

**AYUDAS A AUTÓNOMOS Y PEQUEÑAS EMPRESAS PARA REACTIVAR EL TEJIDO  
ECONÓMICO EN EL MUNICIPIO TRAS LAS MEDIDAS DE CONFINAMIENTO Y  
SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES DERIVADAS DEL ESTADO DE ALARMA  
DECRETADO PARA LA GESTIÓN DE LA CRISIS DEL COVID-19**

**1.- Identificación del solicitante.** *Marcar lo que proceda:*

- Persona física
- Persona jurídica
- Entidad sin personalidad jurídica
  
- Afiliada al RETA
- Incorporada a una mutualidad de previsión alternativa.

Nombre y Apellidos / Denominación Social:

NIF/CIF:

Domicilio:

Población

C.P.:

Tel. fijo:

Tel. móvil:

Correo electrónico:

**2.- Datos del Representante legal** (cumplimentar sólo si procede):

Nombre y apellidos:

DNI/NIE:

Cargo que ocupa en la entidad:

Domicilio:

Población

C.P.:

Tel. fijo:

Tel. móvil:

Correo electrónico:

*En nombre de la entidad solicitante y como representante de la misma, con la presentación de esta solicitud asumo la totalidad de la regulación aplicable a la presente convocatoria, con todas las*

*obligaciones que de la misma se deriven. Y declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud, así como que la entidad a la que represento reúne todos los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.*

**3.- Datos de los socios de la entidad** (cumplimentar cuando el solicitante es una persona jurídica o una entidad sin personalidad jurídica)

Nombre y apellidos del socio 1:

DNI/NIE:

Cargo que ocupa en la entidad:

Domicilio:

Población

C.P.:

---

Nombre y apellidos del socio 2:

DNI/NIE:

Cargo que ocupa en la entidad:

Domicilio:

Población

C.P.:

---

Nombre y apellidos del socio 3:

DNI/NIE:

Cargo que ocupa en la entidad:

Domicilio:

Población

C.P.:

---

Nombre y apellidos del socio 4:

DNI/NIE:

Cargo que ocupa en la entidad:

Domicilio:

Población

C.P.:

**4. - Identificación de los miembros de la unidad familiar, que sean mayores de 16 años, con quienes conviva el solicitante persona física o los socios de la entidad solicitante que residan en el municipio de Boadilla del Monte:**

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

Parentesco:

**5.- Datos bancarios. Deberá facilitarse un número de cuenta bancaria cuyo titular sea el solicitante/beneficiario de la subvención.** Deberá constar (apartado 7), certificado bancario acreditativo de la titularidad de la misma.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº CUENTA
ES ____	_____	_____	____	_____

Datos bancarios (22 dígitos) Consigne los datos de la cuenta bancaria de la que usted sea titular, y en la que desea percibir la subvención solicitada en caso de resultar finalmente beneficiario. El Ayuntamiento de Boadilla del Monte queda exonerado de cualquier responsabilidad derivada por errores u omisiones en los mismos.

**6.- Notificaciones. Las notificaciones se realizarán a través de medios electrónicos.**

Persona destinataria de la notificación (marcar lo que corresponda)

- Interesada.
- Representante legal.

**7.- Documentación que se adjunta (marcar lo que proceda):**

- DNI por las dos caras o NIE acompañado del pasaporte, si lo indica.
- NIF de la persona jurídica.
- Acreditación de los poderes de la persona administradora y de la que presenta la solicitud en caso de no ser la misma persona. (DNI por las dos caras o NIE acompañado por el pasaporte, si lo indica; tanto de la persona administradora y de la persona que presenta la solicitud).
- En el caso de personas jurídicas, sociedad civil, comunidad de bienes u otras entidades económicas sin personalidad jurídica: contrato de constitución debidamente registrado de la sociedad civil, comunidad de bienes u otras entidades económicas sin personalidad jurídica o

Escritura de constitución y estatutos actualizados inscritos en el correspondiente Registro para sociedades mercantiles

- Resolución/certificación de haber permanecido de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos o la Mutua profesional correspondiente, sin solución de continuidad, desde el 1 de enero de 2019 hasta el 31 de mayo 2020.
- Alta en el régimen de la Seguridad social correspondiente de la persona administradora.
- Certificado actualizado de Situación Censal que indique la actividad económica con su fecha de alta, el domicilio fiscal y en su caso el del local de desarrollo de la actividad.
- En caso de tener trabajadores a su cargo, Informe de Vida Laboral de la Empresa expedido por la Tesorería de la Seguridad Social en el que se incluya el número de trabajadores a fecha de 1 de marzo de 2020. (Si se dispone de un sistema de identificación electrónica, este certificado se puede obtener en el momento de la consulta, en <https://sede-tu.seg-social.gob.es>)

\*Deberán consignarse los datos de los trabajadores que residan en Boadilla del Monte en el apartado 9 de la presente solicitud.

- Certificado bancario acreditativo de la titularidad de la cuenta bancaria del peticionario/beneficiario de la subvención solicitada.
- APORTAR SÓLO EN CASO DE NO AUTORIZARSE CONSULTA EN EL APARTADO 8 DE ESTE FORMULARIO**) Certificado de empadronamiento en Boadilla del Monte del solicitante, a fecha 1 de enero de 2019, tanto del solicitante como, en su caso, del número de trabajadores especificados en la convocatoria
- Identificación de los miembros de la unidad familiar que convivan con el solicitante, mayores de 16 años. Fotocopia de su DNI o NIE correspondiente
- Formulario de Justificación económica, acompañado de la **siguiente documentación justificativa** señalada en el mismo, según la modalidad de tributación que corresponda ante la Agencia Tributaria:
- En caso de que el solicitante sea una **sociedad** o un autónomo persona física que tributa por **estimación directa**:

- Libro registro de ventas e ingresos correspondiente a los meses de abril y mayo de 2020
- Libro registro de compras y gastos correspondiente a los meses de abril y mayo de 2020
- Modelo 130 del primer trimestre de 2020 (sólo para autónomo persona física)
- Modelo 303 del primer trimestre de 2020
- Certificado bancario de los ingresos correspondientes a los meses de abril y mayo de 2020
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria

- En caso de que el solicitante tribute por **estimación objetiva o módulos**:

- Certificado bancario de los ingresos correspondientes al período del 1 de enero al 31 de mayo de 2020, **desglosado en dos períodos: del 1 de enero al 31 de marzo y del 1 de abril al 31 de mayo**
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria
- Cualquier otra documentación de carácter contable, profesional, fiscal, administrativa o judicial referida al ejercicio 2020 que acredite la situación económica del negocio y las pérdidas producidas en relación al COVID-19:

---

---

---

### 8.- Declaraciones responsables y autorizaciones.

D. /D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE nº \_\_\_\_\_, en su condición de \_\_\_\_\_, con motivo de la solicitud de ayudas a autónomos y pequeñas empresas para reactivar el tejido económico en el municipio de Boadilla del Monte tras las medidas de confinamiento y suspensión de actividades derivadas del estado de alarma decretado para la gestión de la crisis del COVID-19,

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que la persona física o jurídica solicitante no se encuentran en alguno de los supuestos de exclusión para la obtención de ayudas públicas a que se refiere el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que la persona física o jurídica solicitante se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, según lo previsto en los artículos 18 y 19 del Reglamento de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006 de 21 de julio.
- Que la persona física o jurídica solicitante se halla al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, y que no existen deudas pendientes de pago con el Ayuntamiento de Boadilla del Monte.
- Que no se ha solicitado la declaración de concurso voluntario, ni nos hallamos en concurso, ni hemos sido declarados insolventes en cualquier procedimiento;
- Que, respecto a la solicitud de otras ayudas en el año 2020, incluidas otras ayudas convocadas por el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, con motivo del estado de alarma provocado por el COVID-19 (*marcar y especificar lo que corresponda*):
  - No he recibido ni solicitado ninguna otra Subvención o Ayuda pública o privada.
  - He recibido o solicitado las siguientes: (*especificar*)

### Solicitadas

Fecha	Ente público o privado ante el que se solicita	Importe
Objeto de la solicitud:		

Fecha	Ente público o privado ante el que se solicita	Importe
Objeto de la solicitud:		

### Concedidas o percibidas

Fecha	Ente público o privado ante el que se solicita	Importe
Objeto de la solicitud:		

Fecha	Ente público o privado ante el que se solicita	Importe
Objeto de la solicitud:		

- Asimismo, la persona interesada se compromete a comunicar cuantas solicitudes de subvención, relacionadas con la actividad subvencionada en las normas reguladoras, tramite ante cualquier administración pública u organismo público, a partir de la fecha de presentación de esta solicitud. *(Debe existir compromiso al respecto; marque la casilla si asume dicha obligación).*

Por otra parte, y para la gestión de la presente solicitud de ayuda, AUTORIZO:

- A que el Ayuntamiento de Boadilla del Monte consulte mi condición de empadronado en el municipio.
- En la medida en que cuento con \_\_\_\_\_ (especificar número) trabajador(es) empadronado(s) en el municipio, como parte de la documentación que se adjunta con la solicitud de subvención, se incluye autorización expresa del mismo/de los mismos, para que el Ayuntamiento pueda proceder a tal comprobación. **(A CUMPLIMENTAR SOLO SI TIENE TRABAJADORES EMPADRONADOS EN EL MUNICIPIO)** (En este caso, se debe aportar con la solicitud escrito en el que conste fecha y firma del trabajador o trabajadores que autoriza(n) al Ayuntamiento a efectuar la consulta)
- A que el Ayuntamiento de Boadilla del Monte consulte que estoy al corriente de pago y no tengo deudas pendientes con dicho Ayuntamiento.

## 9. - Datos de los trabajadores empadronados en Boadilla del Monte:

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

---

Nombre y Apellidos:

DNI/NIE:

### JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA

#### AYUDAS DEL AYUNTAMIENTO DE BOADILLA DEL MONTE A AUTÓNOMOS Y PEQUEÑAS EMPRESAS PARA REACTIVAR EL TEJIDO ECONÓMICO EN EL MUNICIPIO TRAS LAS MEDIDAS DE CONFINAMIENTO Y SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES DERIVADAS DEL ESTADO DE ALARMA DECRETADO PARA LA GESTIÓN DE LA CRISIS DEL COVID-19

1.- Identificación.	
Nombre y Apellidos	
DNI/NIF/CIF:	
Domicilio:	
Población y C.P.	
Tel. fijo:	



Tel. móvil:	
Correo electrónico a efectos de notificaciones:	

2.- Datos Generales.	
Actividad empresarial desarrollada (descripción y número de epígrafes del IAE):	
Marcar lo que corresponda:	<input type="checkbox"/> Afiliada al RETA. <input type="checkbox"/> Incorporada a una mutualidad de previsión alternativa.
Indique si su actividad empresarial es estacional (facturación preferentemente o exclusivamente en determinados periodos del año)	<input type="checkbox"/> Sí. <input type="checkbox"/> No.
Régimen de tributación en IRPF	<input type="checkbox"/> Estimación directa. <input type="checkbox"/> Estimación objetiva o por módulos.
Régimen de tributación en IVA	<input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Recargo de equivalencia <input type="checkbox"/> Estimación objetiva <input type="checkbox"/> Exento

3.- Datos Específicos.	
<p>Con el fin de acreditar la reducción de ingresos con motivo del COVID-19, en los términos y condiciones especificados en la convocatoria, <b>marque la documentación que aporta</b> para justificar el cumplimiento de los dos requisitos exigidos:</p> <p>1. El porcentaje de disminución de la facturación sufrido durante el mes de abril sea como mínimo del 40% respecto a la media de facturación del primer trimestre de 2020.</p> <p>2. Acreditación fehaciente de que la media de los beneficios netos de los meses de abril y mayo 2020 no haya superado los 2.000 €.</p>	
<p><b>En caso de que el solicitante sea una sociedad o un autónomo persona física que tributa por estimación directa</b></p>	<input type="checkbox"/> Libro de compras y gastos (Se aportan los meses de abril y mayo de 2020) <input type="checkbox"/> Libro registro de ventas e ingresos (Se aportan los meses de abril y mayo de 2020) <input type="checkbox"/> Modelo 130 del primer trimestre de 2020 (sólo para autónomo persona física) <input type="checkbox"/> Modelo 303 del primer trimestre de 2020

	<input type="checkbox"/> Certificado bancario de los ingresos correspondientes a los meses de abril y mayo de 2020 <input type="checkbox"/> Certificado de titularidad de la cuenta bancaria
<b>En caso de que el solicitante tribute por estimación objetiva o módulos.</b>	<input type="checkbox"/> Certificado bancario de los ingresos correspondientes al período del 1 de enero al 31 de mayo de 2020, <b>desglosado en dos períodos: del 1 de enero al 31 de marzo y del 1 de abril al 31 de mayo.</b> <input type="checkbox"/> Certificado de titularidad de la cuenta bancaria
<b>Cualquier otra documentación de carácter contable, profesional, fiscal, administrativa o judicial referida al ejercicio 2020 que acredite la situación económica del negocio y las pérdidas producidas en relación al COVID-19</b>	<input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....

<b>4.- Publicidad activa.</b>	
<p>En caso de que la persona o empresa beneficiaria se encuentre comprendida en los supuestos del artículo 3.b) de la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de Transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno, deberá acreditar fehacientemente que se ha adaptado a las obligaciones de publicidad activa que le resulten aplicables.</p>	<input type="checkbox"/> Sí aporta justificación. <input type="checkbox"/> No aporta justificación.

## JUSTIFICACIÓN ESTIMACIÓN DIRECTA Y SOCIEDADES

( cumplimentar autónomos con sistema de tributación en estimación directa y sociedades)

1º Requisito: Reducción de <b>la facturación</b> del mes de abril de, al menos, un 40% respecto a la media del 1º Trimestre de 2020	
	<b>INGRESOS 1º TRIMESTRE 2020</b>
Casillas 01 + 04 + 07 Modelo 303 IVA 1º T 2020	<input type="text"/>
Casilla 01 Modelo 130 IRPF 1º T 2020	<input type="text"/>
<b>Media de los últimos 3 meses Modelo 303</b>	
<b>Media de los últimos 3 meses Modelo 130</b>	
60% Media Modelo 303	
60% Media Modelo 130	
<b>VENTAS / INGRESOS DEL MES DE ABRIL 2020</b>	<input type="text"/>
Comparativa Obtención Subvención Mod 303	
Comparativa Obtención Subvención Mod 130	

2º Requisito: El beneficio medio de los meses de Abril y Mayo no supera los 2.000 €	
	<b>BENEFICIO ABRIL Y MAYO 2020</b>
Libro de Ingresos de Abril y Mayo	<input type="text"/>
Libro de Gastos de Abril y Mayo	<input type="text"/>
<b>Beneficio de los 2 meses</b>	
<b>Beneficio medio Abril y Mayo</b>	
<b>Límite para la subvención</b>	2.000,00
Resultado comparativa	

## JUSTIFICACIÓN ESTIMACIÓN OBJETIVA

(Cumplimentar los autónomos que tengan este sistema de tributación)

1º Requisito: Reducción de los <b>ingresos del mes de abril</b> de, al menos, un 40% respecto a la media del 1º Trimestre de 2020	
	<b>INGRESOS 1º TRIMESTRE 2020</b>
Certificado bancario Ingresos 1º Trim 2020	<input type="text"/>
<b>Media Ingresos 3 meses</b>	
<b>60% Media Ingresos</b>	
<b>Certificado bancario Ingresos ABRIL 2020</b>	<input type="text"/>
Comparativa Obtención Subvención	

2º Requisito: El beneficio medio de los meses de Abril y Mayo no supera los 2.000 €	
	<b>BENEFICIO ABRIL Y MAYO 2020</b>
Libro de Ventas e Ingresos de Abril y Mayo	<input type="text"/>
Libro de Compras y Gastos de Abril y Mayo	<input type="text"/>
<b>Beneficio de los 2 meses</b>	
<b>Beneficio medio Abril y Mayo</b>	
<b>Límite para la subvención</b>	2.000,00
Comparativa Obtención Subvención	

La persona firmante DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que son ciertos cuantos datos figuran en esta solicitud, que conoce las disposiciones de las normas reguladoras, que reúne los requisitos exigidos para ser beneficiaria de la subvención y que consiente la cesión de datos para los efectos previstos en estas normas reguladoras; y SOLICITA que se conceda la subvención con arreglo a lo establecido en las mismas.

En ....., a..... de..... de 2020

Firma:

El plazo de resolución del presente procedimiento son seis meses, a contar desde la fecha en la que la solicitud haya tenido entrada en el registro electrónico de la Administración u Organismo competente para su tramitación. Este plazo podrá ampliarse excepcionalmente, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Pasado dicho plazo sin haber recibido notificación con la resolución dictada en este procedimiento, esta solicitud podrá entenderse desestimada, a los efectos legales que procedan.

### **INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos personales recogidos serán tratados por el Ayuntamiento de Boadilla del Monte, responsable del tratamiento, para la gestión de su solicitud de *ayudas a la reactivación de la actividad económica en el municipio de Boadilla del Monte, como consecuencia de la declaración del estado de alarma para la gestión de la situación de crisis ocasionada por el COVID-19*.

La base legal para el tratamiento de sus datos es el consentimiento que presta al realizar la presente solicitud. Sus datos no serán comunicados salvo por imperativo legal y se conservarán durante el tiempo que dure el presente tratamiento, así como durante el plazo que pueda surgir una reclamación.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad, oposición y retirada del consentimiento a través del correo electrónico [privacidad@aytoboadilla.com](mailto:privacidad@aytoboadilla.com), así como remitiendo una comunicación a la C/ Juan Carlos I, nº 42, Boadilla del Monte, 28660 Madrid, España.

Asimismo, podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) y/o dirigirse al Delegado de Protección de Datos (DPD) a través del correo electrónico [dpd@aytoboadilla.com](mailto:dpd@aytoboadilla.com)