

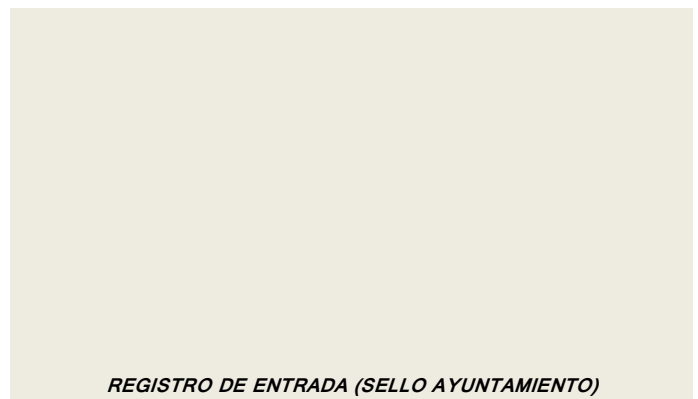


SOLICITUD DE AYUDAS LOCALES 2018

NOMBRE Y APELLIDOS		DNI-CIF	
TELEFONO MOVIL	WHATSAPP		
DIRECCIÓN POSTAL DE LA EMPRESA:			
DIRECCIÓN NOTIFICACIONES:			
PAGINA WEB Si dispone		CORREO 1 CORREO 2	
FORMA JURÍDICA	<input type="checkbox"/> AUTONOMO	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/> OTROS
NOMBRE COMERCIAL			
FECHA NACIMIENTO	EDAD A la fecha de solicitud	<input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER	
MES ALTA:	EPIGRAFE HACIENDA: CNAE Seguridad Social		

NOTIFICACIONES E INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA				
Por medio del presente escrito comunico mi gestor, asesor o despacho profesional:				
ENTIDAD	PERSONA DE CONTACTO:	TELEFONO CONTACTO		
Datos de la Entidad Bancaria para el abono de la ayuda Número del IBAN Y CUENTA CORRIENTE				
IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA

Firma del solicitante
Atención, firma solicitud y declaración(reverso)



Almansa a ____ de _____ de 201__

Sigue en las siguiente página con la declaración responsable





DECLARACIÓN RESPONSABLE y AUTORIZACIÓN DE INFORMACIÓN

La persona abajo firmante, en su propio nombre, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente lo siguiente:

- Que el autónomo-profesional, su centro de trabajo o lugar de ejercicio empresarial o profesional y su domicilio fiscal están radicados en Almansa.
- Que el solicitante se halla al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, en su caso en la Mutualidad de Previsión Social Correspondiente, y de las obligaciones por reintegro de subvenciones.
- De cumplir el objetivo, ejecutar el proyecto, realizar la actividad o adoptar el comportamiento que fundamento de la concesión de la ayuda.
- Comunicar al Centro de Empleo del Ayto. de Almansa en un plazo no superior a 30 días, cualquier modificación que se produzca respecto a los datos identificativos o a las circunstancias tenidas en cuenta en el momento de la concesión, así como de los compromisos y obligaciones asumidas por el beneficiario.
- Que en los cinco años anteriores al alta en la Seguridad Social o Mutualidad que corresponda, no ha ejercido como emprendedor autónomo/profesional a título principal en cualquier actividad empresarial
- Que el solicitante es conocedor que la ayuda solicitada está siendo objeto de financiación por parte del Ayuntamiento de Almansa para el presupuesto del 2017 hasta fin de la partida presupuestaria habilitada para este fin.
- Que la acción de alta realizada por el emprendedor por cuenta propia a título principal se realizará en el período comprendido entre el 1 de enero de 2018 y hasta el 31 de diciembre de 2018
- Que el número de cuenta bancaria que aporta el solicitante manifiesta responsablemente que el interesado es el titular
- Que el solicitante en los últimos 5 años no ha recibido subvenciones del Ayuntamiento de Almansa para la puesta en marcha de iniciativas empresariales.

La persona abajo firmante, en su propio nombre, autorizo al Ayuntamiento de Almansa pueda recabar la siguiente información:

- Certificado de empadronamiento.
- Certificado de la Oficina de Empleo de la JCCM para emisión de informe de situación administrativa y causa.
- Cualquier otro informe documental a la Asesoría, Gestoría o despacho al que haya derivado la gestión, que indicará en su caso en la solicitud.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Firmado en Almansa a ___ de _____ de 201

A RELLENAR EXCLUSIVAMENTE POR EL CENTRO DE EMPLEO DEL AYUNTAMIENTO DE ALMANSA

REQUISITOS	DOCUMENTACIÓN	GENERAL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INAC <input type="checkbox"/> DESEMPLEO A <input type="checkbox"/> DESEMPLEO 2 <input type="checkbox"/> EMPAD <input type="checkbox"/> PROGRAMA <input type="checkbox"/> ALMANSA <input type="checkbox"/> CNAE <input type="checkbox"/> IAE <input type="checkbox"/> DUE <input type="checkbox"/> DISCAPAC	<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> TARJETA DESEMPLEO <input type="checkbox"/> VIDA LABORAL <input type="checkbox"/> CNAE <input type="checkbox"/> IAE <input type="checkbox"/> PAE-DUE <input type="checkbox"/> PLAN EMPRESA-VIABILIDAD <input type="checkbox"/> EMPADRONAMIENTO <input type="checkbox"/> CERT DESEMPLEO	<input type="checkbox"/> COMPLEMENT 1	MU - FO - 35 - 50
		<input type="checkbox"/> COMPLEMENT 2	360 - DISC
		EXTRAORDINARIA	<input type="checkbox"/>
		TOTAL EN LA PROPUESTA DE RESOLUCIÓN:	
		FECHA: AYUNTAMIENTO DE ALMANSA - TÉCNICO DE EMPLEO	FIRMA

