ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AYUDAS DIRECTAS CONSECUENCIA CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR COVID - 19

**(SI PODEU EVITAU DESPLAÇAMENTS I PRESENTAU-HO ELECTRÒNICAMENT A TRAVES DE LA SEU ELECTRÒNICA MUNICIPAL** [**https://seu.ajsessalines.net/**](https://seu.ajsessalines.net/)**, MITJANÇANT EL CERTIFICAT ELECTRÒNIC QUE UTILITZAU PER PRESENTAR LES DECLARACIONS A HISENDA, SEGURETAT SOCIAL, ETC)**

- LÍNEA 1 (marcar con una cruz)

- LÍNEA 2 (marcar con una cruz)

- LÍNEA 3 (marcar con una cruz)

- LÍNEA 4 (marcar con una cruz)

Nombre del interesado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividad que realiza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIF y/o Razón Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio fiscal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio del centro de trabajo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de empleados\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Metros cuadrados del local (si procede): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cierre total Cierre parcial de su actividad por estado de alerta.

\*El solicitante formaliza en la presente solicitud declaración responsable por resultar afectado por la declaración del estado de alarma por una disminución de la facturación o abocado al cese de la actividad.

\*El solicitante aporta:

1. Anejo 1 solicitud
2. Anejo 2 declaración número de trabajadores
3. LÍNEA 1: Alta de autónomo o recibo del último pago realizado.
4. LÍNEA 2: Alta de autónomo en el ejercicio 2019, contrato de alquiler o recibo de basura e IBI.
5. LÍNEA 3: Alta de autónomo en el ejercicio 2020, contrato de alquiler o recibo de basura e IBI.
6. LÍNEA 4: Alta de autónomo en el ejercicio 2020 y documento acreditativo que el puerto base de la embarcación se halla en el la Colònia de Sant Jordi.
7. Número de cuenta bancaria en la que se debe realizar el ingreso
8. Fotocopia del DNI del solicitante de la subvención.

En Ses Salines, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_

Fdo.……………………………………………………………………………………………