##

**SOLICITUD DE AYUDAS EXTRAORDINARIAS PARA LAS PERSONAS TRABAJADORAS POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMAS CUYAS ACTIVIDADES HAN QUEDADO SUSPENDIDAS A CONSECUENCIA DE LA DECLARACIÓN DEL ESTADO DE ALARMA PARA LA GESTIÓN DE LA SITUACIÓN DE CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR EL COVID-19**

*A rellenar por la Administración*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código procedimiento** |  |  |  |  |  |  |  |

# DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **NIF** |
|  |  |
| **DIRECCIÓN** | **LOCALIDAD** |
|  |  |
| **CÓDIGO POSTAL** | **TERRITORIO HISTÓRICO** |
|  |  |
| **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |
| **EDAD** | **NIVEL ACADÉMICO** |
|  | **Inferior a Bachillerato** | **Bachillerato** | **CF Grado medio** | **CF Grado superior** | **Universitario** |
| **ACTIVIDAD ECONÓMICA** | **IAE** | **CNAE** |
|  |  |  |
| **SOCIO/A DE UNA COMUNIDAD DE BIENES O SOCIEDAD CIVIL** |
| **Sí**  | **No**  |

1. **DATOS DE NOTIFICACIÓN**

|  |
| --- |
| **IDIOMA DE COMUNICACIÓN** |
| **Euskera**  | **Castellano**  |
| **CANAL DE AVISO DE NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS** |
| **Teléfono móvil** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Correo electrónico** |  |

1. **IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA**

**CANTIDAD SOLICITADA (EN EUROS)**

1

##

1. **REQUISITOS A CUMPLIR POR LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Reside y está empadronada en la CAPV. |
|  | Domicilio social y fiscal en la CAPV de la actividad empresarial y radicar en la misma el centro de trabajo. |
|  | Es arrendatario/a de un local de negocio. |
|  | Dedicación exclusiva a la actividad que ha quedado suspendida. | **Fecha de inicio de la actividad** |
|  |

 Marcar con una x lo que proceda

# DATOS DE LOS/AS OTROS/AS SOCIOS/AS EN CASO DE SOCIEDADES CIVILES O COMUNIDADES DE BIENES

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI/NIE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **DATOS DE LOS GASTOS SUBVENCIONABLES**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE GASTO** | **IMPORTE MENSUAL** |
| Cuota relativa al pago de la cotización al Régimen Especial de la Seguridad Social. |  |
| Arrendamiento de local de negocio (IVA excluido cuando sea susceptibles de recuperación ocompensación) \* |  |

\* En los casos de sociedades civiles o comunidades de bienes se indicará el gasto que corresponda a cada socio/a en proporción al porcentaje de participación de cada uno de ellos en la misma.

2

##

1. **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

 Marcar con una x lo que proceda

### Primero:

 Que la persona solicitante no está sancionada ni administrativa ni penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvenciones o ayudas públicas, ni estar incursa en prohibición legal alguna que le inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, en virtud de la

Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres, o de la Ley Orgánica 3/2007, de 30 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres.

### Segundo:

 Que la persona solicitante no tiene obligaciones de reintegro pendientes de pago en materia de subvenciones.

### Tercero:

 Que la persona solicitante no se halla incursa en ninguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de

beneficiario de subvenciones.

### Cuarto:

 Que la persona solicitante no se halla incursa en procedimiento alguno de reintegro o sancionador iniciado como consecuencia de subvención o ayuda de la misma naturaleza otorgada por la Administración General de la

Comunidad Autónoma de Euskadi o de sus organismos autónomos.

 Que la persona solicitante se halla incursa en el procedimiento de reintegro o sancionador iniciado como consecuencia de la subvención o ayuda ……………………………………………………………….……………………………………………..

otorgada por ………………………………………………………………………..……………….

### Quinto:

 Que la persona solicitante no está percibiendo ninguna subvención, ayuda o ingreso cuya finalidad sea el fomento del autoempleo concedida por cualquier Administración o entidades públicas o privadas.

 Que a la persona solicitante le ha sido concedida una ayuda de ........................................ euros, por

................................................................................................................... (\*).

 Que, habiendo solicitado una ayuda a ............................................................................(\*), está pendiente de resolución.

(\*) Indicar el nombre de la Administración o entidad pública o privada.

**Sexto:**

Que a los efectos de comprobación del cumplimiento de la normativa de «minimis» (Reglamento (UE) n.º 1407/2013 de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea):

 La persona no ha recibido ningún tipo de ayuda sujeta a régimen de «minimis» en el ejercicio en curso ni en los dos ejercicios anteriores.

 La persona solicitante ha solicitado y/o recibido (durante el ejercicio fiscal en curso y durante los dos ejercicios fiscales anteriores), las siguientes subvenciones sujetas al régimen de «minimis».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estado Ayuda (\*) | Organismo Concedente | Descripción objeto de la ayuda | Importe (euros) | Fecha (sol./conc.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(\*) 1= Ayuda solicitada 2=Ayuda Concedida

**Séptimo:**

 Que los datos consignados en la presente solicitud son veraces.

3

##

1. **COMPROMISOS QUE ASUME LA PERSONA SOLICITANTE**
	* Presentar los documentos justificativos de los gastos subvencionables (justificantes de pago) hasta el 30 de noviembre de 2020.
	* Mantener durante el estado de alarma y durante un periodo mínimo de 4 meses a contar desde la finalización del mismo:
		+ Empadronamiento y residencia efectiva en la CAPV.
		+ Domicilio social y fiscal de la actividad empresarial y del centro de trabajo en la CAPV.

o Alta en la actividad como empresaria, empresario o profesional individual o como socia o socio de una comunidad de bienes o sociedad civil.

* + - Dedicación exclusiva a la actividad laboral por cuenta propia.
	+ Comunicar a Lanbide la obtención con posterioridad a esta solicitud, de otras subvenciones o ayudas, otorgadas por otras Administraciones o entidades públicas o privadas, así como cualquier eventualidad que afecte sustancialmente al objeto o naturaleza de las actividades subvencionadas.
1. **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Actividad de tratamiento** | Subvenciones de empleo y formación para el empleo. |
| **Responsable** | Lanbide, Servicio Vasco de Empleo. |
| **Finalidad** | Gestión y control de subvenciones relacionadas con las diferentes políticasactivas de empleo y formación que son competencia de Lanbide. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. |
| **Destinatarios de cesiones** | Administraciones Públicas con competencias en la materia. |
| **Derechos** | Ud. tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como de limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional. |
| **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web:<http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-/informacion/condiciones_de_uso_y_politica_de_privacidad/> |
| En cumplimiento de:* Reglamento General de Protección de Datos (https://[www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf)](http://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf%29)
* Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (https://[www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf)](http://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf%29)
 |

4

##

1. **DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD**
2. **– Junto con la solicitud deberá presentarse la siguiente documentación:**
	* Resolución de concesión de la prestación extraordinaria por cese de actividad para las personas afectadas por la declaración del estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVID-19.
	* Contrato de arrendamiento de local de negocio.
	* Documento acreditativo de la constitución de la Comunidad de Bienes o Sociedad Civil, en su caso.
3. **– Derecho a no aportar documentos: acreditación del cumplimiento de obligaciones tributarias y de Seguridad Social.**

En virtud de lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y salvo que usted se oponga expresamente a ello, se le informa de que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias recabará por medios electrónicos los siguientes documentos:

* + Certificados acreditativos de encontrarse al corriente en sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

En caso de oposición, deberá aportar los documentos junto con la solicitud.

**11. INFORMACIÓN ADICIONAL**

1. **– Verificación de datos personales.**

En virtud de lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias, realizará las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos personales declarados en la presente solicitud y que obren en poder de las Administraciones Públicas.

1. **– Alta en el Registro de Terceros del Departamento de Hacienda y Economía.**

Para que Lanbide pueda realizar el pago de las ayudas, la persona o entidad beneficiaria deberá constar en el Registro de Terceros de la Oficina de Control Económico del Departamento de Hacienda y Economía.

En caso de que no esté registrada o quiera modificar los datos bancarios existentes en el Registro de terceros del Departamento de Hacienda y Economía, deberá cumplimentar formulario según el modelo establecido en

[http://www.euskadi.eus/altaterceros.](http://www.euskadi.eus/altaterceros)

Firma de la solicitud:

5