**ANEXO I**

**EPÍGRAFES DO IAE SUBVENCIONABLES**

671. Servizos en restaurantes

672. Servizos en cafeterías

673. Servizos en cafés e bares, con e sen comida

674.5. Servizos que se presten en sociedades, círculos, casinos, clubs e establecementos análogos.

676. Servizos en chocolaterías, xeaderías e horchaterías

677.9. Outros servizos de alimentación propios da restauración

681. Servizo de hospedaxe en hoteis e moteis

682.Servizo de hospedaxe en hoteis e pensións

683. Servizo de hospedaxe en fondas e casas de hóspedes

684.Servizo de hospedaxe en hoteis-apartamentos

687.Campamentos turísticos nos que se prestan os servizos mínimos de salubridade coma auga potable, lavabo, vertedeiros etc.

|  |
| --- |
| **ANEXO II** |
| **MODELO DE SOLICITUDE** |
| **CONVOCATORIA DE AXUDAS PARA A MELLORA E INNOVACIÓN DA RESTAURACIÓN E HOSPEDAXE COMPOSTELÁ** |
|  **ANUALIDADE 2020** |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA PERSOA QUE SOLICITA** |
| DI / NIF | Nome e apelidos / Razón social |
|
|
| Enderezo completo |
|
|
| Municipio | Código postal |
|
|
| Correo electrónico |
|
|
| Nome comercial do establecemento |
|
|
| Epígrafe do IAE |
|
| **2. DATOS PARA NOTIFICACIÓNS** |
| DI / NIF | Nome e apelidos / Razón social |
|
|
| Enderezo completo |
|
|
| Municipio | Código postal |
|
|
| Correo electrónico |
|
|
| **3. DOCUMENTACIÓN** |
|   |
| Memoria do investimento para o que se solicita a axuda (liña A) |
| Memoria do proxecto de comunicación en lingua galega (liña B) |
| Memoria do gasto para o que se solicita a axuda (liña C) |
|  |
| **4. DATOS PARA AVALIAR OS CRITERIOS DE CONCESIÓN** (cubrir ou marcar o que corresponda) |
| **4.1.LIÑAS A e C** |
| Número de persoas empregadas (non incluír as persoas promotoras) |
| Xénero da persoa titular da empresa: Muller / Home. No caso de sociedades mercantís, marcar o xénero da persoa ou persoas que posúen máis do 50% do capital social da empresa: Muller / Home |
| Idade da persoa titular da empresa: |
| Pertenza a algunha asociación empresarial : Si / Non. Se a resposta é afirmativa, indique cal: |
| Fomento da seguridade sanitaria, indique se a acción ten relación directa coa divulgación das medidas e mecanismos de garantía da seguridade hixiénico sanitaria tomadas polo establecemento no marco da situación xerada polo COVID-19 que contribúan a xerar confianza na clientela |
| Para os efectos da valoración dos usos lingüísticos na empresa, indique os enlaces de información: |
|   |
|   |
| **4.2. LIÑA B**: Avaliarase coa memoria que debe acompañar esta solicitude e incluír os datos necesarios para analizar os criterios que sinalan as bases. |
| **5. COMPROMISOS QUE ADQUIRE:** |
| -          Acepta as bases da convocatoria de subvencións na súa integridade. |
| -          Cumpre os requisitos para optar ás axudas previstas nesta convocatoria. |
| -          Comprométese a comunicar calquera axuda que obteña de administracións públicas ou doutros entes para o mesmo proxecto. |
|   |
| **6. DECLARACIÓN RESPONSABLE:** (sinale o que corresponda) |
|  **Declaro de xeito responsable**: |
| -          Que os datos e documentos que achego son certos e auténticos. |
| -          Que no momento da presentación desta solicitude, o establecemento SI/NON (rodear o que proceda) está aberto ao público. |
| -          Que a empresa está ao corrente nos pagamentos á Seguridade Social, á Axencia Estatal da Administración Tributaria e á Xunta de Galicia. |
| -          Que a empresa non incorre en ningunha das prohibicións para ser beneficia de subvencións públicas, recollidas nos apartados 2º e 3º do artigo 10 da Lei 9/2007 de subvencións de Galicia. |
| -          Que para o mesmo proxecto se solicitaron e/ou obtiveron as axudas que se relacionan a seguir: |
|   |
| Axuda | Organismo | Disposición reguladora | Solicitada / concedida | Ano | Importe |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |
| -          Que para este proxecto nonse solicitou nin obtivo ningunha axuda doutras administracións públicas competentes ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais. |
| **7. SOLICITUDE QUE FORMULA** |
|   |
| Unha subvención dentro da convocatoria de concorrencia competitiva para a mellora e innovación da restauración e hostalería compostelá, anualidade 2020, na(s) liña(s): |
| -          Liña A: axudas para investimentos na adecuación física dos locais, TIC e outras innovacións por unha contía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. |
| -          Liña B: axudas para gastos de comunicación realizada en lingua galega, por unha contía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. |
| -          Liña C: axudas para gastos na adecuación dos negocios e en servizos profesionais relacionados coa innovación ou coa recuperación económica necesaria por mor da COVID-19, por unha contía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. |
|   |
|   |
| Santiago de Compostela, ......... de …............... de 2020. |
|   |
| (Asinado pola persoa interesada) |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| **ALCALDÍA DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA** |
| Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello. |

**ANEXO III**

**MODELO PARA ACHEGAR DOCUMENTACIÓN EN CASO DE RESULTAR BENEFICIARIA**

|  |
| --- |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA PERSOA QUE PRESENTA A DOCUMENTACIÓN** |
| DI / NIF | Nome e apelidos / Razón social |
|
|
| Enderezo completo |
|
|
| Municipio | Código postal |
|
|
| Correo electrónico |
|
|
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DA EMPRESA BENEFICIARIA** |
| Nome comercial do establecemento |
|
|
| Enderezo completo |
|
|
| Municipio | Código postal |
|
|
| **3. DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA** (marque o que corresponda) |
| * Alta no réxime de autónomos das persoas promotoras.
* Escritura de constitución da sociedade mercantil.
* Certificado censual emitido pola Axencia Tributaria do Estado
* Tarxeta de identificación fiscal da empresa
* Documento de identidade da persoa representante
* Poder de representación
* Certificados de estar ao corrente nos pagamentos coa Seguridade Social, a Axencia Estatal da Administración Tributaria e Xunta de Galicia (só no caso de que a proposta de subvención sexa igual ou superior a 3.000 €)
* Documentación acreditativa do número de persoas empregadas na empresa (RNT e RLC) ou, se é o caso, certificación da Seguridade Social de que non conta con persoal empregado.
* Certificado expedido polo órgano competente de estar integrado nun centro comercial aberto, asociación empresarial.
* Emenda da solicitude inicial
 |
| Se algunha documentación consta xa en poder do Concello e non desexa presentala, deberá indicar a seguir os documentos de que se trata e identificar o expediente en que constan. |
| Neste caso, enténdese que manifesta expresamente que a documentación non tivo modificacións. |
| Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expediente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expediente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Santiago de Compostela, ......... de …............... de 2020

(Asinado pola persoa interesada)

**ALCALDÍA DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.

**ANEXO IV**

 **XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN PARA A MELLORA E INNOVACIÓN DA RESTAURACIÓN E HOSPEDAXE COMPOSTELÁ**

 **ANUALIDADE 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| DI / NIF | Nome e apelidos |
| Enderezo completo |
| Municipio | Código postal |
| Correo electrónico |

En nome propio ou en representación da entidade beneficiaria que segue:

|  |
| --- |
|  |
| Nome |
| NIF |

 **CERTIFICO:**

1º. Que as accións para as que se concedeu a subvención, e que a seguir se detallan, foron realizadas na súa totalidade

|  |
| --- |
| Nome da actividade, programa, actuación…:Liña A:Liña B:Liña C:Convocatoria:Datas de realización:Orzamento total das actuacións:Liña A:Liña B:Liña C: |

2º.- Que se xustifican os seguintes gastos, xerados nas actividades concretas que se subvencionan:

Liña A:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de factura | Concepto | Importe(sen IVE) | Data de pagamento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Importe total que se xustifica |  |  |

Liña B:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de factura | Concepto | Importe(sen IVE) | Data de pagamento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Importe total que se xustifica |  |  |

Liña C:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de factura | Concepto | Importe(sen IVE) | Data de pagamento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Importe total que se xustifica |  |  |

Que se achegan as facturas ou documentos substitutivos correspondentes a estes gastos, así como a xustificación do seu pagamento.

3º. Que as subvencións solicitadas ou concedidas por outras entidades para a realización da actividade subvencionada foron as seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDADE CONCEDENTE | IMPORTE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

4º. Que os restantes gastos xerados pola actividade subvencionada foron financiados con cargo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5º. Que o importe dos ingresos e subvencións concedidas non supera o importe total dos gastos xerados e todas as achegas se destinaron á actividade subvencionada.

6º . Que a empresa está ao corrente nos pagamentos coa Seguridade Social coa Axencia Estatal da Administración Tributaria e coa Xunta de Galicia e non incorre en ningunha das prohibicións para ser beneficia de subvención públicas, recollidas nos apartados 2º e 3º do artigo 10 da Lei 9/2007 de subvencións de Galicia.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:**

Certificado bancario de titularidade de conta.

Certificados de estar ao corrente nos pagamentos coa Seguridade Social, a Axencia Estatal da Administración Tributaria e a Xunta de Galicia (só se o importe da subvención concedida é igual ou superior a 3.000 €).

Memoria descritiva do investimento ou do gasto realizado.

Facturas ou documentos substitutivos

Comprobantes de pagamento (con selo do banco orixinal)

Santiago de Compostela, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Sinatura)

**ALCALDÍA DO CONCELLO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

Consonte o disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Santiago relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercitar os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello.