

Fundo de Apoio Empresarial e Associativo Formulário de Candidatura

**Exmo. Senhor
Presidente da Câmara Municipal de Albufeira**

1 – IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

1.1 – ENI - EMPRESÁRIO EM NOME INDIVIDUAL

Nome

Domicílio

Freguesia

Código Postal Localidade

Telefone Telemóvel

Correio Eletrónico

N.º de Identificação Civil Válido até Vitalício Sim

Tipo Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência

N.º de Identificação Fiscal

Na qualidade de Empresário em Nome Individual

Setor de atividade

Código do Serviço de Finanças CAE

Contabilidade organizada Sim Não

1.2 – SOCIEDADE COMERCIAL

Firma

Natureza Jurídica NIF/NIPC

Objeto Social

Sede

Freguesia

Código Postal Localidade

Telefone Telemóvel

Correio Eletrónico

Código de acesso à certidão comercial permanente

Nome do representante legal da Sociedade (subscritor)

N.º de Identificação Civil Válido até Vitalício Sim

Tipo Bilhete de Identidade Cartão de Cidadão Passaporte Autorização de Residência

N.º de Identificação Fiscal

Na qualidade de Sócio-gerente Gerente Outro:

Setor de atividade

Código do Serviço de Finanças CAE

Contabilidade organizada Sim Não

2 – IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO

Designação			
Morada			
Freguesia			
Código Postal		Localidade	

3 – DADOS DA ATIVIDADE

Data de Início de Atividade		Volume de Negócios 2019		
Atividade exercida durante oito meses consecutivos no ano 2019?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Atividade exercida durante os primeiros meses de 2020?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Estabelecimento encerrado por força da Lei ou de decisões administrativas tomadas no âmbito da epidemia?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
Estabelecimento mantido em funcionamento, mas com redução de faturação igual ou superior a 40% nos meses de março, abril e maio de 2020, comparativo a março, abril e maio de 2019?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
O ENI/ A Sociedade Comercial beneficiou de algum apoio financeiro estatal não reembolsável, no âmbito da pandemia Covid-19?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
O ENI/ A Sociedade Comercial encontra-se inscrito(a) numa ordem profissional?	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não

4 – TRABALHADORES

Nº de trabalhadores alocados ao estabelecimento à data da candidatura				
Assumo o compromisso, em nome pessoal/em nome da sociedade que represento, de que mantere os postos de trabalho afetos ao estabelecimento até 31 de dezembro de 2020 e mantere o estabelecimento em funcionamento logo que cessar a proibição legal ou administrativa decorrente da situação de pandemia, até 31 de dezembro de 2020. Para tal, apresentarei ao Município, em janeiro de 2021, cópia de declaração de remunerações, entregue na Segurança Social, referente ao mês de dezembro de 2020, e/ou referente ao mês de outubro de 2020 (no caso de se tratar de uma atividade sazonal)	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não

5 – DÍVIDAS AO ESTADO E MUNICÍPIO

O ENI/ A Sociedade Comercial tem dívidas à Administração Tributária (AT)	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
O ENI/ A Sociedade Comercial tem dívidas à Segurança social (SS)	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não
O ENI/ A Sociedade Comercial tem dívidas ao Município de Albufeira	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não

6 – DOCUMENTOS ANEXOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

<input type="checkbox"/>	Apresentação voluntária de cópia traçada do cartão de cidadão do empresário em nome individual ou do representante legal da sociedade comercial, com a menção "Autorizo a reprodução exclusivamente para efeitos da Candidatura ao Fundo de Apoio Empresarial e Associativo"
<input type="checkbox"/>	IRS (Empresários em Nome Individual)
<input type="checkbox"/>	IRC (Sociedades Comerciais)
<input type="checkbox"/>	Balancetes do razão das contas 71-Vendas e/ou 72-Prestação de Serviços ou comprovativo de faturação dos meses de março, abril e maio de 2019 (extraído de programa certificado pela AT ou documento equivalente, devidamente certificado)
<input type="checkbox"/>	Balancetes do razão das contas 71-Vendas e/ou 72-Prestação de Serviços ou comprovativo de faturação dos meses de março, abril e maio de 2020 (extraído de programa certificado pela AT ou documento equivalente, devidamente certificado)
<input type="checkbox"/>	Declaração sob Compromisso de Honra do Contabilista Certificado (no caso de ter contabilidade organizada)

Declaração sob Compromisso de Honra do Empresário em Nome Individual

Autorização para consulta ao Município de Albufeira

Certidão de situação regularizada perante a Administração Fiscal ou autorização de consulta eletrónica da situação tributária tendo em conta os seguintes dados do Município de Albufeira:

- Número de Identificação Fiscal: 503539473

Certidão de situação regularizada perante a Segurança Social ou autorização de consulta eletrónica da situação contributiva tendo em conta os seguintes dados do Município de Albufeira:

- Número de Identificação da Segurança Social: 20010261534

Cópia de Declarações de remunerações, entregues na Segurança Social, relativas aos trabalhadores à data da candidatura

Certidão do Registo Comercial da Sociedade (no caso de não ter sido indicado o código de acesso)

Início de atividade extraído do portal das finanças

7 – INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO

Todos os campos do presente formulário são de preenchimento obrigatório (salvo quando não seja aplicável).

Todos os documentos indicados no ponto 6 são de entrega obrigatória (salvo quando não seja aplicável). As candidaturas que não cumpram os dois pontos anteriores, não serão consideradas elegíveis para análise.

Os pedidos de esclarecimento ou obtenção de informação complementar poderão ser formalizados através de e-mail para o endereço eletrónico age@cm-albufeira.pt.

As falsas declarações ou incumprimentos das regras de concessão do apoio, implicam a devolução da importância recebida, bem como as demais consequências legalmente previstas.

8 - NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações/comunicações sejam feitas via e-mail para o seguinte endereço eletrónico

E-mail

As notificações/comunicações deverão ser feitas por via postal enviadas preferencialmente para a seguinte morada

Morada

9 – PROTEÇÃO DE DADOS

Dou o meu consentimento expresso [cfr. Art. 6º, n.º 1. al. a) do RGPD] para o tratamento dos meus dados por parte do Município de Albufeira, no âmbito do presente formulário.

Autorizo que os meus dados sejam utilizados para envio de comunicação Institucional.

O/A subscritor/a, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente documento correspondem à verdade e que tomou conhecimento que cumpre todas as obrigações legais e regulamentares identificadas.

Pede deferimento,

O/A Requerente - O/A Representante

Assinatura do/a requerente ou de outrem a seu rogo, se o mesmo não souber ou não puder assinar