En/Na: ..... NIF: .....

en representació de: ..... NIF: .....

Adreça: ..... Codi postal: .....

Població (comarca): .....

Telèfon: ..... Mòbil: .....

Correu-e: .....

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codi Entitat Oficina DC Núm. de compte

SOL·LICITUD SUBVENCIÓ A AUTÒNOMS VILAFANTENCS AFECTATS PER LA COVID19

Aquesta sol·licitud i la documentació adjunta s'ha de presentar mitjançant E-TRAM.
Heu d'emplenar tots els apartats i totes les caselles, així com adjuntar tota la documentació exigida.
Si necessiteu més espai ho indiqueu i ho adjunteu com a annex. Gràcies.

EXPOSEM

Que sóc un **autònom titular de l'activitat** .....
amb establiment a Vilafant que s'ha vist afectada per l'estat d'alarma decretat pel govern espanyol.

☐ Que és una **activitat no essencial** i que l'estat d'alarma ens va impedir desenvolupar la nostra activitat.

Que a efectes de comunicació (notificació electrònica) el correu-e és .....

Que adjuntem la següent documentació:

☐ Acredito que disposo de la llicència d'activtat a Vilafant

☐ Fotocòpia del DNI del titutlar de l'activitat

☐ Comprovant de pagament dels rebuts d'autònoms dels mesos de ☐ març, ☐ abril, ☐ maig i/o ☐ juny.

DECLAREM

☐ Declararem responsablement que **estem al corrent de pagament de les taxes i impostos** municipals i de les nostres obligacions amb la Seguretat Social i Hisenda. I **no ens trobem incurs** en cap de les circumstàncies previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, que ens impedirien rebre subvencions.

☐ Fem **declaració jurada** que del dia ..... fins el dia ....., inclosos, no hem pogut desenvolupar la nostra activitat per l'aplicació de l'estat d'alarma de la Covid19 del decret del govern espanyol.

SOL·LICITEM

Que se'ns concedeixi la subvenció d'autònoms per la covid-19, amb un màxim de 300€/mes proporcionalment per tots els dies en que ha estat vigent l'estat d'alarma i l'activitat no essencial no s'ha pogut exercir.

La persona que signa, declara que les dades indicades són certes i correctes, i sense cap omissió.

Signatura:

Lloc i data:

.....