

PROCEDIMENTO					DOCUMENTO	
AXUDAS PARA AUTÓNOMOS NO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO 2025					SOLICITUDE	
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE						
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF
TIPO	NOME DA VÍA					NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL			CORREO ELECTRÓNICO	
NOME DA ACTIVIDADE						
DOMICILIO SOCIAL E FISCAL DA ACTIVIDADE						
TIPO	NOME DA VÍA					NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL			CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS BANCARIOS						
Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.						
TITULAR DA CONTA				NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)		
				IBAN		
AXUDA QUE SOLICITA				IMPORTE		

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA	
	PRESENTADO
* DNI ou NIF da persoa solicitante	☐
* Documentación acreditativa do exercicio da actividade económica, local, social e localización da actividade.	☐
* Declaración responsable e xurada, de que cumpre cos requisitos para poder ser beneficiario dunha axuda de conformidade co establecido no artigo 10 da lei 9/2007 de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.	☐

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE
Lugar e data

No cumprimento do establecido na lei 15/1999 de 13 de decembro de Protección de Datos de carácter persoal, consinto que estes datos sexan incluídos non ficheiro de que é titular o Concello de Vilariño de Conso, e que poidan ser empregados coa finalidade de servizo para o proceso de solicitude. Declaro estar informado sobre os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición que pondera exercitar no domicilio social do Concello. Consinto ademais que os meus datos sexan comunicados a aqueles organismos ou Administración que sexa preciso para o proceso de tramitación desta expediente

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En cumprimento do disposto na lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas; lei 9/2007 de 13 de xuño de Subvencións de Galicia; lei 38/2003 de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- 1.-** Que todos os datos apuntados na solicitude de axuda son certos e que reúno as condicións para obter a axuda.
- 2.-** Non estar incurso en ningún dos supostos contemplados no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.
- 4.-** Que non teño solicitado nin obtido ningunha outra subvención, axuda, ingreso ou recurso para a mesma finalidade, procedente de calquera outra administración ou ente público ou privado que resulte incompatible coa presente axuda.
- 5.-** Que me comprometo a cumprir as obrigas que para as persoas perceptoras das axudas e subvencións establece o artigo 14 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.
- 6.-** Ser titular da conta bancaria apuntada na solicitude.
- 7.-** Da autenticidade dos documentos que se aportan como anexos a solicitude da axuda.

E para que así conste, asino a presente declaración, e **SOLICITO** a concesión da axuda por importe de amparado o disposto nas bases do Decreto que regula as axudas para Autónomos 2024.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE					
Lugar e data					
		de		de	

**XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN A TRABALLADORES AUTÓNOMOS
ANO 2025**

SOLICITUDE DE PAGAMENTO				DOCUMENTO
AXUDAS PARA AUTÓNOMOS NO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO				SOLICITUDE
DATOS DA PERSOA SOLICITANTE				
NOME/RAZÓN SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO	
NOME DA ACTIVIDADE				
DOMICILIO SOCIAL E FISCAL DA ACTIVIDADE				
TIPO	NOME DA VÍA			NÚMERO
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL		CORREO ELECTRÓNICO	

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA	
	PRESENTADO
* Informe de vida laboral actualizado.	☐
* Certificados de estar ao corrente coas obrigas tributarias (estatal e autonómica), da Seguridade Social e de non ter débedas coa Facenda Local.	☐
* Xustificantes do pagamento das cotas correspondentes ás cotizacións á Seguridade Social.	☐
* Certificado da conta bancaria a nome do solicitante.	☐

Que en data..... recibín a resolución de concesión de **AXUDAS A TRABALLADORES AUTÓNOMOS DO CONCELLO DE VILARIÑO DE CONSO DURANTE O ANO 2025 polo que, SOLICITO** o pagamento da liquidación correspondente á subvención concedida, de conformidade coa documentación que se achega para estes efectos.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE					
Lugar e data					
		de		de	

DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA CESIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

NOME:

DNI:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

Co fin de tramitar a as subvencións a traballadores autónomos do Concello de Vilariño de Conso, AUTORIZO ó Concello de Vilariño de Conso a incorporación e publicación dos datos persoais facilitados:

- Na web municipal.
- No Taboleiro de anuncios do Concello de Vilariño de Conso.
- Na BDNS ([Base de Datos Nacional de Subvencións](#))

A presente autorización pode ser revocada en calquera momento mediante escrito dirixido ó Concello de Vilariño de Conso.

DEBERASE ASINAR a presente autorización polo solicitante

Asdo. : _____

Data: _____