



ANEXO VI

SOLICITUD DE AYUDAS A EMPRENDEDORES PARA SUBVENCIONAR PARCIALMENTE LA CUOTA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS EN EL MARCO DEL PLAN DE FOMENTO DEL EMPLEO LOCAL "VEJER CAPAZ"-CONVOCATORIA 2014

DATOS DEL INTERESADO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			DNI/NIE
DOMICILIO		CORREO ELECTRÓNICO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.	TLFONO

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

EN RELACIÓN A LAS AYUDAS A EMPRENDEDORES DE LA CIUDAD DE VEJER DE LA FRONTERA PARA SUBVENCIONAR PARCIALMENTE LA CUOTA DE LA SEGURIDAD SOCIAL DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE TRABAJADORES AUTÓNOMOS EN EL MARCO DEL PLAN DE FOMENTO DEL EMPLEO LOCAL "VEJER CAPAZ". CONVOCATORIA 2014.

SOLICITUD

DEL RECONOCIMIENTO DEL DERECHO A LA SUBVENCIÓN DE CONFORMIDAD CON LAS BASES

IMPORTE DE LA CUOTA RETA:

CUOTA MENSUAL QUE SATISFACE A LA SEGURIDAD SOCIAL:

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

- Son ciertos los datos consignados en la solicitud.
- No me encuentro inmerso en ninguna de las circunstancias de exclusión indicadas en la base cuarta; en la legislación vigente y en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que el objeto de la actividad es:

Documentos que acompaña: (original o copia compulsada)

- Documento Nacional de Identidad o NIE del solicitante o del representante legal de la entidad en su caso.
- Resolución de Alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o Documento Único Electrónico CIRCE.
- Certificado de estar al corriente con al Administración de la Seguridad Social.
- Certificado de estar al corriente con la Agencia Tributaria Estatal .
- Certificado de estar al corriente con la Agencia Tributaria Autonómica.
- Certificado de estar al corriente con la Hacienda Municipal de Vejer de la Frontera.
- Declaración censal (modelo 036 ó 037).
- Certificado de la entidad bancaria acreditativo de la titularidad de cuenta de la empresa beneficiaria.
- Informe actualizado de vida laboral emitido por la Seguridad Social (en fecha posterior al alta en el RETA).
- Volante Individual de Empadronamiento.
- Documento acreditativo del importe que satisface mensualmente en concepto de cuota al Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social.
-
-
-
-
-

En Vejer de la Fra., a ____ de _____ de 2014

Firma del interesado

Autoridad, Órgano, Centro o Unidad Administrativa a la que se dirige.
ILMO. SR. ALCALDE-PTE. EXCMO. AYTO. DE VEJER DE LA FRA.