**LEHEN ERANSKINA : ESKARIA // ANEXO I: SOLICITUD**

**COVID19AREN ONDORIOZ HERRIKO MERKATARITZARAKO DIRU LAGUNTZAK**

SUBVENCIONES AL COMERCIO LOCAL POR EL COVID-19

**ESKABIDE-ORRIA /** SOLICITUD

|  |
| --- |
| **ESKATZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL SOLICITANTE**  |
| **IZENA /** NOMBRE  | **IFK /** CIF |
| **ESKATZAILEAREN DATUAK**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE |
| **IZEN-ABIZENAK /** NOMBRE Y APELLIDOS | **NAN /** DNI |
| **HELBIDEA /** DOMICILIO | **HERRIA /** LOCALIDAD |
| 🕿 |  | **@** |
| **JAKINARAZTEKO HELBIDEA /** DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | 1. **HIZKUNTZA /** IDIOMA
 |
| 1. **EUSKARAZ**
 |  |
| 1. **ELEBIETAN/**BILINGÜE
 |  |
| 1. **ESKAERA /** SOLICITUD

Honen bidez, zuzentzen dudan negozioari dagokion diru-laguntza eskatzen dut. Horretarako, eskabide honekin batera doakizu:Nir Nire titulartasuneko negozioaren hileko fakturazioa egiaztatzen duen dokumentazioa Ni Nire banku-kontuaren titulartasunaren egiaztagiria, diru-laguntza transferitzeko. Lokalean jendaurreko arreta zuzenean lan egiten duten pertsonen lan-kontratuaren kopia konpultsatua.Por medio de la presente se solicita la subvención correspondiente al negocio que regento, para ello adjunto a la presente solicitud: Documentación que acredite la facturación mensual del negocio de mi titularidad Documento acreditativo de la titularidad de mi cuenta bancaria para la transferencia de la subvención a la misma.Copia compulsada del contrato de trabajo de las personas que trabajan en el local en atención directa al público. (**Toki gehiago behar baduzu, jarraitu atzeko aldean /** Si precisa más espacio, continúe al dorso) |
| Zerga ordainkizunak eta Gizarte Segurantzari dagozkionak (Foru Ogasuna eta Udal Zerga Biltegiko Atala) eguneratuak dauzkala egiaztatzeko eskaera egiteko baimena. | Autorización para que se solicite información sobre el cumplimiento de las obligaciones tributarias (Hacienda Foral y Recaudación Municipal) y frente a la Seguridad Social. |
| **(Tokia eta eguna / Lugar y fecha)****Soraluze, ……………..……………………..…………………** | **(Sinadura / Firma)** |

**II ERANSKINA : ZINPEKO AITORPENA // ANEXO II: DECLARACIÓN JURADA**

**ZINPEKO AITORPENA /** DECLARACIÓN JURADA

|  |
| --- |
| **AITORTZAILEAREN DATUAK / DATOS DEL DECLARANTE**  |
| **IZENA /** NOMBRE  | **IFK /** CIF |
| **ESKATZAILEAREN DATUAK**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE |
| **IZEN-ABIZENAK /** NOMBRE Y APELLIDOS | **NAN /** DNI |
| **HELBIDEA /** DOMICILIO | **HERRIA /** LOCALIDAD |
| 🕿 |  | **@** |
| **JAKINARAZTEKO HELBIDEA /** DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN | 1. **HIZKUNTZA /** IDIOMA
 |
| 1. **EUSKARAZ**
 |  |
| 1. **ELEBIETAN/**BILINGÜE
 |  |
| 1. **ZINEZ AITORTZEN DUT /** DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Martxoaren 29ko 10/2020 Errege Dekretu Legeak aginduta, “funtsezko zerbitzu” ez izateagatik, gelditu edo itxi behar izan nuela nire establezimendua, itxita edo jarduera %50ean edo horren azpitik izan dudala ondorengo datetan:  2020ko …………..ren ….tik 2020ko ………..ren ….. eguna arte. Que, por carecer del calificativo de "servicio esencial", exigido por el Real Decreto-Ley 10/2020, de 29 de marzo, tuve que parar mi actividad ó cerrar mi establecimiento, el cual permaneció cerrado o con actividad inferior o igual al 50% en las siguientes fechas:Desde la de 2020 hasta la de 2020.(**Toki gehiago behar baduzu, jarraitu atzeko aldean /** Si precisa más espacio, continúe al dorso) |
| **(Tokia eta eguna / Lugar y fecha)****Soraluze, ……………..……………………..…………………** | **(Sinadura / Firma)** |