone de la documentación acreditativa y está enterada de que se le puede requerir su presentación y/o hacer las comprobaciones necesarias.

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (pl. Mercat Vell, 4). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es).

Los datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable del tratamiento, con la finalidad de realizar la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, eliminación, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF a la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (pl. Mercat Vell, 4). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, pueda interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos (www.aepd.es).