

ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD

Don/Dña.....
DNI/NIF..... con domicilio en calle.....,
localidad.....
Cp.....
Teléfono..... Dirección de correo electrónico.....
En nombre propio o en representación de (táchese lo que no proceda)
Don/Dña.....
DNI/NIF..... con domicilio en calle.....,
localidad.....
Cp.....
Teléfono..... Dirección de correo electrónico.....

PRESENTA:

Solicitud de concesión de subvención destinada a facilitar el mantenimiento del servicio que prestan las oficinas de farmacia ubicadas en zonas básicas de salud de especial actuación farmacéutica y/o de especial actuación sanitaria durante el año 2024, conforme a las bases reguladoras aprobadas por Resolución del Director Gerente del Servicio Navarro de Salud-Osasunbidea, cuya convocatoria ha sido publicada en el Boletín Oficial de Navarra.

A estos efectos, se aporta la documentación siguiente:

- Documento justificativo de las ventas anuales del ejercicio económico de 2023. Se aportará la documentación tributaria acreditativa del importe de las ventas totales en términos de precio de venta al público incrementado con el impuesto sobre el valor añadido (IVA), correspondiente al año 2023.
- Plano del local destinado a oficina de farmacia en el que se explicitan los m² útiles del mismo, documentación que acredita el contrato de alquiler del mismo o título de propiedad y cédula catastral del local.
- Declaración del número de días de contratación de la farmacéutica o el farmacéutico que realicen las sustituciones por vacaciones y/o guardias en el periodo comprendido entre el 1 de diciembre de 2023 y el 30 de noviembre de 2024.
- Copia de poder notarial, inscrito en el Registro Mercantil si ello fuera obligatorio, a favor de la persona que vaya a realizar la solicitud en representación del titular, u otro documento acreditativo de la representación, así como del D.N.I., o documento que reglamentariamente le sustituya, de la persona apoderada.

- Impreso SAT de solicitud de abono por transferencia que incluya el número de cuenta corriente validado por la entidad bancaria correspondiente.

Y de conformidad con lo previsto en dichas bases DECLARO:

- En relación con el cumplimiento de los requisitos del artículo 13 de la Ley Foral 11/2005, de 9 de noviembre, de Subvenciones, DECLARO no estar incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en dicho artículo para obtener la condición de beneficiario de la subvención.

- En relación con el cumplimiento de los requisitos del artículo 18 de la Ley Foral 17/2019, de 4 de abril, de Igualdad entre Mujeres y Hombres, DECLARO no estar cumpliendo sanciones administrativas firmes ni una sentencia firme condenatoria, ni estar pendiente de cumplimiento de una sanción o sentencia condenatoria impuesta por ejercer o tolerar prácticas laborales consideradas discriminatorias por razón de sexo o género.

- En relación con los gastos para los que se solicita la ayuda DECLARO no haber obtenido ni solicitado ningún tipo de subvención de otras Administraciones Públicas, entes públicos o privados o de particulares.

Lugar, Fecha y Firma