



Z261 SOL·LICITUD DE SUBVENCIO (TRÀMITS FORA DE TERMINI)

Rellene este documento con letra clara

Rellene los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante, si es el caso; aportando en este caso la documentación de representación (escritura de poderes o autorización)

Los campos marcados con una (F) son obligatorios para las personas físicas (ciudadanos/as), los marcados con una (J) son obligatorios para las personas jurídicas y los marcados con una (A) para ambos.

PERSONA INTERESADA					
<input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica	Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	
Nombre o Razón Social (J)		Departamento		Cargo	
DIRECCIÓN POSTAL					
Calle, plaza, etc. (A)			Número	Piso	Puerta
Población (A)		Código postal (A)	Teléfono	Tel. Móvil	
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)					
Información adicional					

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
 Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

REPRESENTANTE				
Nombre (F)	Primer Apellido (F)	Segundo Apellido (F)	<input type="checkbox"/> DNI o NIF <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> PAS	

- Estoy inscrito/a en el registro electrónico de apoderamientos, REPRESENTA, como representante de la persona solicitante que consta en este formulario.

Si no está inscrito/a en el REPRESENTA, debe aportar la documentación que le acredita como representante para realizar el trámite. Si quiere inscribirse lo puede hacer en la siguiente dirección: <https://www.l-h.cat/representa>

DIRECCIÓN POSTAL				
Calle, plaza, etc. (A)		Número	Piso	Puerta
Población (A)	Código postal (A)	Teléfono		Tel. Móvil
Correo electrónico (obligatorio en caso de optar por la notificación electrónica)				
Información adicional				

Autorizo al Ayuntamiento de L'Hospitalet a que me envíe aviso de las notificaciones electrónicas que esta solicitud pueda originar, a los siguientes medios:

- Al teléfono móvil
- Al correo electrónico

Las notificaciones electrónicas serán accesibles en el buzón electrónico de la sede <https://seuelectronica2.l-h.cat> previa identificación del interesado y serán realizadas sólo en los procedimientos administrativos que así lo establezcan, sin perjuicio de las otras vías de comunicación que se hayan establecido. Las personas físicas podrán ejercer su derecho a ser también notificadas por vía postal si así lo indican en la presente solicitud.

- Solicito recibir notificaciones mediante correo postal en la dirección postal especificada a efectos de notificación

Quien suscribe formula esta solicitud, dirigida al Ayuntamiento de L'Hospitalet, en los términos siguientes:

EXPOSICIÓN DE HECHOS (A)
Explique aquí los hechos y las razones en que fundamenta su petición
Si necesita más espacio, continúe al dorso

SOLICITUD (A)

ACTIVIDADES QUE CONLLEVA EL CONTACTO HABITUAL CON MENORES
¿La persona solicitante realiza tareas que supongan el ejercicio de programas, proyectos y actividades que supongan el ejercicio de profesiones, oficios o actividades que conlleven contacto habitual directo con menores en el territorio español?

- No Sí

CONSULTA DE DATOS
El Ayuntamiento de L'Hospitalet, para tramitar esta solicitud, puede consultar a través del Servei de Via Oberta de l'Administració Oberta de Catalunya los siguientes datos: - Tener o no deudas con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), la Agencia Tributaria de Cataluña (ATC) y con la entidad municipal donde esté domiciliada la empresa solicitante, si no lo está en L'Hospitalet de Llobregat. Si quiere oponerse puede marcar la casilla que aparece a continuación.

OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS
Me opongo a la consulta de los datos mencionados

- No Sí

DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN CASO DE OPOSICIÓN A LA CONSULTA DE DATOS
Si se opone a la consulta de datos deberá aportar la documentación acreditativa siguiente: - Certificado acreditativo de no tener deudas con la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS), la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT), la Agencia Tributaria de Cataluña (ATC) y con la entidad municipal donde esté domiciliada la empresa solicitante, si no lo está en L'Hospitalet de Llobregat.

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA SOLICITUD

Que son ciertos y exactos todos los datos especificados en esta solicitud y que estoy informado/a que el Ayuntamiento puede comprobar la veracidad de los datos declarados.

Que con esta solicitud de ayudas económicas acepto las bases reguladoras y convocatoria de ayudas referida, así como las condiciones fijadas en la correspondiente aprobación.

Que acepto y cumpla la normativa aprobada por el Ayuntamiento y la restante normativa aplicable, y en especial:

- No estar incurso/a en ninguna de las prohibiciones recogidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

- Cumplir el régimen de incompatibilidades vigente, teniendo en cuenta las vinculaciones derivadas del derecho comunitario europeo.

Estar al corriente del cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Estado, la Generalidad de Cataluña, el Ayuntamiento y la AMB, y de no tener ninguna deuda contraída con la Tesorería General de la Seguridad Social.

No haber sido sancionado / a, en resolución firme, con pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones.

Que me comprometo a comunicar cualquier alteración significativa que se produzca con posterioridad al otorgamiento y reintegrar los fondos recibidos en caso de que no se cumplan las bases reguladoras o en caso de que sea necesaria la correspondiente renuncia.

Me comprometo a aportar todos los datos y los documentos pertinentes, relacionados con la finalidad de esta solicitud, que me sean requeridos por el ayuntamiento.

Estoy enterado/a que la aportación de datos o documentos falseados o inexactos podrá ser motivo para cancelar o dejar sin efecto mi solicitud, sin perjuicio de que se puedan emprender las acciones legales procedentes.

Que acepto que se utilice para todas las comunicaciones electrónicas la dirección de correo electrónico indicada en esta solicitud de subvención.

 No acepto

 Acepto
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA ACTIVIDAD QUE SE EJERCE

Estar en posesión de los permisos exigibles relativos a la actividad.

Que cumpla con las obligaciones de la legislación que le es aplicable en el ámbito de prevención de riesgos laborales, primeros auxilios y sensibilización medioambiental en relación a la gestión de los residuos generados.

Cumplir con los principios éticos y reglas de conducta establecidos en el artículo 55.2 de la Ley 19/2014 de 29 de diciembre de transparencia, acceso a la información y buen gobierno.

No haber sido sancionado/a, en resolución firme, por la comisión de infracción grave en materia de integración laboral de discapacitados o muy grave en materia de relaciones laborales o en materia de seguridad y salud en el trabajo, de conformidad con lo texto refundido de la Ley sobre infracciones y sanciones en el orden social, aprobado por Real decreto legislativo 5/2000, de 4 de agosto.

Cumplir con la cuota de reserva para la integración de personas con discapacidad, de acuerdo con la Ley 19/1982, de 7 de abril, o aplicar las medidas alternativas previstas en el Real Decreto 364/2005, de 8 de abril, y el Decreto 246/2000, de 24 de julio.

Cumplir con la obligación de respetar la igualdad de trato y de oportunidades en el ámbito laboral y la adopción de medidas dirigidas a evitar cualquier tipo de discriminación entre mujeres y hombres.

En caso afirmativo de que la actividad que realizo o realizaré supone ejercicio de profesiones, oficios o actividades que conllevan contacto habitual con menores, declaro que cumpla con lo establecido en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de Protección jurídica del menor, en el caso específico de que la actividad que realice suponga el ejercicio de profesiones, oficios o actividades que conllevan contacto habitual y directo con personas menores.

En el caso de solicitud de ayudas para la contratación "CONTRATA LH 2020" declaro que no he dado de baja, en los últimos 3 meses, personas trabajadoras por despido o expediente de regulación de empleo de extinción de contratos y en los 12 últimos meses por despido improcedente.

 No acepto

 Acepto
DOCUMENTOS APORTADOS

Si adjunta documentos, relaciónelos 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"/>

(Fecha y firma de la persona solicitante)

L'Hospitalet de Llobregat, a

de

de

