



## Ajuntament de Calvià Mallorca

### SOLICITUD DE AYUDAS AL SECTOR PRODUCTIVO PARA PALIAR LAS CONSECUENCIAS DE LA CRISIS SANITARIA Y ECONÓMICA PROVOCADA POR LA COVID-19.

#### 1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE TITULAR DE LA ACTIVIDAD

Señalar lo que proceda:

- Persona física que realiza una actividad económica o profesional por cuenta propia.  
 Persona jurídica que realiza una actividad económica o profesional.  
 Comunidades de bienes y otras entidades sin personalidad jurídica, que realiza una actividad económica o profesional, y se encuentra debidamente constituidas según la normativa.

|                    |    |            |  |
|--------------------|----|------------|--|
| DNI/NIE            |    | Nombre     |  |
| Apellido 1         |    | Apellido 2 |  |
| Correo electrónico |    |            |  |
| Dirección postal   |    |            |  |
| Localidad          | CP | Municipio  |  |
| Teléfono 1         |    | Teléfono 2 |  |

#### 2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE Rellenar si se actúa como representante

CUMPLIMENTAR SIEMPRE EN CASO DE PERSONA JURÍDICA, COMUNIDADES DE BIENES Y OTRAS ENTIDADES SIN PERSONALIDAD JURÍDICA:

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| NIF   |  | Denominación social                     |  |
| DNI/NIE                                     |  | Nombre                                  |  |
| Correo electrónico                          |  |   |  |
| Teléfono                                    |  | Fecha apoderamiento                     |  |
| Medio de acreditación de la representación: |  |   |  |
| <input type="radio"/> REA Número            |  | <input type="radio"/> Otros Especificar |  |

#### 3. CANAL DE COMUNICACIÓN

- Al correo electrónico de la persona solicitante       Al correo electrónico de la persona representante

#### 4. DATOS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA, ESTABLECIMIENTO O CENTRO DE TRABAJO

##### 1. Primer local o establecimiento

|  |  |
|--|--|
| Actividad comercial                          |  |
| Nombre comercial del local o establecimiento |  |
| Domicilio fiscal                             |  |
| Domicilio del local o establecimiento        |  |

##### 2. Segundo local o establecimiento

|  |  |
|--|--|
| Actividad comercial                          |  |
| Nombre comercial del local o establecimiento |  |

Domicilio fiscal

Domicilio del local o establecimiento

## 5. DECLARO

1. QUE conozco que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a la declaración responsable, o la no presentación ante el Ajuntament de la documentación que sea requerida para la acreditación de lo declarado, determinará el reintegro de la cantidad total percibida, más el interés de demora correspondiente desde la fecha del pago de la subvención hasta que se acuerde la procedencia del reintegro, y tendrá prohibida su participación en cualquier subvención o línea de ayudas implementadas por el Ajuntament de Calvià hasta un máximo de cuatro años, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

2. QUE ninguna sociedad o entidad de la que soy administrador/a, socio/a, participe o cualquier otra circunstancia ha solicitado una ayuda de esta convocatoria, de no ser así determinará el reintegro de la cantidad total percibida, más el interés de demora correspondiente desde la fecha del pago de la subvención hasta que se acuerde la procedencia del reintegro, y tendrá prohibida su participación en cualquier subvención o línea de ayudas implementadas por el Ajuntament de Calvià hasta un máximo de cuatro años, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

3. QUE soy titular de una actividad subvencionable, con establecimiento, local o centro de trabajo, con ubicación y domicilio fiscal en Calvià, que no supera la media anual de 20 trabajadores por establecimiento o centro de trabajo.

4. QUE estoy dado de alta en el Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores de la Agencia Estatal de Administración tributaria.

5. QUE no he sido beneficiario de subvenciones de las convocatorias de ayudas para paliar los efectos de la COVID-19, implementadas por la Fundación Mallorca Turismo del Consell de Mallorca, Plan "Mallorca Reacciona", dirigidas a dichos sectores, por no cumplir con algún o algunos de los requisitos. Debe indicar cuál es el requisito por el que no se ha obtenido la ayuda o requisitos que no se cumplían y la convocatoria concreta a la que no ha podido optar.

6. QUE no he incurrido en la denegación de otorgamiento de subvenciones por las causas previstas en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

7. QUE no he sido receptor de ayudas de *minimis* en un importe superior a los 200.000 € en los últimos tres ejercicios fiscales a contar a partir de la concesión de la ayuda.

8. En relación a mis obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ajuntament de Calvià, marcar la opción a) o la opción b). Si señala la opción b) debe marcar una o las dos opciones siguientes, según su situación de deuda:

a) QUE estoy al corriente de obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ajuntament de Calvià.

b) QUE NO estoy al corriente de obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad Social y con el Ajuntament de Calvià, y me encuentro en uno o en ambos casos:

QUE tengo deudas contraídas en los ejercicios 2020 y 2021 que no superan la cantidad a recibir en concepto de ayuda conforme al artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre General de Subvenciones.

QUE existe una deuda correspondiente a periodos anteriores y procederé a regularizar mi situación en el periodo de subsanación que se establezca (10 días).

9. QUE no he sido sancionado por incumplimiento muy grave de la normativa en materia de contención de la COVID19 ni soy reincidente.

10. QUE mi establecimiento o local, dedicado a algunas de las actividades señaladas en el apartado 1.h) de las bases de convocatoria, no ha permanecido abierto al público, más de 9 meses durante el año 2020. Concretar los meses de cierre:

11. QUE soy titular de la cuenta bancaria correspondiente a los siguientes datos, a efectos del ingreso derivado del procedimiento citado al inicio de la presente declaración:

| Opción 1- IBAN DE LA CUENTA para cuentas en España: |                      |                      |                         |                      |                      |
|---|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|
| Pais  | Control IBAN         | Código entidad       | Código sucursal-oficina | DC cuenta            | Nº cuenta o libreta  |
| <input type="text"/>                                | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>    | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

  

| Opción 2- IBAN DE LA CUENTA de otros países: |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |                      |
|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Cumplimentar solo en el caso de comunidades de bienes y otras entidades sin personalidad jurídica**

12. QUE la entidad o comunidad ha nombrado a una persona representante apoderada, con poderes bastantes para cumplir obligaciones que corresponden a la agrupación o comunidad de bienes. Y declaro que no se disolverá hasta que haya transcurrido el plazo de prescripción previsto en los artículos 39 y 65 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, de acuerdo con lo establecido en el artículo 11 de dicha ley.

**6. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA**

**Documentación a presentar obligatoriamente por todas personas o entidades que solicitan la ayuda:**

1. Solicitud y declaración responsable (Anexo I), correctamente cumplimentada y firmada por la persona interesada o representante legal de la persona o entidad solicitante.

**Documentación a presentar únicamente por las comunidades de bienes o entidades sin personalidad jurídica, debidamente constituidas según normativa:**

2. Contrato celebrado entre los miembros y designación del representante.

**7. DOCUMENTACIÓN QUE EL AYUNTAMIENTO PUEDE CONSULTAR DIRECTAMENTE**

Salvo que conste oposición expresa, la presentación de la solicitud conlleva la autorización al Ayuntamiento de Calvià a recabar, a través de los sistemas habilitados al efecto, la información que acredita el cumplimiento de los requisitos de la convocatoria, por lo que no debe presentar más documentos ni certificados.

Si usted quiere oponerse, debe indicar qué datos no quiere que consulte directamente el Ajuntament, y debe aportar los certificados correspondientes junto con la solicitud de la ayuda **(no debe marcar ninguna casilla en caso de autorizar al Ajuntament de Calvià a realizar las comprobaciones):**

1. Certificado actualizado de situación censal. El certificado debe indicar la actividad económica que se realiza, su fecha de alta en la actividad, lugar donde se desarrolla y el domicilio fiscal.

2. Certificación que acredite ser titular de la actividad subvencionable, con establecimiento, centro de trabajo o local ubicado y con domicilio fiscal en Calvià, que no supere la media anual de 20 trabajadores y/o trabajadoras por establecimiento o centro de trabajo.

3. Certificación de estar dada de alta en el censo de empresarios, profesionales y retenedores de la Agencia estatal de Administración Tributaria.

4. Acreditación de no ser beneficiaria de subvenciones de cualquiera de las convocatorias de ayudas para paliar los efectos de la COVID-19 implementadas por la Fundación Mallorca Turismo del Consell de Mallorca, plan "Mallorca Reacciona", dirigidas a dichos sectores, por no cumplir con algún o algunos de los requisitos. Debe indicarse cuál es el requisito por el que no se ha obtenido la ayuda de la referida convocatoria.

5. Certificado de la administración que proceda, de no haber incurrido en la denegación de otorgamiento de subvenciones por las causas previstas en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

6. Acreditación de no haber sido receptor de ayudas de minimis en un importe superior a los 200.000 € en los tres últimos ejercicios fiscales a contar a partir de la concesión de la ayuda.

7. Certificado de estar al corriente de obligaciones tributarias con el Estado, con la Seguridad

Social y con el Ajuntament de Calvià o, en los supuestos de tener deudas, certificación de deudas contraídas durante los ejercicios 2020, 2021 y anteriores.

8. Certificado de no haber sido sancionada por incumplimiento muy grave de la normativa en materia de contención de la Covid-19.

## 8. SOLICITO

1. Se me conceda la ayuda para paliar las consecuencias de las restricciones motivadas por la crisis sanitaria de la COVID19.

2. Conozco la responsabilidad penal, civil o administrativa a que puede dar lugar la inexactitud, falsedad u omisión de cualquier dato o información que se incorpora a la presente declaración responsable.

## INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

Responsable del tratamiento: Ajuntament de Calvià| Finalidad: tramitación y gestión de la convocatoria de subvenciones destinadas a Ayudas para paliar las consecuencias de las restricciones motivadas por la crisis sanitaria de la COVID-19 en los sectores económicos del Municipio de Calvià. |Legitimación: art. 6.1.c del Reglamento General de Protección de Datos, cumplimiento de una obligación legal y art. 6.1.e) cumplimiento de una misión realizada en interés público.| Destinatarios: sus datos podrán ser comunicados a la Base Nacional de Subvenciones, Agencia Estatal de Administración Tributaria y a otras Administraciones relacionadas con la subvención.| Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, ante el Servicio de Atención al Ciudadano de l'Ajuntament de Calvià, calle Julià Bujosa Sans, batle, núm.1, Calvià.| Información adicional: puede consultar información adicional en las bases de la subvención.

**CANAL DE NOTIFICACIÓN. A efectos de notificación la resolución de estas ayudas será publicada en la web del Ajuntament de Calvià**

Calvià,

Fdo.: 

--la firma debe ser electrónica--