

**DECLARACIÓN DE AYUDAS. MARCO TEMPORAL DE AYUDAS DE LA UNIÓN EUROPEA¹
MODELO PARA NOVACIONES DEL RDL 34/2020**

1. DATOS DEL/DE LOS APODERADO/S DE LA EMPRESA BENEFICIARIA DEL PRÉSTAMO / CUENTA DE CRÉDITO

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

NIF: _____

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

NIF: _____

2. DATOS DE LA EMPRESA O AUTÓNOMO/A BENEFICIARIA DEL PRÉSTAMO /CUENTA DE CRÉDITO

RAZÓN SOCIAL: _____

CIF: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

CP: _____ TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DECLARA:

Que la suma de

- (i) las ayudas previas en su caso recibidas por el cliente o las empresas de su grupo conforme a lo indicado en la Declaración Responsable de Ayudas sujetas al Marco Temporal: más
- (ii) el importe de principal de todas las financiaciones del cliente o de empresas de su grupo para las que se solicita extensión (considerando todas las operaciones avaladas bajo líneas ICO Covid con todas las entidades financieras); y más
- (iii) el importe de principal de todas las financiaciones del cliente o de empresas de su grupo para las que no se solicita extensión (considerando todas las operaciones avaladas bajo líneas ICO Covid con todas las entidades financieras pero sin incluir las operaciones sujetas al régimen de minimis para las que no se ha solicitado extensión de plazo):

NO supera el mayor de:

(i) el doble de los costes salariales anuales (incluidas las cargas sociales y el coste del personal que trabaje en el recinto de la empresa pero figure formalmente en la nómina de un subcontratista) de esta empresa o autónomo/a **correspondientes a 2019** o al último año disponible. En el caso de empresas creadas (o autónomos/as en situación

¹ [Marco Temporal relativo a las medidas de ayuda estatal destinadas a respaldar la economía en el contexto del actual brote de COVID-19, adoptado por Comunicación de la Comisión Europea el 19 de marzo de 2020.](#)

de alta) a partir del 1 de enero de 2019, el importe máximo de la financiación no supera la estimación de los costes salariales anuales para los dos primeros años de actividad;
o

(ii) el 25 % de la facturación o del volumen de negocios total de esta empresa o autónomo/a en 2019.

(En caso de que supere el mayor de (i) el 25 % de la facturación del ejercicio 2019 o (ii) el doble de los costes salariales correspondientes al ejercicio 2019, deberá seleccionar la opción siguiente)

Como consecuencia de las circunstancias excepcionales creadas por el brote de COVID-19, declara expresamente la necesidad de cubrir las necesidades de liquidez de los dieciocho meses siguientes al momento de la extensión en caso de pyme o autónomos/as y de los doce meses siguientes en caso de ser gran empresa; siendo la justificación de dicha necesidad de obligado cumplimiento ante CAIXA POPULAR-Caixa Rural, Coop. de Crédito V., lo cual realiza por medio del presente documento, **y a tales efectos CERTIFICA² que con carácter previo a la formalización de la novación de la financiación (por extensión del plazo de vencimiento del mismo) sus NUEVAS³ necesidades de liquidez ascienden a la cantidad de :**

EUROS, de acuerdo al siguiente detalle

1. SITUACIÓN PREVIA [PRE COVID-19]⁴

	2019
FACTURACIÓN	
EBITDA	
RESULTADOS DESPUÉS DE IMPUESTOS	
FONDOS PROPIOS	
TOTAL ACTIVO / PASIVO	
TESORERÍA CIERRE	

2. NUEVAS NECESIDADES DE LIQUIDEZ 2021

	2019	PREVISIÓN 2021	% VAR 20/19
IMPORTE FACTURACIÓN			

² Las nuevas necesidades de liquidez y las tablas 1, 2 y 3 siguientes sólo se tendrán que completar en el caso de haber marcado la opción b) anterior

³ En el caso de haber realizado declaraciones de necesidades de liquidez previas, NO se volverán a incluir las necesidades de liquidez anteriormente solicitadas

⁴ Se adjunta Balance y Cuenta de Resultados del ejercicio 2019

	2019	PREVISIÓN 2021	% VAR 2020/2019
COSTE FIJOS			
PAGO IMPUESTOS			
PAGO CUOTAS			
GASTOS DE PERSONAL			
SEGURIDAD SOCIAL			
OTROS COSTES			

	2021
RETRASO COBRO CLIENTES	
COMPROMISOS DE PAGO A PROVEEDORES	

3. EXPEDIENTE DE REGULACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL [ERTE] SI NO

TOTAL EMPLEADOS	EMPLEADOS ADSCRITOS AL ERTE	DURACIÓN PREVISTA (MESES)

FECHA: _____

FIRMA CLIENTE: _____