

SOLICITUD AYUDAS FOMENTO TRABAJO AUTÓNOMO

SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	
Dirección	NIF
	Teléfono
	E-mail
En representación de	NIF

EMPRESA	
Razón Social	
Dirección	CIF
	Teléfono
	E-mail

DOCUMENTACIÓN A APORTAR
<input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la persona solicitante (NIF) <input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de la identificación de la empresa, en su caso (CIF) <input type="checkbox"/> Impreso de Domiciliación Bancaria (ficha de mantenimiento de terceros del Ayuntamiento) <input type="checkbox"/> Certificación de la entidad bancaria en el cual se acredite la titularidad de la cuenta <input type="checkbox"/> Informe de Vida Laboral expedido por la Tesorería de la Seguridad Social, de cuya fecha de expedición no supere los tres meses <input type="checkbox"/> Certificado emitido por la AEAT en el que consten las altas y las bajas en el Censo de Obligados Tributarios (modelo 036 o 037). El alta de la actividad para la que se solicita la subvención debe tener, como mínimo, fecha anterior a seis meses a la fecha de solicitud de la subvención <input type="checkbox"/> Resolución o Certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social o Mutuality Profesional, por un período mínimo de seis meses anteriores a la fecha de solicitud de la subvención <input type="checkbox"/> Certificado de desempleo referido, como mínimo, a los seis meses anteriores al inicio de la actividad. <input type="checkbox"/> Memoria de la actividad proyectada o desarrollada acreditando, entre otros extremos que la actividad tiene su sede en el municipio de Massanassa <input type="checkbox"/> Certificado de estar al corriente de pagos con la Agencia Estatal Administración Tributaria <input type="checkbox"/> Certificado de estar al corriente de pagos con la Tesorería General de la Seguridad Social <input type="checkbox"/> Declaro estar al corriente de pagos con el Ayuntamiento <input type="checkbox"/> Declaro no haber recibido ayudas o subvenciones de otras Administraciones para el desarrollo de la actividad. Y en caso de que sí las haya solicitado me comprometo a comunicar las ayudas concedidas. <input type="checkbox"/> Declaro no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, a que hace referencia el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones

En Massanassa, a ____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE

A/A SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE MASSANASSA