

## CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DE APOYO AL MANTENIMIENTO DE BARES O CENTROS DE OCIO DE LA PROVINCIA DE SORIA.

### PLAN SORIA 2026

### ANEXO DE JUSTIFICACIÓN

#### DATOS DEL SOLICITANTE

|                                                            |                  |          |                    |                 |  |
|------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------------|-----------------|--|
| APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL                          |                  |          |                    | DNI / NIE / NIF |  |
|                                                            |                  |          |                    |                 |  |
| DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES                      |                  |          | LOCALIDAD          |                 |  |
|                                                            |                  |          |                    |                 |  |
| PROVINCIA                                                  | CÓDIGO<br>POSTAL | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO |                 |  |
|                                                            |                  |          |                    |                 |  |
| Localidad en la que se encuentra ubicado el centro de ocio |                  |          |                    |                 |  |

#### DATOS DEL REPRESENTANTE *(solo personas jurídicas)*

|                       |  |     |                       |             |  |
|-----------------------|--|-----|-----------------------|-------------|--|
| APELLIDOS Y<br>NOMBRE |  | DNI |                       | Tfno. Móvil |  |
| Cargo:                |  |     | Correo<br>electrónico |             |  |

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA (Marcar con X la documentación que se aporta):

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Anexo de justificación</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <input type="checkbox"/> | Informe de vida laboral del solicitante o código de cuenta de cotización, en el caso de ser persona jurídica, entre el 1 de enero de 2026 y el 31 de diciembre de 2026, salvo que la actividad no lleve en funcionamiento ese tiempo. En tal caso se tomará la fecha de puesta en marcha del negocio. |



| PARA PERSONAS FÍSICAS:   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Informe de bases y cuotas satisfechas ingresadas a la Seguridad Social desde el 1 de enero y hasta el 31 de diciembre de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | En caso de que se solicite para un trabajador contratado se deberá presentar justificantes de pago de los Seguros Sociales y el documento de cálculo global del trabajador entre el 1 de enero y el 30 de noviembre de 2026, así como las nóminas del trabajador firmadas por la empresa para el periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2026, junto con sus correspondientes justificantes de pago. |
| PARA PERSONAS JURÍDICAS  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Informe de Datos para la Cotización desde el 1 de enero y hasta el 31 de diciembre de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> | En caso de que se solicite para un trabajador contratado se deberá presentar justificantes de pago de los Seguros Sociales y el documento de cálculo global del trabajador entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2026, así como las nóminas del trabajador firmadas por la empresa para el período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2026, junto con sus correspondientes justificantes de pago. |

En ....., a ..... de ..... de.....

Fdo.: .....