

**Sol·licitud d'Ajudes per Autònoms i Micropymes PLA RESISTIR**
Solicitud de Ayudas para Autónomos y Micropymes PLAN RESISTIR**DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN**

Nom i Cognoms o Raó Social / Nombre y Apellidos o Razón Social		NIF / N.I.F.
Adreça / Domicili	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE

Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicili	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	

Autorització de representació segons model de l'Ajuntament d'Albal
Autorización de representación según modelo del Ayuntamiento de Albal.

EXPOSA / EXPONE

Que tenint coneixement de les bases aprovades per l'Ajuntament d'Albal, que regulen l'atorgament d'ajudes econòmiques a autònoms i microempreses l'activitat del qual s'ha vist afectada per la pandèmia provocada per la Covid-19 en el marc del Plan Resistir aprovat per la Generalitat Valenciana.
Que teniendo conocimiento de las Bases aprobadas por el Ayuntamiento de Albal, que regulan el otorgamiento de Ayudas Económicas a autónomos y microempresas cuya actividad se ha visto afectada por la pandemia provocada por el Covid-19 en el marco del "Plan Resistir" aprobado por la Generalitat Valenciana.

SOL·LICITA / SOLICITA

La participació en el procediment de concessió d'estes. / *Su participación en el procedimiento de concesión de las mismas.*

DOCUMENTACIÓ A APORTAR PER A MICROEMPRESSES / DOCUMENTACIÓN A APORTAR PARA MICROEMPRESAS

Certificat actualitzat de Situación Censal de la persona jurídica que indique l'activitat econòmica amb la seua data d'alta, el domicili fiscal i si és el cas, el local d'exercici de l'activitat.
Certificado actualizado de Situación Censal de la persona jurídica que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y en su caso el local de desarrollo de la actividad.

Resolució /certificació de l'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms o la Mutua professional corresponent o alta en règim de Seguretat Social corresponent dels socis titulars.
Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o la Mutua profesional correspondiente o en régimen de seguridad social correspondiente de los titulares.

Només en el cas de tindre contractats treballadors i als efectes d'acreditar el seu número, TC corresponent al mes de desembre de 2020.
Sólo en el caso de tener contratados trabajadores y a efectos de acreditar su número, TC correspondiente al mes de diciembre de 2020.

Documentació justificativa del gastos corrents incorreguts des del mes d'abril de 2020, amb factures i altres documents de valor probatori equivalent amb validesa en el tràfic jurídic mercantil o amb eficàcia administrativa, expedits d'acord amb la normativa vigent i acreditació dels pagaments realitzats, mitjançant rebuts, transferències o càrrecs bancaris.
Documentación justificativa de los gastos corrientes incurridos desde el mes de abril de 2020, con facturas y otros documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, expedidos de acuerdo con la normativa vigente y acreditación de los pagos realizados, mediante recibos, transferencias o cargos bancarios.

Dades bancàries (en model normalitzat de sol·licitud Annex II) degudament omplides.
Datos Bancarios (en modelo normalizado de solicitud Anexo II) debidamente cumplimentados

Informe de Vida Laboral de l'empresa expedit per la Tresoreria de la Seguretat Social
Informe de Vida Laboral de la Empresa expedido por la Tesorería de la Seguridad Social

APORTAR PER EMPRESSES INDIVIDUALS (AUTÒNOMS) / APORTAR POR EMPRESAS INDIVIDUALES (AUTÓNOMOS)

Certificat actualitzat de situació censal de la persona jurídica que indique l'activitat econòmica amb data d'alta domicili fiscal i el del local d'exercici de l'activitat.
Certificado actualizado de situación censal que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y el del local de desarrollo de la actividad.

Resolució /certificació d'alta en el Règim Especial de Treballadors Autònoms o la Mutua professional corresponent o alta en règim de seguretat social corresponent dels socis titulars.
Resolución/certificación del alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o la Mutua profesional correspondiente o en régimen de seguridad social correspondiente de los titulares.

Només en el cas de tindre contractats treballadors i als efectes d'acreditar el seu número, TC corresponent al mes de desembre de 2020.
Sólo en el caso de tener contratados trabajadores y a efectos de acreditar su número, TC correspondiente al mes de diciembre de 2020.

Documentació justificativa del gastos corrents incorreguts des del mes d'abril de 2020, amb factures i altres documents de valor probatori equivalent amb validesa en el tràfic jurídic mercantil o amb eficàcia administrativa, expedits d'acord amb la normativa vigent i acreditació dels pagaments realitzats, per mitjà de rebuts, transferències o càrrecs bancaris.
Documentación justificativa de los gastos corrientes incurridos desde el mes de abril de 2020, con facturas y otros documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, expedidos de acuerdo con la normativa vigente y acreditación de los pagos realizados, mediante recibos, transferencias o cargos bancarios.

Dades bancàries (model normalitzat de sol·licitud Annex II) degudament omplides.
Datos Bancarios (en modelo normalizado de solicitud Anexo II) debidamente cumplimentados.

(En el seu cas) Autorització de representació segons indica en la instància (model normalitzat Annex I). Solament si s'actua en este procediment en representació de tercers.
(En su caso) Autorización de representación conforme indicado en la instancia (modelo normalizado Anexo I). Sólo si se actúa en este procedimiento en representación de terceros.

SIGNATURA / FIRMA

Albal, de de

Signatura de la persona sol·licitant o representant legal
Firma de la persona solicitante o representante legal

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Albal, en qualitat de responsable de tractament, amb la finalitat de portar la gestió i atenció de les persones usuàries dels servicis i ajudes socials. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o, si escau, oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és procedent, al nostre delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clausula.asp?id=9

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el Ajuntament d'Albal, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión y atención de los usuarios de los servicios y ayudas sociales. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clausula.asp?id=9