

PROCEDIMIENTO					DOCUMENTO	
AYUDAS PARA AUTÓNOMOS EN EL AYUNTAMIENTO DE VILARIÑO DE CONSO 2025					SOLICITUD	
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE						
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NIF
TIPO	NOME DE LA VÍA					NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD						
DOMICILIO SOCIAL Y FISCAL DE LA ACTIVIDAD						
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA					NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL			CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS BANCARIOS						
Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.						
TITULAR DE LA CUENTA				NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (24 DÍGITOS)		
				IBAN		
AYUDA QUE SOLICITA				IMPORTE		

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA	
	PRESENTADO
* DNI o NIF de la persoa solicitante	☐
* Documentación acreditativa del ejercicio de la actividad económica, local, social y localización de la actividad.	☐
* Declaración responsable y jurada, de que cumple con los requisitos para poder ser beneficiario de una ayuda de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la ley 9/2007 de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.	☐

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE
Lugar y fecha

En el cumplimiento de lo establecido en la lei 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, consiento que estos datos sean incluídos en el fichero de que es titular el Ayuntamiento de Vilariño de Conso, y que puedan ser empleados con la finalidad de servicio para el proceso de solicitud. Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que pondera ejercitar en el domicilio social del Ayuntamiento. Consiento ademáis que mis datos sean comunicados a aquellos organismos o Administraciones que sea preciso para el proceso de tramitación de este expediente

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas; ley 9/2007 de 13 de junio de Subvenciones de Galicia; ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1.- Que todos los datos apuntados en la solicitud de ayuda son ciertos y que reúno las condiciones para obtener la ayuda.

2.- No estar incurso en ninguno de los supuestos contemplados en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

4.- Que no tengo solicitado ni obtenido ninguna otra subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad, procedente de cualquier otra administración o ente público o privado que resulte incompatible con la presente ayuda.

5.- Que me comprometo a cumplir las obligaciones que para las personas perceptoras de las ayudas y subvenciones establece el artículo 14 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

6.- Ser titular de la cuenta bancaria apuntada en la solicitud.

7.- De la autenticidad de los documentos que se aportan como anexos a la solicitud de ayuda.

Y para que así conste, firmo la presente declaración, y **SOLICITO** la concesión de la axuda por importe de amparado lo dispuesto en las bases del Decreto que regula las ayudas para Autónomos 2025.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE					
Lugar y fecha					
		de		de	

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN A TRABAJADORES AUTÓNOMOS
AÑO 2025**

SOLICITUD DE PAGO				DOCUMENTO
AYUDAS PARA AUTÓNOMOS EN EL AYUNTAMIENTO DE VILARIÑO DE CONSO				SOLICITUD
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE				
NOMBRE/RAZÓN SOCIAL		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD				
DOMICILIO SOCIAL Y FISCAL DE LA ACTIVIDAD				
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	AYUNTAMIENTO	LOCALIDAD	
TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL		CORREO ELECTRÓNICO	

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA	
	PRESENTADO
* Informe de vida laboral actualizado.	☐
* Certificados de estar al corriente con las obligaciones tributarias (estatal y autonómica), de la Seguridad Social y de no tener deudas con la Hacienda Local.	☐
* Justificantes de pago de las cuotas correspondientes a las cotizaciones a la Seguridad Social.	☐
* Certificado de la cuenta bancaria a nombre del solicitante.	☐

Que en fecha..... recibí la resolución de concesión de **AYUDAS A TRABAJADORES AUTÓNOMOS DEL AYUNTAMIENTO DE VILARIÑO DE CONSO DURANTE EL AÑO 2025 por lo que, SOLICITO** el pago de la liquidación correspondiente a la subvención concedida, de conformidad con la documentación que se presenta para estos efectos.

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE					
Lugar y fecha					
		de		de	

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

NOMBRE:

DNI:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

Con el fin de tramitar las subvenciones a trabajadores autónomos del Ayuntamiento de Vilariño de Conso, AUTORIZO al Ayuntamiento de Vilariño de Conso a la incorporación y publicación de los datos personales facilitados:

- En la web municipal.
- En el Tablón de anuncios del Ayuntamiento de Vilariño de Conso.
- En la BDNS ([Base de Datos Nacional de Subvenciones](#))

La presente autorización puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Vilariño de Conso.

SE DEBERÁ FIRMAR la presente autorización por el solicitante

Fdo. : _____

Fecha: _____