

ANEXO 3.- DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

MARCAR CON UNA "X".

DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA EN TODOS LOS SUPUESTOS.

| | |
|--|--|
| | Fotocopia compulsada del D.N.I., pasaporte o permiso de residencia de la solicitante |
| | Fotocopia compulsada del documento de alta en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social |
| | Fotocopia compulsada del documento de alta en el Censo del Impuesto de Actividades Económicas. |

OTRA DOCUMENTACIÓN.

| | |
|--|---|
| | En el caso de precisar de sede o local para el ejercicio de la actividad o proyecto, fotocopia compulsada de la solicitud o licencia de apertura municipal del establecimiento o servicio y copia del contrato de alquiler. |
| | Fotocopia compulsada del Título académico o profesional |
| | En el caso de que la solicitante tenga hijos a su cargo, fotocopia compulsada del libro de familia y en caso de separación o divorcio, sentencia judicial firme sobre la tutela |
| | En el caso de discapacidad, certificado emitido por el respectivo Centro Base de Atención a Minusválidos que acredite tal condición (en un porcentaje igual o superior al 33%) |
| | En el caso de estar desempleado con una antelación mínima de tres meses al inicio de la actividad, justificante de inscripción en el INAEM |
| | En el caso de mujeres víctimas de violencia de género, será necesario presentar: Resolución judicial otorgando la Orden de Protección a favor de la víctima, así como mediante resolución administrativa correspondiente en el caso de agresión sexual. Excepcionalmente, será título de acreditación de esta situación, el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la solicitante es víctima de violencia de género hasta tanto se dicte la Orden de Protección ante el organismo competente. |
| | En el caso de dependencia de algún familiar a cargo del solicitante, deberá acreditar suficientemente que el familiar convive con ella y a su cargo y aportar fotocopia compulsada de la resolución expedida por la Administración Autonómica que acredite grado y nivel de dependencia. |
| | Otros: |
| | |
| | |
| | |

En _____, a _____ de _____ de 2010.

FIRMA