**ANEXO II**

**MODELO DE DECLARACION RESPONSABLE SOBRE CONDICIONES DE LA EMPRESA PARA SER BENEFICIARIO DEL PLAN REINICIA COLMENAR**

D./Dña. ……………………………………………………en nombre y

representación de la Entidad ……………..…………………………………

con N.I.F.: ………………

**DECLARA BAJO SU REPONSABILIDAD**

Que el solicitante firmante reúne los requisitos mínimos para ser beneficiario de esta ayuda que se establece en que el solicitante tiene menos de 10 trabajadores indefinidos a jornada completa (o sus equivalentes como se refleja en las bases) a su cargo y su volumen del negocio es inferior a DOS MILLONES DE EUROS (2.000.000 €) en un ejercicio anual cerrado.

Asimismo, **DECLARA EXPRESAMENTE,** que cumpliendo con los requisitos establecidos para esta ayuda y por tanto le faculta a percibir esta ayuda, declarando igualmente que en caso de no ser cierto lo aquí manifestado, o no ser cierto cualquier declaración responsable o no cumplir con los compromisos adquiridos, le podrá conllevar a la pérdida y devolución de la ayuda en caso de haber sido otorgada.

 En Colmenar Viejo a de de 2020

 Fdo.: ……………………………….

 DNI.: ……………………………….