



SOLICITUD DE AYUDAS EXTRAORDINARIAS PARA LAS PERSONAS TRABAJADORAS POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMAS CUYAS ACTIVIDADES HAN QUEDADO SUSPENDIDAS A CONSECUENCIA DE LA DECLARACIÓN DEL ESTADO DE ALARMA PARA LA GESTIÓN DE LA SITUACIÓN DE CRISIS SANITARIA OCASIONADA POR EL COVID-19

| A rellenar por la Administración                     |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
|--|-------------------------|--------------------|-------------|------------|---------------|-----------|---------|-------|-----|---|--|
|  |                         |                    | Código      | proce      | dimiento      |           |         |       |     |   |  |
| 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS                                   |                         |                    |             |            |               | NIF       |         |       |     |   |  |
|  |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| DIRECCIÓN  |                         |                    |             |            |               | LOCALIDAD |         |       |     |   |  |
|  |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| CÓD  | IGO POSTAL              |                    |             |            | TERRITORI     | O HIST    | ÓRICO   |       |     |   |  |
|  |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| TELÉFONO   |                         | CORREO ELECTRÓNICO |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
|  |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| EDAD   | EDAD NIVEL ACADÉMICO    |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
|  | Inferior a<br>Bacherato |                    |             |            | Universitario |           |         |       |     |   |  |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA                                  |                         |                    |             |            |               |           |         | IAE   | CNA | E |  |
|  |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
|  | socio                   | )/A D              | E UNA COMUI | NIDAI      | DE BIENES     | o soc     | IEDAD ( | CIVIL |     |   |  |
|  |                         | Si                 |             |            | No _          |           |         |       |     |   |  |
| 2. DATOS DE NOTIFICACIÓN                             |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| IDIOMA DE COMUNICACIÓN                               |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| Euskera  |                         |                    |             | Castellano |               |           |         |       |     |   |  |
| CANAL DE AVISO DE NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS        |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| Teléfono móvil Correo                                |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| 3. IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA               |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |
| CANTIDAD SOLICITADA (EN EUROS)                       |                         |                    |             |            |               |           |         |       |     |   |  |





# 4. REQUISITOS A CUMPLIR POR LA PERSONA SOLICITANTE

|   | Reside y está empadronada en la CAPV  |               |                                 |  |  |  |  |  |
|---|---|---------------|---------------------------------|--|--|--|--|--|
|   | Domicilio social y fiscal en la CAPV de la actividad empresarial y radicar en la misma el centro de trabajo |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   | Es arrendatario/a de un local de negocio  |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   | Dedicación exclusiva a la actividad que ha quedado suspendida   |               | Fecha de inicio de la actividad |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
| ĭX I\   | Aarcar con una x lo que proceda   |               |                                 |  |  |  |  |  |
| 5. DATOS DE LOS/AS OTROS/AS SOCIOS/AS EN CASO DE SOCIEDADES CIVILES O COMUNIDADES DE BIENES |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   | NOMBRE Y APELLIDOS  | D.N.I./N.I.E. |                                 |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |
|   |   |               |                                 |  |  |  |  |  |

## 6. DATOS DE LOS GASTOS SUBVENCIONABLES

| TIPO DE GASTO   | IMPORTE<br>MENSUAL |
|---|--------------------|
| Cuota relativa al pago de la cotización al Régimen Especial de la Seguridad Social                        |                    |
| Arrendamiento de local de negocio (IVA excluido cuando sea susceptibles de recuperación o compensación) * |                    |

<sup>\*</sup> En los casos de sociedades civiles o comunidades de bienes se indicará el gasto que corresponda a cada socio/a en proporción al porcentaje de participación de cada uno de ellos en la misma.





# 7. DECLARACIÓN RESPONSABLE

☑ Marcar con una x lo que proceda

| Duimenus  |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| obtención de<br>con inclusión<br>de 18 de febro                             | subvenciones o ayuda<br>de las que se hayan pr                            | sancionada ni administrativa ni penalment<br>as públicas, ni estar incursa en prohibición le<br>oducido por incurrir en discriminación por raz<br>e Mujeres y Hombres, o de la Ley Orgánica 3/        | egal alguna que le i<br>zón de sexo, en virt  | nhabilite para el<br>ud de la ley 4/200 |
| Segundo:  |   |   |   |   |
| Que la perso  | na solicitante no tiene   | obligaciones de reintegro pendientes de pag   | go en materia de su                           | ibvenciones.                            |
| Tercero:  |   |   |   |   |
| <b>I</b>  | la Ley 38/2003, de 17   | alla incursa en ninguna de las circunstancia:<br>de noviembre, General de Subvenciones, par   |   |   |
| Cuarto:   |   |   |   |   |
| consecuencia Autónoma de Que la person                                      | de subvención o ayuc<br>Euskadi o de sus orga<br>a solicitante se halla i | nalla incursa en procedimiento alguno de re<br>la de la misma naturaleza otorgada por la Ad<br>inismos autónomos.<br>ncursa en el procedimiento de reintegro o sai                                    | ministración Gener                            | ral de la Comunid                       |
| Quinto:   |   |   |   |   |
| autoempleo c  | concedida por cualquie<br>persona solicitante                             | percibiendo ninguna subvención, ayuda o ing<br>er Administración o entidades públicas o priv<br>le ha sido concedida una ayuda de .<br>   | adas.   |   |
| Que, habiend<br>resolución.   | do solicitado una a   | yuda atración o entidad pública o privada   | (*), €  | está pendiente                          |
| Sexto:  |   |   |   |   |
| Que a los efectos de<br>8 de diciembre de 2<br>La persona no<br>anteriores. | 013, relativo a la aplicac  | olimiento de la normativa de "minimis" (Reglame ión de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funco de ayuda sujeta a régimen de "minimis" en el recibido (durante el ejercicio fiscal en curso y dur | ionamiento de la Uni<br>ejercicio en curso ni | ón Europea):<br>en los dos ejercic      |
|   | ubvenciones sujetas al re   |   | ,   |   |
| Estado<br>Ayuda (*)   | Organismo<br>Concedente   | Descripción objeto de la ayuda  | Importe<br>(euros)                            | Fecha<br>(sol./conc.)                   |
|   |   |   |   |   |
| <br>*) 1= Ayuda solicitad   | da 2=Ayuda Concedida  |   |   |   |
| Séptimo:  | ,   |   |   |   |
| -   | consignados en la presen  | ite solicitud son veraces.  |   |   |





## 8. COMPROMISOS QUE ASUME LA PERSONA SOLICITANTE

- Presentar los documentos justificativos de los gastos subvencionables (justificantes de pago) hasta el 29 de enero de 2021.
- Mantener durante el estado de alarma y durante un periodo mínimo de 4 meses a contar desde la finalización del mismo:
  - o Empadronamiento y residencia efectiva en la CAPV
  - o Domicilio social y fiscal de la actividad empresarial y del centro de trabajo en la CAPV
  - Alta en la actividad como empresaria, empresario o profesional individual o como socia o socio de una comunidad de bienes o sociedad civil.
  - o Dedicación exclusiva a la actividad laboral por cuenta propia
- Comunicar a Lanbide la obtención con posterioridad a esta solicitud, de otras subvenciones o ayudas, otorgadas por otras Administraciones o entidades públicas o privadas, así como cualquier eventualidad que afecte sustancialmente al objeto o naturaleza de las actividades subvencionadas

## 9. INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

| Actividad de tratamiento  | Subvenciones de empleo y formación para el empleo.   |  |  |  |  |
|---------------------------|--|--|--|--|--|
| Responsable               | Lanbide, Servicio Vasco de Empleo.   |  |  |  |  |
| Finalidad                 | Gestión y control de subvenciones relacionadas con las diferentes políticas activas de empleo y formación que son competencia de Lanbide.  |  |  |  |  |
| Legitimación              | Ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.   |  |  |  |  |
| Destinatarios de cesiones | Administraciones Públicas con competencias en la materia.  |  |  |  |  |
| Derechos                  | Ud. tiene el derecho de acceso, rectificación y supresión de sus datos, así como de limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.  |  |  |  |  |
| Información adicional     | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web ( <a href="http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-/informacion/condiciones de uso y politica de privacidad/">http://www.lanbide.euskadi.eus/general/-/informacion/condiciones de uso y politica de privacidad/</a> |  |  |  |  |

## En cumplimiento de:

- Reglamento General de Protección de Datos (<a href="https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf">https://www.boe.es/doue/2016/119/L00001-00088.pdf</a>)
- Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (https://www.boe.es/boe/dias/2018/12/06/pdfs/BOE-A-2018-16673.pdf)





#### 10. DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR CON LA SOLICITUD

## 1.- Junto con la solicitud deberá presentarse la siguiente documentación:

- Resolución de concesión de la prestación extraordinaria por cese de actividad para las personas afectadas por la declaración del estado de alarma para la gestión de la situación de crisis sanitaria ocasionada por el COVI19.
- Contrato de arrendamiento de local de negocio.
- Documento acreditativo de la constitución de la Comunidad de Bienes o Sociedad Civil, en su caso.

# 2.- Derecho a no aportar documentos: acreditación del cumplimiento de obligaciones tributarias y de Seguridad Social

En virtud de lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y salvo que usted se oponga expresamente a ello, se le informa de que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias recabará por medios electrónicos los siguientes documentos:

 Certificados acreditativos de encontrarse al corriente en sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

En caso de oposición, deberá aportar los documentos junto con la solicitud

## 11. INFORMACIÓN ADICIONAL

## 1.- Verificación de datos personales

En virtud de lo establecido en la disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa de que Lanbide-Servicio Vasco de Empleo en el ejercicio de sus competencias, realizará las verificaciones necesarias para comprobar la exactitud de los datos personales declarados en la presente solicitud y que obren en poder de las Administraciones Públicas.

## 2.- Alta en el Registro de Terceros del Departamento de Hacienda y Economía

Para que Lanbide pueda realizar el pago de las ayudas, la persona o entidad beneficiaria deberá constar en el Registro de Terceros de la Oficina de Control Económico del Departamento de Hacienda y Economía.

En caso de que no esté registrada o quiera modificar los datos bancarios existentes en el Registro de terceros del Departamento de Hacienda y Economía, deberá cumplimentar formulario según el modelo establecido en <a href="http://www.euskadi.eus/altaterceros">http://www.euskadi.eus/altaterceros</a>.

| Firma de la solicitud: |  |  |
|------------------------|--|--|
|                        |  |  |
|                        |  |  |
|                        |  |  |
|                        |  |  |