



## **ANNEX 1**

### **SOL·LICITUD**

**Convocatòria extraordinària d'ajudes adreçades a pal·liar les conseqüències de les restriccions motivades per la crisi sanitària de la COVID-19 de l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja**

#### DADES DEL/DE LA SOL·LICITANT

Nom i llinatges / Nom o raó social: \_\_\_\_\_

DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Domicili (als efectes de notificacions): \_\_\_\_\_

Núm.: \_\_\_\_\_

Pis: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Web de l'entitat / persona sol·licitant: \_\_\_\_\_

#### DADES DEL REPRESENTANT LEGAL / DE LA PERSONA AUTORITZADA

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Represent l'entitat sol·licitant en qualitat de: \_\_\_\_\_

#### DADES DE L'ESTABLIMENT O CENTRE DE TREBALL

Nom de l'empresa / nom comercial: \_\_\_\_\_

Adreça del domicili social o del centre de treball on desenvolupa l'activitat (ubicat al

municipi de Sant Joan de Labritja) : \_\_\_\_\_

AUTORITZACIÓ per acreditar d'ofici estar al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social:

*La presentació d'aquesta sol·licitud de subvenció comporta l'autorització perquè el personal de l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja obtengui de manera directa l'acreditació de les circumstàncies d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb l'Estat, amb la Seguretat Social, amb l'Agència Tributària de les Illes Balears, amb el Consell Insular d'Eivissa i amb l'Ajuntament a través de certificats telemàtics.*

*\* En cas de NO autoritzar l'Ajuntament per efectuar aquesta comprovació, haureu d'assenyalar-ho i haureu d'aportar amb la sol·licitud els documents acreditatius d'estar al corrent de les obligacions tributàries amb les administracions abans esmentades.*

( ) **NO L'AUTORITZ**

#### **DECLAR SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT**

1. Que l'empresa \_\_\_\_\_ està formalment i legalment constituïda i inscrita.

2. Tenir domicili fiscal a l'illa d'Eivissa.

3. Tenir domicili social de l'activitat al municipi de Sant Joan de Labritja.

4. Que l'establiment o centre de treball disposa del títol habilitant per a l'exercici de l'activitat de conformitat amb l'establert a la Llei 7/2013, de 26 de novembre, de règim jurídic d'instal·lació, accés i exercici de d'activitats a les Illes Balears (o antiga llicència d'obertura), en vigor, o que l'ha sol·licitat abans de la data de presentació de la sol·licitud de l'ajuda, en el cas que la llei d'activitats l'obligui a la seua possessió per a l'exercici de l'activitat

5. Que el còmput mitjà anual del nombre de personal contractat l'any 2019 no supera els quinze treballadors/ores.

( ) En el cas que el sol·licitant s'aculli a la línia de nova creació, que el còmput mitjà anual del nombre de personal contractat l'any 2020 superarà els quinze treballadors/ores.

6. Només en el cas de no acollir-se a la línia de nova creació durant l'any 2020, que l'empresa ha patit una reducció en la facturació en relació amb el mateix període de facturació de l'any 2019 i que aquest període, corresponent al temps d'obertura de l'empresa en 2019, no és inferior a sis mesos.

Any 2019:

Període del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Volum facturació: \_\_\_\_\_ euros

Any 2020:

Període del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Volum facturació: \_\_\_\_\_ euros

7. Que durant l'any 2019 no s'ha superat la facturació en 1.000.000,00 euros.

8. Que l'empresa es troba al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb el Consell Insular d'Eivissa, l'Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), l'Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB), la Tresoreria General de la Seguretat Social i l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja.

9. Que l'empresa constava d'alta, l'any 2019, en el cens d'empresaris, professionals i retenidors de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.

( ) En el cas d'empreses de nova creació durant l'any 2020, que constava d'alta l'any 2020, en el cens d'empresaris, professionals i retenidors de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària.

10. Que no es troba incursa en cap de les causes de prohibició establertes en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, i els que estableix l'article 10 del Text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 25 de desembre.

11. Que no ha estat sancionada o condemnada els últims tres anys per haver exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere, sancionada per resolució administrativa ferma o condemnada per sentència judicial ferma.

12. Que no té cap sanció ferma per infracció greu o molt greu per raons sanitàries lligades a la COVID-19.

( ) Que ha complert amb la sanció imposada per infracció greu o molt greu per raons sanitàries lligades a la COVID-19.

13. Que em comprometo a mantenir l'activitat empresarial fins, com a mínim, tres mesos després d'haver rebut l'ajuda d'aquesta convocatòria, sempre que les mesures sanitàries contra la COVID-19 permeti el desenvolupament de l'activitat empresarial.

(Signatura de la persona sol·licitant)

Eivissa, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2021

D'acord amb l'article 69.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, "La inexactitud, falsedat o omisió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpori a una declaració responsable o a una comunicació, o la no presentació davant l'Administració competent de la declaració responsable, la documentació que sigui, en el seu cas, requerida per acreditar el compliment del que s'hagi declarat, o la comunicació, determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici del dret o activitat afectada des del moment en què es tinguí constància de tals fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives a les quals hi hagués lloc."

**POLÍTICA DE PRIVADESA**

*De conformitat amb l'establert a la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia*

*dels drets digitals, al Reglament (UE) 2016/679 del Parlament i del Consell d'Europa, de 27 d'abril de 2016, en relació amb la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (DOUE 4-5-2016), i a la resta de legislació vigent en aquesta matèria, us informam que les dades de caràcter personal que ens proporcioneu a través d'aquesta convocatòria s'incorporaran al fitxer de titularitat de l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja amb la finalitat de tramitar les sol·licituds d'aquestes ajudes econòmiques i la posterior publicació de les resolucions corresponents i no podran usar-se per a cap altra finalitat diferent a la mencionada.*

*Les persones titulars de les dades objecte de tractament podran exercir els drets d'accés, rectificació, portabilitat, cancel·lació i oposició, dirigint escrit, de forma electrònica o presencial, segons correspongui, a l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja, amb seu a Plaça de l'Ajuntament 1, 07815 Sant Joan de Labritja. Així mateix, tenen el dret a presentar reclamació davant l'autoritat de control.*

## ANNEX 2

**Sol·licitud d'ajudes adreçades a pal·liar les conseqüències de les restriccions motivades per la crisi sanitària de la COVID-19 de l'Ajuntament de Sant Joan de Labritja**

### **DECLARACIÓ RESPONSABLE AGRUPACIONS SENSE PERSONALITAT JURÍDICA**

El Sr./La Sra. \_\_\_\_\_,  
amb DNI/NIE número \_\_\_\_\_,  
en qualitat de representant legal de l'agrupació \_\_\_\_\_,  
amb CIF número \_\_\_\_\_,  
domicili a \_\_\_\_\_,  
CP \_\_\_\_\_,  
telèfon \_\_\_\_\_,  
adreça electrònica \_\_\_\_\_,

#### **Declarar**

- Que s'ha designat el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ com a representant únic/a de l'agrupació \_\_\_\_\_ a efectes de les notificacions amb motiu de la tramitació de la sol·licitud de l'ajuda.

- Que, en compliment de l'article 9 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de subvencions d'aplicació en l'àmbit de les Illes Balears, es fa constar que els compromisos d'execució de cada membre de l'agrupació (% de participació), amb referència a quina part de l'activitat ha executat cada un d'ells, així com l'import de subvenció que sol·licita i que s'ha abonar a cada membre de l'agrupació, que tendran igualment la consideració de beneficiaris, serà d'acord amb el repartiment següent:

1. Nom: \_\_\_\_\_

Compromís: \_\_\_\_\_

Import ajuda: \_\_\_\_\_

2. Nom: \_\_\_\_\_

Compromís: \_\_\_\_\_

Import ajuda: \_\_\_\_\_

3. Nom: \_\_\_\_\_

Compromís: \_\_\_\_\_

Import ajuda: \_\_\_\_\_

4. Nom: \_\_\_\_\_

Compromís: \_\_\_\_\_

Import ajuda: \_\_\_\_\_

- Que, en compliment de l'article 9 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de subvencions d'aplicació en l'àmbit de les Illes Balears, el Sr./la Sra. \_\_\_\_\_ és la persona representant de l'agrupació amb poders per complir les obligacions que, com a beneficiària, correspon a l'agrupació.

- Que, en compliment de l'article 9 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el Text refós de la Llei de subvencions d'aplicació en l'àmbit de les Illes Balears, l'agrupació \_\_\_\_\_ no s'entendrà dissolta fins que hagi transcorregut el termini de prescripció previst a la citada llei a més dels establerts als seus articles 57 i 60 en relació amb la prescripció d'infraccions i sancions, que és de quatre anys.

(Signatura de tots els membres de la l'agrupació)

Eivissa, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2021



### **ANNEX 3**

**Declaració responsable en relació amb altres ajudes adreçades a pal·liar les conseqüències de les restriccions motivades per la crisi sanitària de la COVID-19**

**DADES DEL SOL·LICITANT/BENEFICIARI:**

Nom i llinatges / Nom o raó social: \_\_\_\_\_

DNI/CIF: \_\_\_\_\_

Domicili (als efectes de notificacions): \_\_\_\_\_

Núm.: \_\_\_\_\_ Pis: \_\_\_\_\_ Localitat: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Telèfon de contacte: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correu electrònic: \_\_\_\_\_

Web de l'entitat/la persona sol·licitant: \_\_\_\_\_

**DADES DEL REPRESENTANT LEGAL/DE LA PERSONA AUTORITZADA**

Nom i llinatges: \_\_\_\_\_

DNI/NIE: \_\_\_\_\_ Telèfon: \_\_\_\_\_

Represent l'entitat sol·licitant/beneficiària en qualitat de:

\_\_\_\_\_

Que en l'exercici 2021 he estat beneficiari/ària dels ajuts públics o privats que s'indiquen a continuació:

<b><u>Entitat</u></b>	<b><u>Quantia</u></b>


(Signatura de la persona sol·licitant)

Eivissa, \_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2021