



ANEXO I

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE CUMPLIMIENTO DE
REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO**

D./D^a [REDACTED] con NIF [REDACTED]
en representación de [REDACTED],
con NIF [REDACTED]

DECLARA

- Que la entidad está constituida como entidad sin ánimo de lucro, con anterioridad a la fecha de presentación de la solicitud.
- Que desarrolla su actividad dentro de la Comunidad Autónoma de Extremadura.
- Que el [REDACTED] % de los socios de la entidad solicitante son empresarios cuya actividad se encuadra dentro de las agrupaciones 64 (Comercio al por menor de productos alimenticios, bebidas y tabaco realizado en establecimientos permanentes) y 65 (Comercio al por menor de productos industriales no alimenticios realizado en establecimientos permanentes) del Impuesto de Actividades Económicas.
- Que más del 80% de los socios tienen la categoría de pequeña y mediana empresa.
- Que el número total de socios de la entidad a fecha de publicación de la convocatoria es de [REDACTED], y que son los que se indican en el cuadro que se adjunta al presente anexo.
- Que el importe anual de las cuotas que paga cada socio por pertenecer a la asociación referente al último año es de [REDACTED] euros.
- Que la asociación está inscrita en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Extremadura.

Declaración que firmo

Firma electrónica



ANEXO II. SOLICITUD DE AYUDA

ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | | | |
|--|--|-----------|---------------|----------|--|
| ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES | | | | | |
| NIF | | | | | |
| DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES | | | | | |
| LOCALIDAD | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | PROVINCIA | | TELÉFONO | |
| CORREO ELECTRÓNICO (OBLIGATORIO) a efectos de notificaciones: (*art.43 de la Ley39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento de las Administraciones Públicas: | | | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | NIF REP.LEGAL | | |

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Memoria descriptiva y económica de los gastos (ANEXO III) |
| <input type="checkbox"/> | Acreditación de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, tanto con el Estado, frente a la Seguridad Social y con la Hacienda Autónoma (sólo en caso de haber denegado expresamente la autorización para que el órgano instructor y de ordenación del procedimiento los recabe de oficio) |
| <input type="checkbox"/> | Declaración responsable de no estar incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario y Declaración de otras ayudas (ANEXO V) |

AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA COMPROBACIÓN DE DATOS

| | |
|--------------------------|--|
| Hacienda Estatal | |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo que se solicite y recabe el certificado de la Agencia Tributaria en el que se acredite el alta de la sociedad en el Impuesto de Actividades Económicas. |
| <input type="checkbox"/> | NO Autorizo que se solicite y recabe el certificado de la Agencia Tributaria en el que se acredite el alta de la sociedad en el Impuesto de Actividades Económicas. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo que se solicite y recabe de la Agencia Tributaria el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal. |
| <input type="checkbox"/> | NO Autorizo que se solicite y recabe de la Agencia Tributaria el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo que se obtenga de oficio los datos del Número de identificación Fiscal con Código Electrónico: _____ |
| <input type="checkbox"/> | NO Autorizo a que se obtenga de oficio los datos del Número de Identificación Fiscal con Código Electrónico: _____ |
| Seguridad Social | |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el informe de vida laboral de la empresa de todos los códigos cuenta cotización. |
| <input type="checkbox"/> | NO Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el informe de vida laboral de la empresa de todos los códigos cuenta de cotización. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo que se solicite y recabe de Otros organismos públicos el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones fiscales con la Seguridad Social. |



| |
|---|
| <input type="checkbox"/> NO Autorizo que se solicite y recabe de otros organismos públicos el certificado acreditativo del cumplimiento de las obligaciones fiscales con la Seguridad Social. |
| Hacienda Autonómica |
| <input type="checkbox"/> Autorizo que se solicite y recabe de los datos que acrediten que el solicitante de la ayuda no tiene deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura |
| <input type="checkbox"/> NO Autorizo que se solicite y recabe de los datos que acrediten que el solicitante de la ayuda no tiene deudas con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Extremadura. |
| Datos de identidad y residencia |
| <input type="checkbox"/> Autorizo que el órgano gestor pueda realizar de oficio la comprobación de los datos de identidad y residencia del solicitante mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio de Administraciones Públicas como del Sistema de Prestación de Datos de Identidad (SVDI). |
| <input type="checkbox"/> NO Autorizo que el órgano gestor pueda realizar de oficio la comprobación de los datos de identidad y residencia del solicitante mediante los servicios ofrecidos por el Ministerio de Administraciones Públicas como del Sistema de Prestación de Datos de Identidad (SVDI). |

(En caso de no autorizar a las consultas de datos, deberá aportarse con la solicitud el documento o certificado acreditativo correspondiente)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El que suscribe, conoce y acepta las condiciones generales de las subvenciones reguladas por la presente convocatoria, y en el Decreto 158/2018, de 2 de octubre, por el que se establecen las bases reguladoras de las ayudas para el fomento del asociacionismo comercial, y se compromete a aportar los documentos probatorios que se soliciten o los datos adicionales que se requieran, al tiempo que se reserva el derecho de aceptación de la concesión en los términos y condiciones que se produzcan.

Asimismo, DECLARA bajo su responsabilidad que:

- Todos los datos expuestos en esta solicitud son correctos y veraces.
- Que no incurre en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario y que reúne los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener la subvención solicitada.

Firma electrónica

PROTECCIÓN DE DATOS: En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Economía, Empleo y Transformación Digital con domicilio en Paseo de Roma, s/n. Módulo D 1? Planta de Mérida, le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento o cualquier otro que se requiera en la tramitación de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. La Consejería de Economía, Empleo y Transformación Digital, de conformidad con el artículo 8.2.e) del Decreto 125/2005, de 24 de mayo, por el que se aprueban medidas para la mejora de la tramitación administrativa y simplificación documental asociada a los procedimientos de la Junta de Extremadura, asegurará el tratamiento confidencial de los datos de carácter personal contenidos en este formulario, y el adecuado uso de los mismos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, así como en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, relativo a la protección de las personas físicas y a la libre circulación de estos datos, y conforme al procedimiento establecido, sobre los datos suministrados pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición, cancelación y portabilidad de datos que consideren oportuno los interesados.

Las autoridades, funcionarios y empleados públicos al servicio de la Junta de Extremadura que tengan acceso a los datos e información aportados quedan obligados a su adecuado uso y a guardar el más estricto sigilo respecto de su contenido. La transgresión de este deber les hará incurrir en las responsabilidades que proceda, así como al sometimiento al ejercicio de las competencias que corresponden a la Agencia Española de Protección de Datos, de conformidad con lo previsto en el Reglamento (UE) 2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en las normas que las desarrollen y sean de aplicación.

**SECRETARÍA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPLEO Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL
SERVICIO DE COMERCIO INTERIOR Y ARTESANÍA. Paseo de Roma, s/n MÉRIDA**

Código Unidad Administrativa (D/R3): AI 1030543



ANEXO IV. DECLARACIÓN DE COSTES SALARIALES

| | | |
|---------------------------------|------------------------------|--|
| Nombre de la persona contratada | | SEXO: F: <input type="checkbox"/> M: <input type="checkbox"/> |
| Fecha inicio contratación | | |
| Coste mensual | Importe bruto salario | |
| | Importe neto salario (1) | |
| | Seguridad social empresa (2) | |
| | Otros costes salariales (3) | |
| | Total mes (1)+(2)+(3) | |
| Coste por día | | |



ANEXO V. DECLARACIÓN RESPONSABLE Y DECLARACIÓN DE AYUDAS

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a [REDACTED] con NIF [REDACTED]
en nombre propio, o en representación de [REDACTED], con
NIF [REDACTED]

DECLARA

Que el/la solicitante no ha sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.

Que el/la solicitante no ha solicitado la declaración de concurso voluntario, ni ha sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, ni se halla declarado en concurso, salvo que éste haya adquirido la eficacia de un convenio, ni está sujeto a intervención judicial, ni ha sido inhabilitado conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.

Que el/la solicitante no ha dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarada culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.

Que el/la solicitante, administrador de la sociedad mercantil o representante legal de la entidad solicitante, en su caso, no se encuentra incurso en alguno de los supuestos de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General de Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualesquiera de los cargos electivos reguladores en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.

Que el/la solicitante se halla al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

Que el/la solicitante no tiene la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.

Que el/la solicitante se halla al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones.

Que el/la solicitante no sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones en virtud de norma con rango de ley.

Que la asociación no se encuentra incurso en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del derecho de Asociación, y no se encuentra suspendido el procedimiento administrativo para su inscripción por indicios racionales de ilicitud penal.

Declaración que firmo

Firma electrónica



DECLARACIÓN DE SUBVENCIONES U OTRAS AYUDAS PÚBLICAS SOLICITADAS PARA LA ACTIVIDAD OBJETO DE SOLICITUD

D./D^a [REDACTED] con NIF [REDACTED]
en nombre propio, o en representación de [REDACTED], con
NIF [REDACTED]

Declaro no haber solicitado ayudas para el proyecto objeto de solicitud.

Declaro haber solicitado ayudas de los organismos que se mencionan a continuación para la actividad objeto de solicitud:

| Convocatoria (1) | Organismo | Número de expediente | S/C/P (2) | Fecha (DD/MM/AAAA) | Importe |
|------------------|-----------|----------------------|-----------|--------------------|---------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(1) Indicar la Orden de convocatoria de la ayuda según la cual se han solicitado y/o recibido ayudas de otros organismos.

(2) Indicar la situación actual de la ayuda: S (solicitada), C (concedida), P (pagada).

Asimismo, me comprometo a comunicar a la Secretaría General de Economía, Empresa y Comercio cualquier nueva solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a la presente declaración, y en todo caso, antes del cobro de la(s) subvención(es) correspondiente (s) a la presente solicitud.

Declaración que firmo

Firma electrónica