

**AYTO. DE POZUELO DE ALARCÓN**

Solicitud ayudas para empresarios  
destinadas a paliar el riesgo de  
exclusión social por razón económica  
y potencial de desempleo producido  
como consecuencia de la crisis  
sanitaria ocasionada por el COVID-19

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

**DIRECCIÓN**

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

**MEDIOS DE CONTACTO**

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de: <input type="checkbox"/> Mensajes SMS al móvil <input type="checkbox"/> Correo electrónico <input type="checkbox"/> Mi Buzón Web			
<input type="checkbox"/> ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud. (Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).			

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

## MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

Mensajes SMS al móvil       Correo electrónico       Mi Buzón Web

ME OPONGO a que se solicite a otras administraciones la información necesaria para la tramitación de esta solicitud.  
(Requeriendo en su caso, la presentación por la persona interesada).

## DATOS DE LA CONVOCATORIA

Convocatoria B.O.C.M nº  
 120 de 20/05/2020

Año de la convocatoria  
 2020

Nº expediente de la convocatoria  
 USB/2020/82

Objeto de la convocatoria  
 AYUDAS PARA EMPRESARIOS DESTINADAS A PALIAR EL RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL POR RAZÓN ECONÓMICA Y POTENCIAL DE DESEMPLEO PRODUCIDO COMO CONSECUENCIA DE LA CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR EL COVID-19.

## NÚMERO DE TRABAJADORES DEL EMPRESARIO AUTÓNOMO

Seleccione una de las opciones

Empresario autónomo individual y empresas con hasta 2 trabajadores: 3.000 Euros

Empresario autónomo con plantilla

Empresario autónomo y empresas con 10 o más trabajadores: 8.000 Euros

Empresario autónomo  
 1

Nº trabajadores por cuenta ajena

Nº autónomos colaboradores

Total plantilla (Empresario autónomo + Nº trabajadores por cuenta ajena + Nº Autónomos colaboradores)

## TIPOS DE AYUDA QUE SOLICITA

Tipo de ayuda

Empresario autónomo individual y empresas con hasta 2 trabajadores: 3.000 Euros

Empresario autónomo y empresas con trabajadores comprendidos entre 3 y 9 trabajadores: 5.000 Euros

Empresario autónomo y empresas con 10 o más trabajadores: 8.000 Euros

## LOCALIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO

País	Provincia		Municipio		
Población	Código Postal	Tipo Vía	Vía		
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL / RESTAURACIÓN OBLIGADO AL CIERRE**

Nombre del establecimiento

Correo electrónico

Página web

Teléfono1

Teléfono2

Twitter

Facebook

Instagram

Registrado en directorio general de empresas y comercios

 SI NO

Epígrafe del IAE

Actividad

**POR LO EXPUESTO, SOLICITO LA CONCESIÓN DE LA AYUDA CON LA SIGUIENTE MODALIDAD DE PAGO:**

Escoger una de las dos opciones

 Anticipo del 50% Anticipo del 50%+25% adicional (Imprescindible aportar Anexo III de la convocatoria) **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

-Que ostenta el cargo de representante legal de la entidad, entre cuyas funciones se encuentra la de solicitar subvenciones. En caso de no ser el representante legal de la entidad, la persona que firma dispone de poderes o autorización otorgados a su favor, que le faculta para la presentación de esta solicitud. -Que acepta las bases de la convocatoria, que la entidad cumple los requisitos exigidos por la misma y que no incurre en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, de conformidad con el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. -Que la entidad que represento no incurre en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, de conformidad con el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA****(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)**

1

2

3

4

5

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.(Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

El firmante, mediante la suscripción del presente formulario online, presta su consentimiento expreso para que los datos personales que proporcione en la solicitud, documentación y los contenidos en los resultados de las posibles consultas, todos ellos aportados voluntariamente, sean tratados por el Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón como responsable del tratamiento con la finalidad de registrar y tramitar su solicitud y, en su caso, realizar las consultas autorizadas. Los datos podrán ser cedidos y/o comunicados a aquellos organismos respecto de los cuales sea necesaria la comunicación para la consulta de los datos autorizados por usted. Asimismo podrán ser cedidos y/o comunicados a las diferentes áreas responsables de la tramitación, al Patronato Municipal de Cultura y/o la Gerencia Municipal de Urbanismo, u otras entidades en los supuestos previstos en la normativa de aplicación, con el propósito de hacer efectiva la gestión y tramitación de su solicitud. Los datos serán conservados durante los plazos necesarios para cumplir con la finalidad mencionada y los establecidos legalmente. En el supuesto de que no otorgue su consentimiento para la consulta de alguno de los datos anteriormente consignados, deberá presentar la correspondiente documentación en papel. Del mismo modo declara haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión (derecho al olvido), limitación del tratamiento y solicitar la portabilidad de sus datos, así como revocar el consentimiento prestado, mediante el Registro Electrónico o dirigiéndose por escrito al Registro General del Ayuntamiento de Pozuelo de Alarcón (Plaza Mayor, nº1-28223 Madrid) acreditando su identidad. Podrá consultar la Política de Privacidad en [www.pozuelodealarcon.org](http://www.pozuelodealarcon.org). En el caso de que deban incluirse datos de carácter personal de personas físicas distintas a la persona que firma este formulario online deberá, con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores y poseer su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.