



CÂMARA
MUNICIPAL
NISA

FORMULÁRIO PARA A ATRIBUIÇÃO
DE APOIO FINANCEIRO DE EMERGÊNCIA MUNICIPAL
A EMPRESÁRIOS EM NOME INDIVIDUAL E EMPRESAS LOCAIS

COVID-19

Registo n.º _____
Registado em: _____

Exm.ª Senhora
Presidente da Câmara Municipal de Nisa

REQUERENTE

Nome/Denominação					
Domicílio fiscal/Sede		N.º		Lote:	
Código Postal		Localidade:			
Tipo de Documento de Identificação				N.º	
NIF/NIC				Validade:	
Código de Acesso à Certificação Permanente **					
Natureza Jurídica**					
Objeto Social**					
Setor de Actividade					
Código Serv. Finanças				C.A.E:	
Contab. Organizada	SIM			NÃO	
Contacto Telefónico					
E-mail:					

* Exclusivo para empresários em nome individual

** Exclusivo a sociedades comerciais

REPRESENTANTE				
Nome/Denominação				
Domicílio fiscal/Sede		N.º		Lote:
Código Postal		Localidade:		
Tipo de Documento de Identificação		N.º		
Código de Consulta da Procuração Online:				
Contacto Telefónico				
E-mail:				
Qualidade:				

DADOS DA ACTIVIDADE E RENDIMENTO SINGULAR

Início de Actividade				
Regime de Iva				
Volume de Negócios 2019 (ou período homólogo de 2020 se aplicável)				
Estabelecimento encerrado por força da lei ou decisões administrativas tomadas no âmbito da pandemia	Sim		Não	
Estabelecimento mantido em funcionamento, mas com redução de faturação igual ou superior a 20% no ano 2020	Sim		Não	
Número de trabalhadores alocados ao estabelecimento em 31/12/2020				
Dívidas ao Estado	Sim		Não	
Dívidas ao Município	Sim		Não	

NOTIFICAÇÕES

Consinto que as notificações sejam feitas via (preferencialmente pela forma mais expedita)	<input type="checkbox"/>	C.T.T		
	<input type="checkbox"/>	Telefone		
	<input type="checkbox"/>	Fax		
	<input type="checkbox"/>	E-mail		
As notificações/ comunicações feitas por via postal deverão ser enviadas preferencialmente para a seguinte morada:				
Domicílio fiscal/Sede		N.º		Lote:
Código Postal		Localidade:		

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Os dados pessoais recolhidos neste formulário são necessários, única e exclusivamente, para dar cumprimento ao disposto no artigo n.º 102º do Código do Procedimento Administrativo (SPA), no artigo 17º do Decreto - Lei n.º 135/99, de 22 de abril e/ou ao previsto na legislação específica aplicável ao pedido formulado;

2 - O tratamento dos dados referidos no ponto 1 por parte da Autarquia de Nisa respeitará a legislação em vigor em matéria de protecção de dados pessoais e será realizado com base nas seguintes condições:

- . Responsável pelo tratamento - Autarquia de Nisa
- . Finalidade do tratamento
- . Destinatário (s) dos dados - Serviço municipal com competência para analisar ou intervir no pedido, de acordo com a orgânica municipal em vigor
- . Conservação dos dados pessoais - prazo definido na legislação aplicável ao pedido;

3 - Para mais informações sobre a política de privacidade da Autarquia consulte o nosso site em www.cm-nisa.pt ou contacte o Gab Jurídico da Autarquia pelo e-mail: gjn@cm-nisa.pt

4 - Os documentos apresentados no âmbito do presente pedido são documentos administrativos e ambiental e reutilização dos documentos administrativos (Lei n.º 26/2016, de 22 de agosto).

OUTRAS DECLARAÇÕES

<input type="checkbox"/>	O/A Requerente, sob compromisso de honra e consciente de incorrer em eventual responsabilidade penal caso preste falsas declarações, declara que os dados constantes do presente requerimento correspondem à verdade
--------------------------	--

<input type="checkbox"/>	Declaro, sob compromisso de honra, ser conhecedor do teor do Apoio Financeiro de Emergência Municipal a empresário em nome individual e empresas locais, estando perfeitamente ciente de que a prestação de informações falsas, a viciação dos dados e documentos necessários ao presente processo de candidatura e/ou o incumprimento do referido Apoio constituem fundamentos bastante para que a Autarquia de Nisa exija a devolução integral do apoio concedido
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	O/A requerente autoriza a consulta à Autoridade Tributária e ao Instituto de Segurança Social para a verificação da não existência de dívidas a estas entidades (ficando dispensada a entrega das declarações)
--------------------------	--

DOCUMENTOS ANEXOS DE ENTREGA OBRIGATÓRIA

<input type="checkbox"/>	Apresentação voluntária de cópia do cartão de cidadão do empresário em nome individual/ou do representante legal da sociedade comercial, com menção (autorização a reprodução exclusivamente para efeitos de candidatura ao Apio Municipal de ...
<input type="checkbox"/>	IES (Informação Empresaria Simplificada) das últimas contas aprovadas (contabilidade organizada)
<input type="checkbox"/>	IRS (Empresários em nome individual)
<input type="checkbox"/>	Balancete relativos às contas de 2019 e 2020 (31/12/2020) – extraído do programa certificado pela AT ou documento equivalente, devidamente certificado.
<input type="checkbox"/>	Balancete relativo das contas dos 60 dias anteriores e dos 60 dias seguintes ao encerramento do estabelecimento ou do facto que determinou a quebra de faturação superior a 20% (documento extraído do programa certificado pela AT ou documento equivalente, devidamente certificado).
<input type="checkbox"/>	Declaração sob compromisso de honra do contabilista certificado que ateste que o candidato cumpre os requisitos de candidatura identificando o facto que determinou a sua submissão, bem como o candidatado não ter beneficiado de outros apoios (ex: a retoma da atividade ou manutenção dos postos de trabalho)
<input type="checkbox"/>	Declaração sob compromisso de honra do empresário em nome individual
<input type="checkbox"/>	Certidão de situação regularizada perante a Administração Fiscal
<input type="checkbox"/>	Certidão de situação regularizada perante a Segurança Social
<input type="checkbox"/>	Autorização para consulta da Autarquia a entidades externas
<input type="checkbox"/>	Cópia de declaração das remunerações conforme entregue na segurança social, relativa aos trabalhadores afetos ao estabelecimento, referente ao mês anterior ao fecho do estabelecimento ou do facto que determinou a quebra de faturação
<input type="checkbox"/>	Certidão do Registo Comercial da Sociedade (no caso de não ter sido indicado o código de acesso)
<input type="checkbox"/>	Comprovativo de IBAN

DECLARAÇÕES

Declaro, sob compromisso de honra, ser conhecedor do teor integral das condições para a atribuição do **Apoio Financeiro de Emergência Municipal a Empresários em Nome Individual e Empresas Locais**, estando perfeitamente ciente de que a prestação de falsas informações, a viciação de dados e documentos necessários ao presente processo de candidatura, o recebimento de qualquer benefício concedido por outra entidade destinado aos mesmo fim, a alteração da sede social para fora do concelho de Nisa e o incumprimento da obrigação de manutenção dos postos de trabalho, constituem fundamento para que a Câmara Municipal exija a devolução do apoio financeiro concedido acrescido de juros de mora à taxa legal em vigor, sem prejuízo da responsabilidade criminal em que possa ocorrer.

O Requerente _____, na qualidade de _____

Assumo o compromisso, em nome pessoal/em nome da sociedade que represento, de que mantereis os postos de trabalho afetos ao estabelecimento, bem como manter o estabelecimento em funcionamento logo que cessar a proibição legal ou administrativa decorrente da situação de pandemia, apresentarei à Autarquia de Nisa, em janeiro de 2022, cópia da declaração de remuneração, entregue na Segurança Social, referente ao mês de dezembro de 2021.

O Requerente _____, na qualidade de _____

Declaro estar consciente dos termos de tratamento dos dados pessoais, estando informado de que posso exercer os direitos de proteção de dados pessoais de acordo com a Política de Protecção de Dados da Autarquia.

O Requerente _____, na qualidade de _____