

DECRETO-LEY 9/2020 de 15 de abril de 2020 (BOJA nº 16 de fecha 15 de abril de 2020)

AVISO IMPORTANTE: Si ya ha presentado una solicitud previa, la actual puede quedar inadmitida tras realizar su estudio.

Rellenar solicitud como **SOLICITANTE** o **REPRESENTANTE**: *

- Solicitante
- Representante

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>			
SEXO:	TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:				
<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Seleccionar ▼ *		<input type="text"/>				
NACIONALIDAD:			FECHA DE NACIMIENTO:				
Seleccionar ▼ *			<input type="text"/>				
DOMICILIO							
TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:					
Seleccionar ▼ *		<input type="text"/>					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VIA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PAÍS:		PROVINCIA:		MUNICIPIO:			
Seleccionar ▼ *		Seleccionar ▼ *		Seleccionar ▼ *			
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			C. POSTAL:				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				
NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
ALTA COMO PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA:				FECHA ALTA COMO PERSONA TRABAJADORA AUTÓNOMA:			
<input type="radio"/> SEGURIDAD SOCIAL <input type="radio"/> MUTUALIDAD				<input type="text"/>			
LA DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS FÍSICAS 2018 (solo para alta autónomo anterior al 01/01/2019):							
<input type="radio"/> INDIVIDUAL <input type="radio"/> CONJUNTA							
Consignar la suma del valor de las casillas (500 + 510) de su Declaración de IRPF:							
<input type="text"/>							
CNAE:							
Seleccionar ▼ *							
PROFESIÓN:							
<input type="text"/>							
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		NOMBRE:			
HUETO		PEREZ		ANDRES JAVIER			
SEXO:	TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:				
<input type="radio"/> H <input type="radio"/> M	Seleccionar ▼		44579015R				
NACIONALIDAD:			FECHA DE NACIMIENTO:				
Seleccionar ▼			<input type="text"/>				
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:							
<input type="text"/>							
NÚMERO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
<input type="radio"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. Aviso: Se recuerda que la modificación de dicha dirección sólo puede realizarla la persona solicitante accediendo a Notific@ en la dirección electrónica: http://www.andaluciajunta.es/notificaciones	

- Manifiesto que **NO** dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificación Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería /Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Nombre	Apellido 1	Apellido 2	DNI
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo electrónico			Número móvil
<input type="text"/>			<input type="text"/>

3 DATOS BANCARIOS

Aviso: Se recuerda que debe tener dada de alta y como principal, una cuenta bancaria en la Dirección General de Tesorería y Deuda Pública con anterioridad al abono de esta ayuda. <https://www.juntadeandalucia.es/haciendayadministracionpublica/apl/tesoreria>

IBAN: ES / / / / /

- La persona solicitante **DECLARA**, que es titular de la cuenta facilitada y que los datos bancarios comunicados en la solicitud al objeto del abono de la subvención son ciertos.

4 OPOSICIÓN EXPRESA, CONSENTIMIENTO, DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES

OPOSICIÓN EXPRESA:

OPOSICIÓN EXPRESA A CONSULTA DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA SOLICITANTE:

- Manifiesto mi **OPOSICIÓN** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y aporto copia del DNI/NIE/NIF

OPOSICIÓN EXPRESA A CONSULTA DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

- Manifiesto mi **OPOSICIÓN** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad y aporto copia del DNI/NIE/NIF

OPOSICIÓN EXPRESA A CONSULTA DATOS DE RESIDENCIA DE LA PERSONA SOLICITANTE:

- Manifiesto mi **OPOSICIÓN** para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia y aporto copia del Certificado de Empadronamiento

OPOSICIÓN EXPRESA A CONSULTA DATOS DE VIDA LABORAL:

- Manifiesto mi **OPOSICIÓN** para la consulta de mis datos de Vida Laboral a través del Sistema de Verificación de Datos de la Tesorería General de la Seguridad Social y aporto copia del Informe de Vida Laboral

OPOSICIÓN EXPRESA CONSULTA DATOS DE LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL:

- Manifiesto mi **OPOSICIÓN** para la consulta de mis datos de la Seguridad Social de no ser persona beneficiaria de la prestación extraordinaria por cese de actividad que se regula en el artículo 17 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo, y aportaré la documentación acreditativa cuando sea requerida por el órgano gestor

CONSENTIMIENTO:

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS AGENCIA TRIBUTARIA. Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de domicilio fiscal a la Agencia Tributaria a través del Sistema de Verificación de datos de la Agencia Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta copia de la documentación donde se acredita el domicilio fiscal, el inicio y el tiempo de desarrollo de la actividad: Declaración censal recogida en el modelo 036/037 de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, si se contemplan dichos datos en la misma, o certificado de situación censal, o Documento Único Electrónico (DUE).

CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSULTA DATOS IRPF. Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos sobre el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas correspondiente al ejercicio fiscal de 2018 a través del Sistema de Verificación de datos de la Agencia Tributaria.
- NO CONSIENTE** y aporta copia de la Declaración sobre el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas correspondiente al ejercicio fiscal de 2018, o, en su caso, certificado de IRPF que acredite que no se ha presentado la Declaración sobre el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas correspondiente al ejercicio fiscal de 2018, así como los ingresos obtenidos

4 OPOSICIÓN EXPRESA, CONSENTIMIENTO, DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIONES (continuación)

DOCUMENTACIÓN

De manifestarse oposición expresa a la consulta de datos, las personas solicitantes, deberán presentar, junto a la solicitud, la siguiente documentación (copia) la cual deberá ser acreditativa de los datos que hayan consignado en la misma.

- DNI/ NIE/ NIF de la persona solicitante. Cuando éste sea nacional de otro país comunitario deberá aportar copia auténtica del número de identificación de extranjero y además, si es nacional de terceros países, copia del permiso de trabajo y residencia.
- DNI/ NIE/ NIF de la persona que ostente la representación legal o voluntaria de la persona solicitante, en los casos que así proceda, y documentación acreditativa del poder de representación.
- El domicilio fiscal de la persona trabajadora autónoma, se acreditará mediante la Declaración censal recogida en los modelos 036/037 de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, siempre que se contemplen dichos datos en la misma, o bien, mediante un certificado de situación censal. Aquellas personas que hayan hecho uso del Documento Único Electrónico (DUE), conforme a lo dispuesto en el Real Decreto 368/2010, de 26 de marzo, podrán sustituir los modelos 036/037 por éste.
- La residencia de la persona trabajadora autónoma se acreditará mediante certificado de empadronamiento.
- El alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos, el mantenimiento del mismo, así como, el código de la actividad económica (CNAE) de la persona trabajadora autónoma, se acreditará mediante Informe de Vida Laboral debidamente actualizado, emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- La Declaración sobre el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas correspondiente al ejercicio fiscal de 2018, para aquellas personas que han causado alta en el Régimen Especial de la Seguridad Social de los Trabajadores por Cuenta Propia o Autónomos, o en la mutualidad alternativa correspondiente, con anterioridad al 1 de enero de 2019, o, en su caso, certificado de IRPF que acredite que no se ha presentado la Declaración sobre el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas correspondiente al ejercicio fiscal de 2018, así como los ingresos obtenidos.

- DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA JUNTO A ESTA SOLICITUD PARA LAS PERSONAS DADAS DE ALTA EN UNA MUTUALIDAD ALTERNATIVA AL RÉGIMEN ESPECIAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS TRABAJADORES POR CUENTA PROPIA O AUTÓNOMOS: Certificado emitido por la mutua correspondiente, en el que se recoja la fecha de alta como mutualista y su mantenimiento hasta la fecha de presentación de esta solicitud.

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

Documento	Consejería / Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó *
-----------	-------------------------------	---------------------------------	--

1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad, que:

- Son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.
- Cumpló con los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria.
- No soy persona beneficiaria de la prestación extraordinaria por cese de actividad regulada en el artículo 17 del Real Decreto-ley 8/2020, de 17 de marzo, de medidas urgentes extraordinarias para hacer frente al impacto económico y social del COVID-19.
- No me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias que prohíben obtener la condición de persona beneficiaria, de conformidad con lo establecido en el Decreto-ley por el que se regula la línea de subvenciones..
- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud que superen el importe de la subvención, ni solicitado ni obtenido subvención o ayudas sometidas al régimen de mínimos de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los dos ejercicios fiscales precedentes y el ejercicio corriente, en los términos establecidos en el Reglamento (UE) n.º 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre, en el Reglamento (UE) n.º 1408/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre y en el Reglamento (UE) n.º 717/2014, de la Comisión, de 27 de junio
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con la solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales y he solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas sometidas al régimen de mínimos de cualquier naturaleza o forma y finalidad en los dos ejercicios fiscales precedentes y el ejercicio corriente, en los términos establecidos en el Reglamento (UE) n.º 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre, en el Reglamento (UE) n.º 1408/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre y en el Reglamento (UE) n.º 717/2014, de la Comisión, de 27 de junio

Organismo Concedente	Tipo de Ayuda	Misma Finalidad (S/N)	Fecha Solicitud	Fecha Concesión (en su caso)	Mínimis (S/N)	Importe (euros)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otra/s (especificar):

5 DECLARACIÓN, SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA (continuación)

Se **COMPROMETE** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITA** la concesión de la subvención por un importe de 300 euros

En * a * de * de *

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: *