**ANEXO I**

**EPÍGRAFES DEL IAE SUBVENCIONABLES**

671. Servicios en restaurantes

672. Servicios en cafeterías

673. Servicios en cafés y bares, con y sin comida

674.5. Servicios que se presten en sociedades, círculos, casinos, clubes/clubs y establecimientos análogos.

676. Servicios en chocolaterías, heladerías y horchaterías

677.9. Otros servicios de alimentación propios de la restauración

681. Servicio de hospedaje en hoteles y moteles

682. Servicio de hospedaje en hoteles y pensiones

683. Servicio de hospedaje en pensiones y casas de huéspedes

684. Servicio de hospedaje en hoteles-apartamentos

687. Campamentos turísticos en los que se prestan los servicios mínimos de salubridad como agua potable, lavabo, vertederos etc.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANEXO II** | | | | | | | |
| **MODELO DE SOLICITUD** | | | | | | | |
| **CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA El AVANCE E INNOVACIÓN DE La RESTAURACIÓN Y HOSPEDAXE COMPOSTELÁ** | | | | | | | |
| **ANUALIDADE 2020** | | | | | | | |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE La PERSONA QUE SOLICITA** | | | | | | | |
| DICE / NIF | | Nombre y apellidos / Razón social | | | | | |
|
|
| Dirección completa | | | | | | | |
|
|
| Municipio | | | | | | Código postal | |
|
|
| Correo electrónico | | | | | | | |
|
|
| Nombre comercial del establecimiento | | | | | | | |
|
|
| Epígrafe del IAE | | | | | | | |
|
| **2. DATOS PARA NOTIFICACIÓNS** | | | | | | | |
| DICE / NIF | | Nombre y apellidos / Razón social | | | | | |
|
|
| Dirección completa | | | | | | | |
|
|
| Municipio | | | | | Código postal | | |
|
|
| Correo electrónico | | | | | | | |
|
|
| **3. DOCUMENTACIÓN** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Memoria de la inversión para lo cual se solicita la ayuda (línea La) | | | | | | | |
| Memoria del proyecto de comunicación en lengua gallega (línea B) | | | | | | | |
| Memoria del gasto para lo cual se solicita la ayuda (línea C) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4. DATOS PARA AVALIAR Los CRITERIOS DE CONCESIÓN** (cubrir o marcar lo que corresponda) | | | | | | | |
| **4.1.LÍNEAS La y C** | | | | | | | |
| Número de personas empleadas (no incluir las personas promotoras) | | | | | | | |
| Género de la persona titular de la empresa: Mujer / Hombre. En el caso de sociedades mercantiles, marcar el género de la persona o personas que poseen más del 50% del capital social de la empresa: Mujer / Hombre | | | | | | | |
| Edad de la persona titular de la empresa: | | | | | | | |
| Pertenezca la alguna asociación empresarial: Sí / No. Si la respuesta es afirmativa, indique cual: | | | | | | | |
| Fomento de la seguridad sanitaria, indique si la acción tiene relación directa con la divulgación de las medidas y mecanismos de garantía de la seguridad higiénico sanitaria tomadas polo establecimiento en el marco de la situación generada por el COVID-19 que contribuyan a generar confianza en la clientela | | | | | | | |
| Para los efectos de la valoración de los usos lingüísticos en la empresa, indique los enlaces de información: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **4.2. LÍNEA B**: Se evaluará con la memoria que debe acompañar esta solicitud e incluir los datos necesarios para analizar los criterios que señalan las bases. | | | | | | | |
| **5. COMPROMISOS QUE ADQUIERE:** | | | | | | | |
| -          Acepta las bases de la convocatoria de subvenciones en su integridad. | | | | | | | |
| -          Cumple los requisitos para optar a las ayudas previstas en esta convocatoria. | | | | | | | |
| -          Se compromete a comunicar cualquier ayuda que obtenga de administraciones públicas o de otros entes para lo mismo proyecto. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **6. DECLARACIÓN RESPONSABLE:** (señale el que corresponda) | | | | | | | |
| **Declaro de manera responsable**: | | | | | | | |
| -          Que los datos y documentos que acerco son ciertos y auténticos. | | | | | | | |
| -          Que en el momento de la presentación de esta solicitud, el establecimiento SÍ/NO (rodear lo que proceda) está abierto al público. | | | | | | | |
| -          Que la empresa está al corriente en los pagos a la Seguridad Social, a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y a la Junta de Galicia. | | | | | | | |
| -          Que la empresa no incurre en ninguna de las prohibiciones para ser beneficia de subvenciones públicas, recogidas en los apartados 2º y 3º del artículo 10 de la Ley 9/2007 de subvenciones de Galicia. | | | | | | | |
| -          Que para lo mismo proyecto se solicitaron y/u obtuvieron las ayudas que se relacionan a seguir: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ayuda | Organismo | Disposición reguladora | Solicitada / concedida | Año | | | Importe |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  |  |  |  |  | | |  |
|  | | | | | | | |
| -          Que para este proyecto nose solicitó ni obtuvo ninguna ayuda de otras administraciones públicas competentes o de otros entes públicos o personales, nacionales o internacionales. | | | | | | | |
| **7. SOLICITUD QUE FORMULA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Una subvención dentro de la convocatoria de concurrencia competitiva para el avance e innovación de la restauración y hostelería compostelanas, anualidad 2020, en la(s) línea(s): | | | | | | | |
| -          Línea La: ayudas para inversiones en la adecuación física de los locales, TIC y otras innovaciones por una cuantía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. | | | | | | | |
| -          Línea B: ayudas para gastos de comunicación realizada en lengua gallega, por una cuantía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. | | | | | | | |
| -          Línea C: ayudas para gastos en la adecuación de los negocios y en servicios profesionales relacionados con la innovación o con la recuperación económica necesaria por mor de la COVID-19, por una cuantía de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Santiago de Compostela, ......... de …............... de 2020.. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (Firmado por la persona interesada) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA** | | | | | | | |
| Conforme a lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, sus datos serán tratados de manera confidencial. Podrán ser incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Santiago relacionados con este trámite, con la finalidad de utilizarlos para las gestiones municipales derivadas de los procedimientos y consultas que inicia la persona interesada con esta solicitud. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición comunicándolo mediante escrito que deberá presentar en el Registro General del Ayuntamiento. | | | | | | | |

**ANEXO III**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE La PERSONA QUE PRESENTA La DOCUMENTACIÓN** | | |
| DICE / NIF | Nombre y apellidos / Razón social | |
|
|
| Dirección completa | | |
|
|
| Municipio | | Código postal |
|
|
| Correo electrónico | | |
|
|
| **2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE La EMPRESA BENEFICIARIA** | | |
| Nombre comercial del establecimiento | | |
|
|
| Dirección completa | | |
|
|
| Municipio | | Código postal |
|
|
| **3. DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA** (marque el que corresponda) | | |
| * Alta en el régimen de autónomos de las personas promotoras. * Escritura de constitución de la sociedad mercantil. * Certificado censual emitido por la Agencia Tributaria del Estado * Tarjeta de identificación fiscal de la empresa * Documento de identidad de la persona representante * Poder de representación * Certificados de estar al corriente en los pagos con la Seguridad Social, la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y Junta de Galicia (solo en caso de que la propuesta de subvención sea igual o superior a 3.000 €) * Documentación acreditativa del número de personas empleadas en la empresa (RNT y RLC) o, si es el caso, certificación de la Seguridad Social de que no cuenta con personal empleado. * Certificado expedir polo órgano competente de estar integrado en un centro comercial abierto, asociación empresarial. * Emenda de la solicitud inicial | | |
| Si alguna documentación consta ya en poder del Ayuntamiento y no desea presentarla, deberá indicar a seguir los documentos de que se trata e identificar el expediente en que constan. | | |
| En este caso, se entiende que manifiesta expresamente que la documentación no tuvo modificaciones. | | |
| Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expediente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Expediente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

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

(Firmado por la persona interesada)

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

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

Conforme a lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, sus datos serán tratados de manera confidencial. Podrán ser incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Santiago relacionados con este trámite, con la finalidad de utilizarlos para las gestiones municipales derivadas de los procedimientos y consultas que inicia la persona interesada con esta solicitud. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición comunicándolo mediante escrito que deberá presentar en el Registro General del Ayuntamiento.

**ANEXO IV**

**JUSTIFICACIÓN DE La SUBVENCIÓN PARA El AVANCE E INNOVACIÓN DE La RESTAURACIÓN Y HOSPEDAXE COMPOSTELÁ**

**ANUALIDADE 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DICE / NIF | Nombre y apellidos. | |
| Dirección completa | | |
| Municipio | | Código postal |
| Correo electrónico | | |

En nombre propio o en representación de la entidad beneficiaria que sigue:

|  |
| --- |
|  |
| Nombre |
| NIF |

**CERTIFICO:**

1º. Que las acciones para las que se concedió la subvención, y que a seguir se detallan, fueron realizadas en su totalidad

|  |
| --- |
| Nombre de la actividad, programa, actuación…:  Línea La:  Línea B:  Línea C:  Convocatoria:  Fechas de realización:  Presupuesto total de las actuaciones:  Línea La:  Línea B:  Línea C: |

2º.- Que se justifican los siguientes gastos, generados en las actividades concretas que se subvencionan:

Línea La:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de factura | Concepto | Importe  (sin IVE) | Fecha de pago |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Importe total que se justifica |  |  |

Línea B:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de factura | Concepto | Importe  (sin IVE) | Fecha de pago |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Importe total que se justifica |  |  |

Línea C:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº de factura | Concepto | Importe  (sin IVE) | Fecha de pago |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Importe total que se justifica |  |  |

Que se acercan las facturas o documentos substitutivos correspondientes la estos gastos, así como la justificación de su pago.

3º. Que las subvenciones solicitadas o concedidas por otras entidades para la realización de la actividad subvencionada fueron las siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| ENTIDAD CONCEDENTE | IMPORTE |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total |  |

4º. Que los restantes gastos generados por la actividad subvencionada fueron financiados con cargo la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5º. Que el importe de los ingresos y subvenciones concedidas no supera el importe total de los gastos generados y todas las aportaciones se destinaron a la actividad subvencionada.

6º . Que la empresa está al corriente en los pagos con la Seguridad Social con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y con la Junta de Galicia y no incurre en ninguna de las prohibiciones para ser beneficia de subvención públicas, recogidas en los apartados 2º y 3º del artículo 10 de la Ley 9/2007 de subvenciones de Galicia.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACERCA:**

Certificado bancario de titularidad de cuenta.

Certificados de estar al corriente en los pagos con la Seguridad Social, la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Junta de Galicia (sólo se lo importe de la subvención concedida es igual o superior a 3.000 €).

Memoria descriptiva de la inversión o del gasto realizado.

Facturas o documentos substitutivos

Comprobantes de pago (con serlo del banco original)

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

(Firma)

**ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

Conforme a lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, del 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, sus datos serán tratados de manera confidencial. Podrán ser incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Santiago relacionados con este trámite, con la finalidad de utilizarlos para las gestiones municipales derivadas de los procedimientos y consultas que inicia la persona interesada con esta solicitud. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición comunicándolo mediante escrito que deberá presentar en el Registro General del Ayuntamiento.