

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). <input type="checkbox"/> Resolución o Certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social o Mutuality Profesional. <input type="checkbox"/> Certificado de desempleo referido, como mínimo, a la fecha de 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	
DECLARACIONES RESPONSABLES:	
Por la presente, en calidad de solicitante o representante del solicitante de esta ayuda, DECLARO <input type="checkbox"/> Estar al corriente de pagos de obligaciones con la Agencia Estatal Tributaria y con la Tesorería General de la Seguridad Social <input type="checkbox"/> No está 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 <input type="checkbox"/> No haber solicitado u obtenido otras subvenciones, ayudas o ingresos para la misma finalidad, y en caso de haberlas solicitado me comprometo a comunicar las ayudas concedidas en su caso, especificando la entidad concedente e importes concedidos. <input type="checkbox"/> No tener deudas pendientes con el Ayuntamiento de Massanassa. Igualmente DECLARO que dispongo de la documentación acreditativa de las circunstancias anteriores, la cual pondré a disposición del Ayuntamiento de Massanassa cuando me sea requerida y en todo caso, con la justificación de las ayudas que en su caso me sean concedidas	

En Massanassa, a ____ de _____ de _____ EL/LA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

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