



## ANEXO I

### SOLICITUD DE SUBVENCIONES A LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA DEL MUNICIPIO DE AZNALCÁZAR AFECTADOS EN SU ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LAS CONSECUENCIAS DEL COVID-19 DURANTE EL AÑO 2020

DATOS DEL SOLICITANTE							
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI				
DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			NÚMERO	ESCALERA	PISO	PUERTA	
LOCALIDAD			CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA			
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	EMAIL A EFECTOS DE AVISOS DE NOTIFICACIONES					
AUTORIZA LAS NOTIFICACIONES POR MEDIOS ELECTRÓNICOS						SÍ	NO

DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	DNI
RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	

#### DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (marcar con una X):

	DNI, NIE o NIF solicitante, en caso de presentación de la solicitud por medios NO electrónicos.
	Informe de vida laboral expedido en fecha comprendida en el periodo de presentación de solicitudes.
	Certificado de situación en el censo a efectos del Impuesto sobre Actividades Económicas emitido, en fecha comprendida en el periodo de presentación de solicitudes, por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
	Certificados de estar al corriente con las obligaciones tributarias expedidos por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria así como por la Agencia Tributaria de Andalucía; y de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social expedido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
	Declaraciones del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas correspondientes a los ejercicios 2019 y 2020
	Certificado de titularidad bancaria



**DATOS DE LA CUENTA EN ENTIDAD FINANCIERA PARA EL ABONO DE LA SUBVENCIÓN EN CASO DE SER CONCEDIDA**

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
ES				

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD (marcar con una X):**

Que no me hallo incurso en ninguna de las circunstancias previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, como prohibitivas de la obtención de la condición de beneficiario

**FIRMA:**

**LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN:** \_\_\_\_\_

*Cláusula de Protección de Datos de Carácter Personal: El Ayuntamiento de Aznalcázar le informa que los datos que nos proporcione formarán parte de un registro responsabilidad de este Ayuntamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud, ante quien podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición en relación con sus datos personales, en cumplimiento con lo dispuesto en la legislación vigente sobre protección de datos de carácter personal.*