

**ANEXO I**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El/la firmante de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que son ciertos los puntos que se relacionan a continuación:

1. Que todos los datos recogidos en la solicitud son ciertos.
2. Que no ha sido condenado por sentencia judicial firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
3. Que no está incurso en ninguna de las prohibiciones para percibir subvenciones previstas en el artículo 13.2 de la Ley General de Subvenciones.
4. Que no ha sido condenado por sentencia firme, por despido improcedente o nulo, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas.
5. Que no ha sido sancionado o condenado por resolución administrativa firme o sentencia judicial firme por alentar o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por la legislación vigente, en el año inmediatamente anterior a la apertura de esta convocatoria de ayudas.
6. En el caso de tener establecimiento en que desarrollo mi actividad, que poseo licencia municipal de apertura en vigor o con el trámite completo realizado.
7. Que la contratación de nuevos trabajadores suponga un incremento neto de la plantilla de personal de la empresa o entidad respecto de la existente con anterioridad, en los dos meses inmediatamente anteriores a la incorporación de las personas cuyo contrato se subvencione.

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

**ANEXO II. MODELO DE SOLICITUD**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre y Apellidos O Razón Social:

DNI/CIF:

Teléfono:

Correo electrónico:

Dirección:

Notificación por correo electrónico: Sí No

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

Nombre y Apellidos O Razón Social:

DNI/CIF:

Teléfono:

Documentación que acredita la representación:

**DATOS DE LA ACTIVIDAD:**

Nombre comercial:

Actividad principal:

IAE:

Fecha de alta en RETA o Registro mercantil:

Dirección de la actividad:

Localidad:

**Nº DE TRABAJADORES DOS MESES ANTES A LA SOLICITUD DE ESTA AYUDA:**

**RELACIÓN DE NUEVOS CONTRATOS**

Nº	DNI	Nombre y Apellidos	Situación (Desempleado o mejora)	Duración contrato	Categoría	Centro de trabajo
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

**Autorización al Ayuntamiento de Valencina de la Concepción para comprobación de los datos facilitados:**

El/la firmante de esta solicitud AUTORIZA al Ayuntamiento de Valencina de la Concepción para que pueda comprobar, por los medios a su alcance, la veracidad de la información facilitada, tanto en la fase de solicitud como en la de justificación, y en particular, comprobar de oficio su situación de estar al corriente con la Hacienda municipal.

El abajo firmante

SOLICITA al Ayuntamiento de Valencina de la Concepción acogerse al régimen de ayudas establecidas en las Bases destinadas a subvencionar EMPRESA Y AUTÓNOMOS PARA LA CONTRATACIÓN LABORAL, financiadas a través del Programa de Fomento del Empleo y apoyo Empresarial del Plan Provincial de Reactivación Económica y Social 2020-2021 (PLAN CONTIGO) de Diputación de Sevilla, por lo que solicita una cuantía de \_\_\_\_\_€

Asimismo, se COMPROMETE, en caso de resultar beneficiario/a, a cumplir con las obligaciones recogidas en las bases específicas y la convocatoria y aquellas que deriven de la concesión, y en particular, se compromete a que la contratación de los nuevos trabajadores con cargo a la presente subvención, suponga un incremento neto de la plantilla de personal de la empresa o entidad respecto de la existente con anterioridad, en los dos meses inmediatamente anteriores a la incorporación de las personas cuyo contrato se subvencione.

### DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR

- DNI del solicitante, en caso de persona física.
- CIF y documentos justificativos de constitución en los que consten las normas por las que se regula su actividad, debidamente inscritos, en su caso, en el Registro público que corresponda, según el tipo de persona jurídica de que se trata, en caso de persona jurídica.
- En su caso, acreditación de la representación (ANEXO IV) y copia de DNI del representante.
- Informe de la Vida Laboral actualizado y copia de alta en el RETA, en caso de autónomo.
- Certificado de situación Censal emitido por la Agencia Estatal de Administración Tributaria acreditativo de encontrarse de alta en los epígrafes del Impuesto de Actividad Económicas (Modelo 036/037).
- Certificado de estar al corriente frente al cumplimiento de las obligaciones tributarias estatal, autonómica y frente a la Seguridad Social.
- En caso de tener trabajadores a su cargo, informe de Vida Laboral de Códigos Cuenta de Cotización actualizado, expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Anexo V firmado por la persona desempleada a contratar, relativo al cumplimiento de los requisitos establecidos en estas bases y copia de su DNI.
- Informe de períodos de inscripción cómo demandante de empleo de la persona desempleada a contratar, donde se justifique que se encuentre demandando empleo durante un período de tres meses ininterrumpidos inmediatamente anteriores a la contratación.
- Contrato y Titulación de la persona en activo cuyo puesto de trabajo sea de inferior categoría a los estudios realizados.
- Certificado de empadronamiento de las personas a contratar.

**ANEXO III**

**CUENTA JUSTIFICATIVA**

1. Relación clasificada de gastos de personal, con identificación de la persona trabajadora contratada, fecha inicio contrato y fecha fin, DNI, importe coste salarial, fecha de pago y medio de pago.

DNI/CIF

BENEFICIARIO:

IMPORTE CONCEDIDO:

**JUSTIFICANTES DE GASTOS**

Nº	DNI	Nombre y Apellidos	Fecha inicio	Fecha fin	Coste salarial	Fecha de pago	Medio de pago
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

**Total ejecutado (Subvención aplicada):**

**Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados en este documento se corresponden con gastos efectivamente realizados y pagados, habiendo sido destinados al objeto de la subvención otorgada.**

En ....., a .... de ..... de 20..

Fdo. ....

**ANEXO IV**

**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN**

**I. DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA**

**SOLICITANTE PERSONAS FÍSICAS**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIF/PASAPORTE:

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD:

C. POSTAL:                    Nº TELÉFONO:                    CORREO ELECTRÓNICO:

**DECLARA:** Que mediante el presente documento otorga la representación a que se refiere el art. 5 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, a:

**DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI/NIF/PASAPORTE:

DOMICILIO DE LA ACTIVIDAD:

C. POSTAL:                    Nº TELÉFONO:                    CORREO ELECTRÓNICO:

**ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN**

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida. (Se adjunta DNI del representante)

En ....., a ..... de ..... de 20..

<b>El Representado</b>	<b>El Representante</b>
Fdo. ....	Fdo. ....

