**ANEXO II – A – RESOLUCIÓN IN.FUE.TUR. Nº 104 /2021**

**NOTA – FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO**

**“ASIST ENCIA AL EMPLEO TUÍSTICO” (A.E.T.)**

 Lugar y Fecha:

Instituto Fueguino de Turismo:

Quien suscribe, tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de solicitar un subsidio, según los datos que se detallan a continuación:

Datos del solicitante:

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellido |  |
| Razón Social |  |
| CUIT N° |  |
| Teléfono de Contacto |  |
| Domicilio personal |  |
| Domicilio comercial |  |
| Dirección de e-mail |  |
| Descripción de la actividad |  |
| Cantidad de personas a las que se destina la asiatencia |  |

Destino del subsidio: Pago salarial de la siguiente nómina:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO | CUIL | MONTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **SUBTOTAL A SOLICITAR (máx. $900.000)**  |  |
| **TOTAL A SOLICITAR POR TRIMESTRES (multiplicar subtotal por 3)** |  |

A tal efecto, se adjunta a la presente la siguiente documentación:

* Copia documento nacional de identidad del solicitante.
* Documentación habilitante (Nacional, provincial y/o municipal).
* Constancia de inscripción ante AFIP.
* Constancia de inscripción ante AREF.
* Formulario 931 y nómina de empleados extendidas por AFIP; recibos de sueldo del mes anterior.
* Estatuto Societario / contrato social.
* Acta de designación de cargos / nómina de asociados.
* Inscripción y certificado de situación regular ante IGJ/Comprobante de pago de tasa o solicitud del certificado.
* Constancia de CBU oficial con membrete del banco emisor (debe contener CUIT del titular, tipo y número de cuenta y número de CBU).

**DECLARACIÓN JURADA:**

***No me encuentro entre las excepciones establecidas en la normativa (para personas jurídicas aplica a cada uno de los miembros de la sociedad que posean más del 15% del capital): - no me encuentro en proceso concursal o de quiebra; - no soy personal de gabinete del sector público provincia, municipal o nacional, en cualquiera de sus estamentos y sus familiares de primer grado; no soy agente del sector público provincial; municipal o nacional a jornada completa. Me comprometo a que los fondos solicitados sean utilizados pura y exclusivamente de acuerdo a lo establecido en la presente solicitud y a rendir los gastos efectuados dentro de los 10 días posteriores al pago efectivo del subsidio.***

Sin más, saludo a Ud. muy atentamente,

 Firma y aclaración:

 **DNI:**