



**ANEXO I.I. SOLICITUD DE LA CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS A UNIDADES DE CONVIVENCIA, AUTÓNOMOS Y COMERCIOS DEL AYUNTAMIENTO DE REOCÍN COMO CONSECUENCIA DE LA AFECTACIÓN POR LA CRISIS SANITARIA DERIVADA DEL COVID-19.**

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO:

EMAIL:

NÚMERO DE MIEMBROS EMPADRONADOS QUE RESIDEN EN LA VIVIENDA (1):

DENONINACIÓN DEL NEGOCIO AUTÓNOMO O COMERCIO POR EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA (2):

AUTORIZO/NO AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE DATOS EN CUALQUIER ORGANISMO OFICIAL

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de Protección de datos personales y garantía de derechos digitales, se informa que los datos personales facilitados en la presente solicitud serán incorporados a un fichero propiedad del Ayuntamiento de Reocín, con la finalidad de gestionar las solicitudes de la presente convocatoria.

ESTE IMPRESO DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA MAYÚSCULA.

Puente San Miguel, a        de        de 2020

FIRMA DEL/LA SOLICITANTE

REQUISITOS DE LAS PERSONAS SOLICITANTES:

Ayudas Vecinos:

-Declaración responsable (con arreglo al Anexo II) de estar empadronados el solicitante y todas las personas que aparezcan en la solicitud en el Ayuntamiento de Reocín, así como que forman parte de una misma unidad de convivencia. El Ayuntamiento de Reocín verificará dichos datos

-Fotocopia del Documento Nacional de Identidad (DNI), o Número de Identificación de Extranjero (NIE), de todas las personas incluidas en la solicitud.

-Certificado de Ingresos de todas las personas incluidas en la solicitud (nóminas, pensiones, subsidios, o cualquiera que acredite los ingresos de la unidad de convivencia), referido al mes anterior a la solicitud.



- Certificado de empresa o autoridad laboral competente en el que se acredite su inclusión en un ERTE.
- Certificado de vida laboral de todas las personas incluidas en la unidad familiar mayores de 16 años
- En caso de situación legal de desempleo, certificado expedido por la Entidad gestora de las prestaciones.

Ayudas comercios y autónomos:

- Fotocopia del Documento Nacional de identidad (DNI), o número de Identificación de extranjero (NIE), del solicitante
- Documento acreditativo de la titularidad de la gestión del comercio por el que solicita la ayuda.
- Para el cese de actividad de trabajadores por cuenta propia, certificado expedido por la Agencia estatal de Administración tributaria u órgano competente de la Comunidad Autónoma, sobre la base de cese de la actividad declarada por el interesado o justificando el cese mediante la aportación de acreditación de que su actividad se corresponde con una de las suspendidas por el decreto 463/2020, (mediante aportación de alta en el IAE). Asimismo será válido cualquier documento expedido por organismo oficial que acredite la situación anterior.
- Certificado de vida laboral del solicitante.
- Declaración Trimestral del IRPF o cualquier documento expedido por organismo oficial acreditativo de la reducción de ingresos de al menos un 50% del segundo trimestre de 2020 con respecto al mismo trimestre del año anterior, o que acredite la reducción de ingresos en la misma cuantía del segundo trimestre de 2020 con respecto al anterior si fuese un negocio abierto con fecha posterior al segundo trimestre de 2019.
- Acreditación de que el negocio no tiene más de seis empleados/as, incluido/a el/la solicitante, mediante informe de la Oficina de la Seguridad Social.
- Documento a terceros que acredite el número de cuenta bancaria donde se hará el ingreso de la ayuda a nombre del solicitante.

(1): Para ayudas familiares

(2): Para ayudas a comercios o autónomos



**ANEXO I.II. DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL EMPADRONAMIENTO Y CONVIVENCIA DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.**

- Nombre y Apellidos:
- NIF:
- Dirección:
- Código Postal:
- Municipio:
- Provincia:
- Teléfono:
- Email:

**EXPONGO:**

**PRIMERO.-** Que las personas que figuran en mi solicitud de Ayudas del Ayuntamiento de Reocín destinadas a afectados/as por la crisis sanitaria del Covid-19, se encuentran todas ellas empadronadas en el Municipio de Reocín y forman todas parte de una misma unidad de convivencia con residencia en la dirección indicada en la solicitud.

**SEGUNDO.-** Que tengo conocimiento de que el Ayuntamiento de Reocín hará las comprobaciones necesarias para verificar que lo anteriormente explicado se adecúa a la realidad

**TERCERO.-** Que soy conocedor de que si cualquiera de los datos expresados en esta declaración o expresados en la solicitud de la convocatoria no son ciertos, ello supondrá la pérdida de cualquier derecho sobre las ayudas solicitadas o la obligación de devolución de las mismas si hubiesen sido hechas efectivas.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Firma del declarante,

Fdo.: \_\_\_\_\_

A LA ATENCIÓN DEL ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE REOCÍN