

**Anexo I. Solicitud****AYUDAS PROMOVIDAS POR EL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE SAN JUAN
LÍNEA 7: AYUDA AL MANTENIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DEL TRABAJO
AUTÓNOMO, 2020-2021 (PLAN CONTIGO)****1. Datos persona solicitante**

| | | | |
|--------------------|-----------------|------------------|----------|
| NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NIF/NIE |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | TELÉFONO |
| DOMICILIO | | LOCALIDAD | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | |

2. Datos persona representante (en su caso)

| | | |
|--------------------|---------|----------|
| NOMBRE Y APELLIDOS | NIF/NIE | TELÉFONO |
|--------------------|---------|----------|

3. Datos de la actividad.

| | |
|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE COMERCIAL (si es distinto del titular) | |
| ACTIVIDAD PRINCIPAL QUE DESARROLLA | |
| CÓDIGO IAE | FECHA DE ALTA EN RETA/MUTUALIDAD DE PREVISIÓN SOCIAL ALTERNATIVA: |
| DOMICILIO FISCAL ACTIVIDAD | DOMICILIO DE ESTABLECIMIENTO PERMANENTE |

4. Autorización uso y elección de medio para la notificación.

- Mediante envío de notificación al correo electrónico antes indicado.
- Mediante envío de notificación al domicilio antes indicado.

5. Relación de la documentación a aportar con este Anexo.

La documentación que se relaciona a continuación es de obligada aportación:

- Fotocopia del DNI del /la autónomo/a.
- Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de Alta, domicilio fiscal y en su caso, establecimiento donde se desarrolla la actividad (Modelo 036/037).
- Informe de Vida Laboral del /la autónomo/a.
- Certificado de titularidad bancaria de la cuenta en la que se realizará el ingreso.
- Certificado acreditativo de estar al corriente de pagos con la Seguridad Social expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Certificado acreditativo de estar al corriente de pagos en obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria y con la Agencia tributaria de Andalucía.
- Anexo II
- Anexo III



6. *Autorización al Ayuntamiento de Villanueva de San Juan:*

- comprobar por los medios a su alcance la veracidad de la información facilitada, tanto en la fase de solicitud como en la de justificación.

7. *Datos de la cuenta en entidad financiera.*

Para el abono de la ayuda en caso de ser concedida

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

8. *Declaraciones responsables.*

La persona firmante de esta solicitud declara bajo su responsabilidad que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación:

- a) Que todos los datos recogidos en esta solicitud son ciertos
- b) Que no incurre en ninguna de las causas de exclusión descritas en las Bases Regulatorias de la convocatoria de estas ayudas
- c) Que se compromete con el cumplimiento de las obligaciones que se describen en las Bases Regulatorias de esta convocatoria

En Villanueva de San Juan a de de 2022

Firmado la persona solicitante