



ANEXO II Solicitud

Solicitud de ayudas para compensar las pérdidas de las personas trabajadoras autónomas que hayan suspendido su actividad económica en el año 2019 por motivo de estar en situación de disfrute de la prestación por nacimiento y cura de menor o por riesgo durante el embarazo

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y apellidos
NIF/NIE Sexo
Domicilio Provincia
Municipio Código postal
Correo electrónico Teléfono

2. DATOS DEL REPRESENTANTE *(si procede)*

Actúa por medio de representante Sí No
Tipo de poder de representación
El poder está inscrito en el REA Sí No
Código CSV del poder notarial
Nombre y apellidos NIF/NIE
Domicilio Provincia
Municipio Código Postal
Teléfono Correo electrónico

3. DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO

Dirección Provincia
Municipio Código Postal

4. DATOS DEL TIPO DE TRAJADOR AUTÓNOMO

Autónomo con actividad todo el año Autónomo de temporada

Domicilio fiscal País
Provincia Municipio Código Postal
Epígrafe del IAE ; ; ; ;

5. DECLARACIONES RESPONSABLES

Importante: La falsedad en las situaciones declaradas puede determinar el inicio de un procedimiento de reintegro y responsabilidades civiles y penales.

Declaración de no encontrarme en alguna de las circunstancias incluidas en el artículo 13, apartados 2 y 3, de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, que impiden obtener la condición de beneficiario, ni incurrir en ninguna de las prohibiciones para ser beneficiarios establecidas en el artículo 10 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones.

Declaración de todas las subvenciones o ayudas obtenidas o solicitadas para la misma finalidad procedentes de cualquier administración o ente público o privado nacional, de la Unión Europea o de organismos internacionales, así como declaración responsable para garantizar que las ayudas solicitadas no superan, aislada o conjuntamente, el coste total de la actividad objeto de subvención.

En su caso, declaración expresa de no haber solicitado u obtenido ninguna ayuda.

	Organismo	Fecha de resolución / Solicitud	Cuantía
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Declaración de datos bancarios, a efectos del ingreso derivado del procedimiento, según el modelo incluido en el trámite telemático:

Datos de la entidad bancaria

Nombre de la entidad

Domicilio sucursal u oficina

Código BIC o SWIFT

OPCIÓN 1 - IBAN DE LA CUENTA PARA CUENTAS DE ESPAÑA																					
País (2 dígitos)	Control IBAN (2 dígitos)	Código entidades (4 dígitos)	Código sucursal-oficina (4 dígitos)	DC cuenta (2 dígitos)	Núm. cuenta (10 dígitos)																

Importe total de los gastos subvencionables: euros

Declaración de que no he sido objeto de sanciones administrativas firmes ni de sentencias condenatorias firmes por haber ejercido o tolerado prácticas prohibidas de acuerdo con la Ley 11/2016, de 28 de julio, de igualdad de mujeres y hombres y de acuerdo con la Ley 8/2016, de 30 de mayo, para garantizar los derechos de lesbianas, gays, trans, bisexuales e intersexuales y para erradicar la LGTBI-fobia, y de acuerdo con el título IV de la Ley 15/2022, de 12 de julio, integral para la igualdad de trato y la no discriminación.

Declaración de que facilitaré todas las posibles actuaciones de control que se lleven a cabo para comprobar la realización correcta del objeto de estas ayudas, y que puedo acreditar estos datos documentalmente, en caso de que se me exijan.

6. CONSULTA DE DATOS

Importante: Si os oponéis a la consulta de vuestros datos, además de la documentación relacionada en el apartado séptimo punto dos de esta convocatoria de ayudas, necesariamente, tendréis que presentar, junto con vuestra solicitud de ayudas, la documentación que se relaciona a continuación:

- Informe de vida laboral
- Certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria acreditativo de la Delegación o Delegación Especial en la cual se encuentre el domicilio fiscal.
- Certificado acreditativo de constar de alta en el Impuesto de actividades Económicas de la AEAT de los años 2019, 2020, 2021, 2022 y 2023.
- Certificado de la Agencia Estatal de Administración Tributaria de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias.
- Certificado de la Agencia Tributaria de las Islas Baleares de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la comunidad autónoma de las Islas Baleares.
- Certificado de la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente de pago de sus obligaciones.
- DNI/NIE.
- Certificado de empadronamiento en un municipio de las Illes Balears.
- Documento o certificado acreditativo de la representación, si procede y siempre que no esté inscrito en el Registro Electrónico de Apoderamientos.

En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las administraciones públicas, me opongo a:

-Que se hagan las consultas a los ficheros públicos para acreditar los datos o los documentos mencionados para que puedan ser obtenidos en nombre mío por el órgano competente o autorizado, en el ámbito de la Administración de la comunidad autónoma de las Illes Balears, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificados que las sustituyan.

-Que los datos y los documentos de otras administraciones incluidos en esta comunicación y que no se presentan puedan ser obtenidos por el órgano gestor, mediante transmisiones telemáticas de datos o de certificados que las sustituyan, siempre que se haya establecido por convenio con la Administración competente.

De acuerdo con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, me doy por enterado o enterada que los datos personales recogidos se incorporarán y se tratarán en un fichero específico, a efectos de gestionar la tramitación de las ayudas y, en todo caso, al efecto estadístico. El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Promoción Económica, Emprendeduría y Economía Social y Circular.

7. OBLIGACIONES

Advertencia inicial: *El incumplimiento de estas obligaciones comporta el inicio del procedimiento de reintegro total o parcial de la subvención.*

Declaro que me comprometo a cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Las que establece el artículo 11 del Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el cual se aprueba el Texto refundido de la Ley de subvenciones.

2. Desarrollar y mantener la actividad objeto de la subvención y el alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos, en el epígrafe correspondiente del Impuesto de actividades Económicas de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores de manera ininterrumpida, durante un mínimo de un año desde la concesión de la ayuda.

En caso de que quede debidamente acreditado que la ejecución de mi proyecto se lleva a cabo de forma estacional o por temporadas, me comprometo a mantener mi actividad económica, así como el alta en el RETA, en el censo del IAE y en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores por periodos mínimos de cuatro meses dentro del año natural, dentro de un máximo de dos años consecutivos.

3. No simultanear la actividad por cuenta propia con ninguna otra actividad por cuenta ajena durante un periodo de un año desde la fecha de la concesión de la subvención.

8. IMPORTE SOLICITADO

Solicita: La ayuda para compensar las pérdidas de las personas trabajadoras autónomas que hayan suspendido su actividad económica en el año 2019 por motivo de estar en situación de disfrute de la prestación por nacimiento y cura de menor o por riesgo durante el embarazo por un importe total de euros.



G
O
I
B
/

, en fecha de la firma electrónica.

[Firma electrónica del solicitante]