



## Z261 SUBVENCIONS ATORGADES PER PART DE L'AJUNTAMENT

Empleneu aquest document amb lletra clara

Escriviu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i les del seu representant, si escau, i aporteiu, en aquest cas, el document de representació corresponent.

Els camps marcats amb una (F) són obligatoris per a les persones físiques (ciutadans/es), els marcats amb una (J) són obligatoris per a les persones jurídiques (empreses) i els marcats amb una (A) per a tots dos.

PERSONA INTERESSADA				
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS
Nom o Raó Social (J)		Departament		Càrrec
ADREÇA POSTAL				
Carrer, plaça, etc. (A)			Número	Pis Porta
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix	Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)				
Informació addicional				

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avis de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

- Al telèfon mòbil  
 Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

- Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

REPRESENTANT				
Nom (F)	Primer Cognom (F)	Segon Cognom (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	

ADREÇA POSTAL					
Carrer, plaça, etc. (A)		Número	Pis	Porta	
Població (A)		Codi postal (A)	Telèfon Fix		Telèfon Mòbil
Correu electrònic (obligatori en cas d'optar per la notificació electrònica)					
Informació addicional					

Autoritzo l'Ajuntament de L'Hospitalet que m'envii avís de les notificacions electròniques que aquesta sol·licitud pugui originar, als següents mitjans:

Al telèfon mòbil

Al correu electrònic

Les notificacions electròniques seran accessibles a la bústia electrònica de la seu <https://seuelectronica2.l-h.cat> prèvia identificació de l'interessat i seran realitzades només en els procediments administratius que així ho estableixin, sense perjudici de les altres vies de comunicació que estiguin establertes. Les persones físiques poden exercir el seu dret a ser també notificades mitjançant correu postal si així ho indiquen en la present sol·licitud.

Vull rebre notificacions mitjançant correu postal a l'adreça postal especificada a l'efecte de notificació.

**Qui subscriu formula aquesta sol·licitud, adreçada a l'Ajuntament de L'Hospitalet, en els termes següents:**

EXPOSICIÓ DE FETS (A)
Feu-hi constar els fets i les raons en què fonamenteu la vostra petició
Si necessiteu més espai, continueu al dors.

SOL-LICITUD (A)

ACTIVITATS QUE COMPORTA EL CONTACTE HABITUAL AMB MENORS
L'activitat que es realitza o que es realitzarà suposa exercici de professions, oficis o activitats que comporten contacte habitual amb menors?
<input type="checkbox"/> No <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Sí</span>

CONSULTA DE DADES
L'Ajuntament de L'Hospitalet, per tramitar aquesta sol·licitud, pot consultar a través del Servei de Via Oberta de l'Administració Oberta de Catalunya les següents dades: - Tenir o no deutes amb la Tresoreria Genera de la Seguretat Social (TGSS), l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), Agència Tributària de Catalunya (ATC) i amb l'entitat municipal on estigui domiciliada l'empresa sol·licitant, si no ho està a L'Hospitalet de Llobregat. Si us voleu oposar podeu marcar la casella que apareix a continuació.

OPOSICIÓ A LA CONSULTA DE DADES
M'oposo a la consulta de les dades esmentades
<input type="checkbox"/> No <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Sí</span>

DOCUMENTACIÓ A APORTAR EN CAS D'OPOSICIÓ A LA CONSULTA DE DADES
Si us oposeu a la consulta de dades haureu d'aportar la documentació acreditativa següent: Certificat acreditatiu de no tenir deutes amb la Tresoreria Genera de la Seguretat Social (TGSS), l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT), Agència Tributària de Catalunya (ATC) i amb l'entitat municipal on estigui domiciliada l'empresa sol·licitant, si no ho està a L'Hospitalet de Llobregat.

**DECLARACIÓ JURADA SOBRE LA SOL·LICITUD**

Que són certes i exactes totes les dades especificades en aquesta sol·licitud i que estic informat/da que l'Ajuntament pot comprovar la veracitat de les dades declarades.

Que amb aquesta sol·licitud d'ajuts econòmics accepto les bases reguladores i convocatòria d'ajudes referida, així com les condicions fixades en la corresponent aprovació.

Que accepto i compleixo la normativa aprovada per l'Ajuntament i la restant normativa aplicable, i en especial:

- No estar incurs/a en cap de les prohibicions recollides en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

- Complir el règim d'incompatibilitats vigent, tenint en compte les vinculacions derivades del dret comunitari europeu.

Estar al corrent del compliment de les obligacions tributàries amb l'Estat, la Generalitat de Catalunya, l'Ajuntament i l'AMB, i de no tenir cap deute contret amb la Tresoreria General de la Seguretat Social.

No haver estat sancionat/ada, en resolució ferma, amb pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions.

Que em comprometo a comunicar qualsevol alteració significativa que es produeixi amb posterioritat a l'atorgament i de reintegrar els fons rebuts en cas de que no es compleixin les bases reguladores o en cas que sigui necessària la corresponent renúncia.

Que em comprometo a aportar totes les dades i els documents escaients, relacionats amb la finalitat d'aquesta sol·licitud, que em siguin requerits per l'ajuntament.

Estic assabentat/ada que l'aportació de dades o documents falsejats o inexactes podrà ser motiu per cancel·lar o deixar sense efecte la meva sol·licitud, sens perjudici que es puguin emprendre les accions legals procedents.

Que accepto que s'utilitzi per a totes les comunicacions electròniques la direcció de correu electrònic indicada en aquesta sol·licitud de subvenció.

No accepto

Accepto

**DECLARACIÓ JURADA SOBRE L'ACTIVITAT QUE S'EXERCEIX**

Estar en possessió dels permisos exigibles relatius a l'activitat.

Que compleixo amb les obligacions de la legislació que li és aplicable en l'àmbit de prevenció de riscos laborals, primers auxilis i sensibilització mediambiental en relació a la gestió dels residus generats.

Complir amb els principis ètics i regles de conducta establerts a l'article 55.2 de la Llei 19/2014 de 29 de desembre de transparència, accés a la informació i bon govern.

No haver estat sancionat/ada, en resolució ferma, per la comissió d'infracció greu en matèria d'integració laboral de discapacitats o molt greu en matèria de relacions laborals o en matèria de seguretat i salut en el treball, de conformitat amb el Text refós de la Llei sobre infraccions i sancions en l'ordre social, aprovat pel Reial decret legislatiu 5/2000, de 4 d'agost.

Complir amb la quota de reserva per a la integració de persones amb discapacitat, d'acord amb la Llei 19/1982, de 7 d'abril, o aplicar les mesures alternatives previstes en el Reial decret 364/2005, de 8 d'abril, i el Decret 246/2000, de 24 de juliol.

Complir amb l'obligació de respectar la igualtat de tracte i d'oportunitats en l'àmbit laboral i l'adopció de mesures dirigides a evitar qualsevol tipus de discriminació entre dones i homes.

En cas afirmatiu de que l'activitat que realitzo o realitzaré suposa exercici de professions i oficis o activitats que comporten contacte habitual amb menors, declaro que compleixo amb el que estableix a l'article 13.5 de la Llei Orgànica 1/1996, de 15 de gener de Protecció jurídica del menor, en el cas específic de que l'activitat que realitzi suposi l'exercici de professions, oficis o activitats que comporten contacte habitual i directe amb persones menors.

En el cas de sol·licitud d'ajuts per a la contractació "CONTRACTA LH 2020" declaro que no he donat de baixa, en els últims 3 mesos, persones treballadores per acomiadament o expedient de regulació d'ocupació d'extinció de contractes i en els 12 darrers mesos per acomiadament improcedent.

No accepto

Accepto

**DOCUMENTS APORTATS**

Si adjunteu documents, feu-ne constar la relació aquí

1 _____	<input type="checkbox"/>	4 _____	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	5 _____	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	6 _____	<input type="checkbox"/>

(Data i signatura de la persona sol·licitant)

L'Hospitalet de Llobregat, a

d'

de

