



ANEXO 1

SOLICITUD

Convocatoria extraordinaria de ayudas dirigidas a paliar las consecuencias de las restricciones motivadas por la crisis sanitaria de la COVID-19 del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja

DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre y linajes / Nombre o razón social: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio (a los efectos de notificaciones): _____

N.º: _____

Piso: _____ Localidad: _____ CP: _____

Teléfono de contacto: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Web de la entidad / persona solicitante: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL / DE LA PERSONA AUTORIZADA

Nombre y linajes: _____

DNI/NIE: _____ Teléfono: _____

represente la entidad solicitante en calidad de: _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O CENTRO DE TRABAJO

Nombre de la empresa / nombre comercial: _____

Dirección del domicilio social o del centro de trabajo donde desarrolla la actividad (ubicado en el municipio de Sant Joan de Labritja) : _____

AUTORIZACIÓN para acreditar de oficio estar al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social:

La presentación de esta solicitud de subvención comporta la autorización porque el personal del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja obtenga de manera directa la acreditación de las circunstancias de estar al corriente de las obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social, con la Agencia Tributaria de las Islas Baleares, con el Consejo Insular de

Ibiza y con el Ayuntamiento a través de certificados telemáticos.

* En caso de NO autorizar el Ayuntamiento para efectuar esta comprobación, tendréis que señalarlo y tendréis que aportar con la solicitud los documentos acreditativos de estar al corriente de las obligaciones tributarias con las administraciones antes mencionadas.

() **NO AUTORITZO**

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. Que la empresa _____ está formalmente y legalmente constituida e inscrita.

2. Tener domicilio fiscal en la isla de Ibiza.

3. Tener domicilio social de la actividad en el municipio de San Juan de *Labritja.

4. Que el establecimiento o centro de trabajo dispone del título habilitante para el ejercicio de la actividad en conformidad con el establecido a la Ley 7/2013, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de instalación, acceso y ejercicio de actividades en las Islas Baleares (o antigua licencia de apertura), en vigor, o que lo ha solicitado antes de la fecha de presentación de la solicitud de la ayuda, en el supuesto de que la ley de actividades lo obligue a su posesión para el ejercicio de la actividad

5. Que el cómputo mediano anual del número de personal contratado en 2019 no supera los quince trabajadores/oras.

() En el supuesto de que el solicitante se acoja a la línea de nueva creación, que el cómputo mediano anual del número de personal contratado en 2020 superará los quince trabajadores/oras.

6. Solo en el caso de no acogerse a la línea de nueva creación durante el año 2020, que la empresa ha sufrido una reducción en la facturación en relación con el mismo periodo de facturación del año 2019 y que este periodo, correspondiendo al tiempo de apertura de la empresa en 2019, no es inferior a seis meses.

Año 2019:

Periodo del ___/___/___ al ___/___/___ Volumen facturación: _____ euros

Año 2020:

Periodo del ___/___/___ al ___/___/___ Volumen facturación: _____ euros

7. Que durante el año 2019 no se ha superado la facturación en 1.000.000,00 euros.

8. Que la empresa se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Consejo Insular de Ibiza, la Agencia Estatal de Administración Tributaria (*AEAT), la Agencia Tributaria de las Islas Baleares (*ATIB), la Tesorería General de la Seguridad Social y el Ayuntamiento de San Juan de *Labritja.

9. Que la empresa constaba de alta, en 2019, en el censo de empresarios, profesionales y retenedores de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

() En el caso de empresas de nueva creación durante el año 2020, que constaba de alta en 2020, en el censo de empresarios, profesionales y retenedores de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.

10. Que no se encuentra incurso en ninguno de las causas de prohibición establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y los que establece el artículo 10 del Texto refundido de la Ley de subvenciones, aprobado por el Decreto Legislativo 2/2005, de 25 de diciembre.

11. Que no ha sido sancionada o condenada los últimos tres años por haber ejercido o tolerado prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género, sancionada por resolución administrativa firme o condenada por sentencia judicial firme.

12. Que no tiene ninguna sanción firme por infracción grave o muy grave por razones sanitarias ligadas a la COVID-19.

() Que ha cumplido con la sanción impuesta por infracción grave o muy grave por razones sanitarias ligadas a la COVID-19.

13. Que me comprometo a mantener la actividad empresarial hasta, como mínimo, tres meses después de haber recibido la ayuda de esta convocatoria, siempre que las medidas sanitarias contra la COVID-19 permita el desarrollo de la actividad empresarial.

(Firma de la persona solicitante)

Ibiza, ____ d _____ de 2021

De acuerdo con el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, "La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore en una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea, en su caso, requerida para acreditar el cumplimiento del que se haya declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a las cuales hubiera lugar."

POLÍTICA DE PRIVACIDAD

En conformidad con el establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, al Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo de Europa, de 27 de abril de 2016, en relación con la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos (DOUE 4-5-2016), y al resto de legislación vigente en esta materia, os informamos que los datos de carácter personal que nos proporcionáis a través de esta convocatoria se incorporarán al fichero de titularidad del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja con el fin de tramitar las solicitudes de estas ayudas económicas y la posterior publicación de las resoluciones correspondientes y no podrán usarse para jefa otra finalidad diferente a la mencionada.

Las personas titulares de los datos objeto de tratamiento podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad, cancelación y oposición, dirigiendo escrito, de forma electrónica o presencial, según corresponda, al Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja, con sede a Plaza del Ayuntamiento 1, 07815 Sant Joan de Labritja. Así mismo, tienen el derecho a presentar reclamación ante la autoridad de control.

ANEXO 2

Solicitud de ayudas dirigidas a paliar las consecuencias de las restricciones motivadas por la crisis sanitaria de la COVID-19 del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja

DECLARACIÓN RESPONSABLE AGRUPACIONES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA

El Sr./La Sra. _____,
con DNI/NIE número _____,
en calidad de representante legal de la agrupación _____,
con CIF número _____,
domicilio a _____,
CP _____,
teléfono _____,
dirección electrónica _____,

Declaro

- Que se ha designado el Sr./la Sra. _____ como representante único/a de la agrupación _____ a efectos de las notificaciones con motivo de la tramitación de la solicitud de la ayuda.

- Que, en cumplimiento del artículo 9 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones de aplicación en el ámbito de las Islas Baleares, se hace constar que los compromisos de ejecución de cada miembro de la agrupación (% de participación), con referencia a qué parte de la actividad ha ejecutado cada uno de ellos, así como el importe de subvención que solicita y que se ha abonar a cada miembro de la agrupación, que tendrán igualmente la consideración de beneficiarios, será de acuerdo con el reparto siguiente:

1. Nombre: _____

Compromiso: _____

Importe ayuda: _____

2. Nombre: _____

Compromiso: _____

Importe ayuda: _____

3. Nombre: _____

Compromiso: _____

Importe ayuda: _____

4. Nombre: _____

Compromiso: _____

Importe ayuda: _____

- Que, en cumplimiento del artículo 9 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones de aplicación en el ámbito de las Islas Baleares, el Sr./la Sra. _____ es la persona representando de la agrupación con poderes para cumplir las obligaciones que, como beneficiaria, corresponde a la agrupación.

- Que, en cumplimiento del artículo 9 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones de aplicación en el ámbito de las Islas Baleares, la agrupación _____ no se entenderá disuelta hasta que haya transcurrido el plazo de prescripción previsto a la citada ley además de los establecidos en sus artículos 57 y 60 en relación con la prescripción de infracciones y sanciones, que es de cuatro años.

(Firma de todos los miembros de la agrupación)

Ibiza, ____ d _____ de 2021

ANEXO 3

Declaración responsable en relación con otras ayudas dirigidas a paliar las consecuencias de las restricciones motivadas por la crisis sanitaria de la COVID-19

DATOS DEL SOLICITANTE/BENEFICIARIO:

Nombre y linajes / Nombre o razón social: _____

DNI/CIF: _____

Domicilio (a los efectos de notificaciones): _____

N.º: _____ Piso: _____ Localidad: _____ CP: _____

Teléfono de contacto: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

Web de la entidad/la persona solicitante: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL/DE LA PERSONA AUTORIZADA

Nombre y linajes: _____

DNI/NIE: _____ Teléfono: _____

represente la entidad solicitante/beneficiaria en calidad de:

Que en el ejercicio 2021 he estado beneficiario/aria de las ayudas públicas o privados que se indican a continuación:

<u>Entidad</u>	<u>Cuantía</u>

(Firma de la persona solicitante)

Ibiza, ____ d _____ de 2021