

## ANEXO 2

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADA A FINANCIAR EL MANTENIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DE PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS Y PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS, DE LOS SECTORES MÁS AFECTADOS POR LA CRISIS DERIVADA DE LA COVID-19.****LÍNEA 2: SUBVENCIONES DESTINADAS AL MANTENIMIENTO DE LA ACTIVIDAD DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS EMPRESAS Y PERSONAS TRABAJADORAS AUTÓNOMAS CON ASALARIADOS.**

(\*) Campos obligatorios

Presenta ud. esta solicitud en calidad de (\*) como persona (\*)

Persona interesada  Persona representante  Física  Jurídica

**DATOS DE LA PERSONA INTERESADA****PERSONA FÍSICA**

Tipo de documento (\*) País (\*) Documento (\*) Nombre / Nombre sentido (\*)

Primer apellido (\*) Segundo apellido

Teléfono fijo Teléfono móvil Correo electrónico

Sexo / Género

Mujer  Hombre  No binario

**PERSONA JURÍDICA**

NIF (\*) Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública) (\*)

Teléfono fijo Teléfono móvil Fax Correo electrónico

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

(Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta de la persona solicitante o cuando ésta sea una persona jurídica)

El representante es persona (\*)

Física  Jurídica

**PERSONA FÍSICA**

Tipo de documento	País	Documento	Nombre / Nombre sentido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido	Segundo apellido		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
En calidad de	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
<input type="radio"/> Representante Legal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/> Otro			

**PERSONA JURÍDICA**

NIF	Razón social (debería coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Fax	Correo electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

Nombre de vía (*)	Número (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad	País (*)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Código Postal (*)	Provincia (*)	Isla (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio (*)	<input type="text"/>			
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)	<input type="text"/>			
Dirección de correo electrónico a efectos de avisos: (*)	<input type="text"/>			

**DOMICILIO SOCIAL**

Nombre de vía (*)		Número (*)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad		País (*)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Código Postal (*)	Provincia (*)	Isla (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio (*)				
<input type="text"/>				
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)				
<input type="text"/>				
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

**INFORMACIÓN DE CONTACTO****PERSONA FÍSICA**

Tipo de documento (*)	País (*)	Documento (*)	Nombre / Nombre sentido (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer apellido (*)		Segundo apellido	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cargo / Puesto (*)			
<input type="text"/>			

**DOMICILIO DEL CENTRO DE TRABAJO**

Nombre de vía (*)		Número (*)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Bloque	Portal	Piso	Puerta	Complemento a la dirección
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Localidad		País (*)		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Código Postal (*)	Provincia (*)	Isla (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Municipio (*)				
<input type="text"/>				
Ciudad / Estado / Distrito / Condado (en caso de dirección extranjera) (*)				
<input type="text"/>				
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>

**DATOS DE LA ENTIDAD****DATOS GENERALES**

Fecha de alta en el IAE (\*) Epígrafe IAE actividad. principal (\*)

Número de personas trabajadoras equivalentes a tiempo completo a 31 de diciembre de 2020 (\*)

**DATOS ECONÓMICOS DE LA EMPRESA**

Volumen de facturación a efectos de lo dispuesto en el Decreto Ley.

Importe del volumen de facturación.

<b>EJERCICIO 2019</b>		<b>EJERCICIO 2020</b>	
3er. Trimestre	<input type="text"/>	3er. Trimestre	<input type="text"/>
4º Trimestre	<input type="text"/>	4º Trimestre	<input type="text"/>
<b>TOTAL EJERCICIO</b>	<input type="text"/>	<b>TOTAL EJERCICIO</b>	<input type="text"/>
2019 (01)		2020 (02)	

Porcentaje de reducción del volumen de facturación entre el último semestre de 2019 y el último semestre de 2020  $[100 - ((02/01)*100)]$  (\*)

Importe de reducción del volumen de facturación entre el último semestre de 2019 y el último semestre de 2020 [01 - 02] (\*)

Importe calculado de la subvención (\*)

**DATOS PARA EL ABONO DE LA SUBVENCIÓN**

Nombre de la entidad Financiera (\*)

IBAN (\*)

**DECLARACIONES**

1. Que la empresa no se halla incurso en las causas de prohibición para ser beneficiario, establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el Decreto ley por el que se regula la concesión directa de subvenciones dirigidas al mantenimiento de la actividad de personas trabajadoras autónomas y pequeñas y medianas empresas, de los sectores más afectados por la crisis derivada de la COVID 19.

2. Que la empresa no es deudora por resolución firme de procedencia de reintegro de subvenciones.

3. Que el importe total de las ayudas concedidas no superan el límite máximo de previsto en el Marco Temporal Nacional.

4. Que la empresa ha procedido a la correcta justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por los órganos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma en los términos establecidos en el Decreto 36/2009, de 31 de marzo.
5. Que la documentación aportada es copia fiel del original y que los datos que en ella figuran son ciertos y mantienen su vigencia en el momento de la presentación de la solicitud.
6. Que se compromete a aportar los documentos probatorios o los datos adicionales que le sean requeridos, así como a comunicar de forma inmediata a la Administración cualquier variación que afecte a la documentación aportada.
7. Que cumplen los requisitos para ser considerada como entidad que no está en situación de crisis a 31 de diciembre de 2019, conforme a lo establecido en el artículo 2, apartado 18 del reglamento (UE) n.º 651/2014, de la Comisión, de 17 de junio de 2014.
8. Conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportada u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluido de este procedimiento de concesión de subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal, por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.
9. Que no ha sido sancionada o condenada mediante resolución administrativa o sentencia, ambas firmes, por ejercer o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o de género en los últimos dos (2) años.
10. Que los costes fijos subvencionables no están cubiertos plenamente con los ingresos obtenidos, con los seguros contratados ni con las ayudas recibidas cualquiera que sea su naturaleza para los mismos costes y período y que dicha cobertura incluida la ayuda que solicita no excede al 100% de los mencionados costes subvencionables.

Marque aquí si la empresa está dada de alta en la Base de Datos de Terceros de la Comunidad Autónoma de Canarias

## OTRAS SUBVENCIONES

El solicitante declara bajo su responsabilidad que ha recibido las siguientes "ayudas, subvenciones y otras atribuciones patrimoniales gratuitas solicitadas, concedidas o recibidas con distinto objeto, así como otras ayudas temporales" relativas a los mismos gastos subvencionables en aplicación del Marco Nacional Temporal (MNT), o en aplicación del marco temporal comunitario.

Organismo	Fecha solicitud	Fecha aprobación	Importe recibido (euros)	MNT	N.º Boletín	Fecha Boletín
				<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
				<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		

## DATOS DE LA SOLICITUD

Expone

Que a la vista del Decreto Ley por el que se regula la concesión directa de subvenciones dirigidas al mantenimiento de la actividad de personas trabajadoras autónomas y pequeñas y medianas empresas, de los sectores más afectados por la crisis derivada de la COVID 19, publicadas en el Boletín Oficial de Canarias, y considerando reunir los requisitos exigidos, con expresa aceptación de todos los términos recogidos en las mismas.

Solicita

La concesión de una subvención conforme al Decreto-Ley indicada anteriormente.

**DOCUMENTACIÓN****CONSULTA DE DATOS INTERMEDIABLES**

Denominación del documento

Me opongo (1)

Certificados de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones frente a la Seguridad Social.

Informes de vida laboral del código de cuenta de cotización.

Consulta de titularidad de cuenta bancaria.

Documento identificación (*)	de	Nombre / Nombre sentido (*)	Primer apellido (*)
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segundo apellido			
<input type="text"/>			
Se opone a la consulta de:			
El conjunto de documentos marcados con "Me opongo" del listado superior.			
Motivos (*)			
<input type="text"/>			

(1) Deberá aportar el documento. No obstante, la persona responsable del tratamiento analizará los motivos de su oposición y le comunicará si estos son o no aceptados, pudiendo, en su caso, realizar dicha consulta.

**CONSULTA DE DATOS TRIBUTARIOS**

Autorizo la consulta de:

Nombre del organismo	Denominación	Autorizo
Agencia Española de Administración Tributaria	Altas y bajas en el Impuesto de Actividades Económicas	<input type="checkbox"/>
Agencia Española de Administración Tributaria	Certificados de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias del Estado	<input type="checkbox"/>
Agencia Tributaria Canaria	Certificados de hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias de la Comunidad Autónoma Canaria	<input type="checkbox"/>

**DOCUMENTOS A APORTAR**

Denominación del documento	Aporta
Modelo 400 (Alta en el Censo del Impuesto General Indirecto Canario, así como sus sucesivas modificaciones)	<input type="checkbox"/>
Documento acreditativo del Alta de Terceros en el Sistema Económico-Financiero y Logístico de Canarias (SEFLogiC), para recibir pagos por cualquier concepto de los órganos y organismos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma.	<input type="checkbox"/>
Modelo Autoliquidaciones del Régimen General del Impuesto General Indirecto Canario (Modelo 420) del tercer y cuarto trimestre de los ejercicios 2019 y 2020.	<input type="checkbox"/>
Modelo Autoliquidaciones del Régimen Especial Simplificado del Impuesto General Indirecto Canario (Modelo 420) del tercer y cuarto trimestre de los ejercicios 2019 y 2020.	<input type="checkbox"/>
Resumen Anual de IGIC (modelo 425), ejercicios 2019 y 2020	<input type="checkbox"/>
Autoliquidaciones periódicas correspondientes al impuesto sobre la renta de las personas físicas (modelos 130 o 131) correspondiente al tercer y cuarto trimestre de los ejercicios 2019 y 2020	<input type="checkbox"/>
Modelo de Declaraciones / Autoliquidaciones 042 a 047 (Tasa Fiscal sobre el Juego), del tercer y cuarto trimestre de los ejercicios 2019 y 2020.	<input type="checkbox"/>
Cualquier otra documentación acreditativa que permita verificar fehacientemente la reducción del volumen de facturación entre los últimos semestres de 2020 y 2019, autoliquidaciones periódicas correspondientes al Impuesto de la Renta de las Personas Físicas, facturas emitidas, u otra documentación.	<input type="checkbox"/>
Informe de plantilla de trabajadores en situación de alta emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social, en el que consten relacionadas todas las cuentas de cotización, u otros documentos que acrediten el empleo existente a dicha fecha	<input type="checkbox"/>

**OTROS DOCUMENTOS QUE OBRAN EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN**

Denominación del documento (*)			
<input type="text"/>			
Fecha de aportación	Administración	Ministerio / Consejería / Centro Directivo / Unidad Administrativa:	Expediente
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**OTROS DOCUMENTOS A APORTAR**

Denominación del documento



## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

**Tratamiento:**

Ejercicio de derechos para la protección de datos personales.

**Responsable del tratamiento:**

Dirección General de Promoción Económica

**Finalidad del tratamiento:**

Gestión y/o control de las convocatorias de subvenciones de la Dirección General de Promoción Económica.

**Derechos de personas interesadas:**

De acuerdo con el Reglamento General de Protección de Datos, podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en el tratamiento automatizado ante el responsable del Tratamiento.

**Información adicional:**

Puede consultarla en la siguiente página Web: <http://www.gobiernodecanarias.org/cpi/dgmcs/temas/proteccion/tratamientos/>

En

, a

Firma de la persona interesada / representante