

COVID-19: PLAN DE COMPLEMENTO A LOS INGRESOS

Notas de orientación y en el formulario de postulación

1 Antecedentes

El coronavirus (también conocido como COVID-19) (el **virus**) sigue teniendo un gran impacto negativo en la actividad económica en general en las Islas Falkland y a nivel mundial. Como consecuencia de esto, muchos negocios de las Falkland han experimentado una reducción en sus ventas, entradas y ganancias. Con el fin de ayudar a esos negocios a que continúen funcionando, el Gobierno de las Islas Falkland (**FIG**) está ofreciendo varios tipos de asistencia.

Es posible que los negocios cuyos propietarios o empleados deban aislarse o quedarse en casa, o que se vean afectados por el aislamiento de otros, tengan derecho a recibir ayuda de acuerdo con el **Plan de Asistencia al Empleo/Trabajo Independiente**. Encontrará más detalles al respecto en www.fig.gov.fk/covid-19.

Los negocios que de otro modo no puedan mantener a su personal actual, o el salario, el sueldo y otros beneficios laborales de sus empleados a los niveles actuales, podrían tener derecho a recibir ayuda con respecto a esos empleados de acuerdo con el **Plan de protección al empleo (suspensión temporal del vínculo laboral)**. Encontrará más detalles en www.fig.gov.fk/covid-19.

Con el fin de ayudar a los trabajadores independientes (incluidos los comerciantes individuales, las sociedades, los que trabajan por faenas y otros) que han experimentado una reducción de las ventas y de las ganancias debido al virus, FIG ofrece pagarles, por un periodo de hasta 90 días y a razón de una suma de hasta £2500 al mes, un complemento a los ingresos para asegurarse de que las ganancias mensuales netas del negocio afectado no caigan por debajo de 80 % de sus ganancias mensuales netas en promedio (ajustado por temporada, de ser necesario), en conformidad con, y sujeto al **Plan de complemento a los ingresos (el Plan)**, cuyos términos aparecen detallados en el párrafo 2, más adelante. Es posible que tales negocios puedan también solicitar asistencia con respecto a sus empleados de acuerdo con el **Plan de protección al empleo (suspensión temporal del vínculo laboral)** mencionado anteriormente (sujeto a sus condiciones).

Existe la posibilidad que FIG anuncie nuevas medidas en el futuro para extender (o reducir) el campo de aplicación, o modificar las condiciones del Plan.

Los postulantes que sean trabajadores independientes, tengan síntomas del virus y les hayan pedido que se aislen por 14 días o más como medida de precaución (o por tres meses o más, en los casos en los que la persona esté dentro de una de las categorías de

personas vulnerables), y aquellos relacionados con las personas que tengan tales síntomas y que también les hayan pedido que se aísen hasta por 14 días, continuarán teniendo el derecho a cobrar de acuerdo con el Plan de asistencia al empleo/trabajo independiente, el que sigue en vigencia según sus condiciones. Sin embargo, aquellos postulantes que sean trabajadores independientes a los que FIG les haya pedido quedarse en casa por hasta 28 días debido al virus ya que no son trabajadores vitales (según la definición del párrafo 2.6(e) que aparece más adelante), y que no puedan trabajar desde sus hogares durante ese tiempo, ya no cumplirán los requisitos para cobrar ayuda de acuerdo con el Plan de asistencia al empleo/trabajo independiente, lo que entrará en vigencia desde el 24 de abril del 2020, pero existe la posibilidad de que puedan solicitar ayuda de acuerdo con este Plan (sujeto a las condiciones que se indican más adelante).

2. Condiciones para la entrega de ayuda

De acuerdo con el Plan, FIG entregará pagos asistenciales (según lo definido en el párrafo 2.6(j)) según, y sujeto a las condiciones descritas a continuación (las **condiciones**):

2.1 General: El Plan está dirigido a todo postulante que sea trabajador independiente y que cumpla con los requisitos, y que, debido a los efectos económicos adversos del virus, haya experimentado una reducción en sus entradas mensuales al compararlo con el nivel de entradas mensuales durante sus años fiscales anteriores (o durante el periodo desde el comienzo del negocio, si es menor), con la consecuente reducción en el promedio de sus ganancias netas mensuales.

2.2 Pagos asistenciales para los negocios de los trabajadores independientes: Con respecto a cada postulante que sea trabajador independiente, que cumple con los requisitos de acuerdo con el Plan y que solicita ayuda con respecto a más de un periodo de cobro (conforme a lo expresado en el párrafo 2.4), FIG les pagará, por la duración del periodo de cobro, un pago asistencial (calculado de acuerdo con lo establecido en el párrafo 2.7(b), que aparece más adelante), en los casos en los que el postulante experimente una reducción de sus entradas y ganancias netas (según la definición de los párrafos 2.6(f) y (d) respectivamente, y que aparecen más adelante) durante el periodo de cobro debido a los efectos económicos adversos del virus.

2.3 Límite de los pagos asistenciales: los pagos asistenciales entregados por FIG a cada postulante no excederán, bajo ninguna circunstancia, la suma de £2500 al mes durante el periodo(s) de cobro.

2.4 Periodos de cobro: la asistencia de acuerdo con el Plan está disponible por el tiempo que dure este. Dentro de ese periodo, el postulante puede solicitar pagos asistenciales para uno o más periodos de cobro según elija, siempre y cuando el periodo de cobro no

sea menor a siete días de duración y que termine en la fecha de vencimiento (o antes) del periodo del Plan.

2.5 Inicio y duración del Plan

(a) Se considerará que el Plan entra en vigencia en la fecha de inicio y continuará, sujeto a lo establecido en los párrafos 2.5(b), 2.9(b) y 4.3, en vigencia por la duración del periodo del Plan (y durante el tiempo adicional que sea necesario para tramitar y hacer los pagos asistenciales solicitados durante el periodo del Plan).

(b) Sin límites a la facultad de FIG para enmendar o dar término al Plan de acuerdo con el párrafo 2.9(b), el Plan quedará sujeto a revisión el, o cerca del, 30 de junio del 2020.

2.6 Definiciones, en lo que respecta al Plan:

(a) **Periodo de cobro** significa el periodo con respecto al cual el postulante solicita un pago asistencial de acuerdo con el Plan que no sea menor a siete días de duración y que termine en la fecha de vencimiento, o antes, del periodo del Plan.

(b) **Fecha de inicio** significa el 24 de abril del 2020,

(c) **KEMH** significa el Hospital Conmemorativo Rey Eduardo VII o el Departamento de Salud y Asistencia Social, según corresponda,

(d) **Ganancias netas** significa las ganancias netas mensuales de un postulante del negocio por el cual solicita asistencia de acuerdo con el Plan; incluirá las ganancias contractuales o normales y otros beneficios, tales como una comisión contractual, pero no incluirá una comisión discrecional (incluidas las propinas), pagos o bonos, pagos que no son al contado o prestaciones en especie, y serán netas de, y no incluirán, los costos de acciones, de gastos generales, administrativos, de explotación o de cualquier otro gasto actual, o costos fijos (según lo determine el administrador del Plan), e intereses,

(e) **Trabajador no vital** significa cualquier persona cuyo empleo o negocio no esté dentro de la categoría de trabajo esencial como lo especifica FIG de vez en cuando;

(f) **Entradas** significa el ingreso conjunto de un postulante proveniente de la venta de bienes y servicios prestados como parte de las actividades comerciales normales del negocio por el cual eleva una solicitud de acuerdo con el Plan, pero aquí se excluyen los ingresos en efectivo;

(g) **el periodo del plan** significa el periodo de 90 días que comienza en, y desde, la fecha de inicio durante la que se pueden solicitar pagos asistenciales;

(h) **trabajador independiente** incluye a aquellos que son comerciantes individuales, los socios en una sociedad (pero no los empleados o los socios asalariados de tales sociedades, o los miembros o empleados de una sociedad de responsabilidad limitada), los trabajadores por faena o sin horas de trabajo pactadas (o con “cero horas”), y los propietarios únicos o principales de compañías;

(i) **único cuidador** significa una persona que es el único o el principal responsable del cuidado de un niño menor de 16 años y que no recibe asistencia regular para cumplir esta responsabilidad por parte de su esposo/a, otro miembro de la familia u otras personas, o que comparte la responsabilidad del cuidado de tal niño con una o más personas, cada una de las cuales se encuentra incapacitada, o no puede por otra razón, para entregar ayuda durante el periodo de aislamiento de ese niño;

(j) **pago asistencial** significa un pago a un postulante calculado de acuerdo con el párrafo 2.7(b); y

(k) **persona vulnerable** significa cualquier persona de 70 años o más, o una que el KEMH considera vulnerable debido a una enfermedad preexistente.

2.7 Pagos asistenciales

(a) Los pagos asistenciales serán entregados en relación a los postulantes que, debido a los efectos económicos adversos del virus, experimenten una reducción de las entradas y ganancias netas. En el caso de que, a pesar de los efectos económicos adversos del virus, el postulante no experimente una reducción de las entradas, este no tendrá derecho a solicitar un pago de acuerdo con el Plan.

(b) Sujeto al límite descrito en el párrafo 2.3, un pago asistencial que sea pagable a un postulante con relación al negocio por el que ha presentado una solicitud de pago de acuerdo con el Plan por un mes durante el periodo del Plan será igual a lo que se indica a continuación, con respecto a ese negocio.

Pago asistencial por un mes = 80 % de las ganancias netas promedio menos las ganancias netas del mes objetivo

Al respecto:

ganancias netas promedio significa el promedio de las ganancias netas mensuales del negocio pertinente durante sus dos años fiscales anteriores (o el periodo inferior desde el comienzo del negocio, si corresponde),

mes objetivo significa el último mes completo de funcionamiento del negocio pertinente anterior a la fecha de la solicitud del postulante de acuerdo con este Plan; y

ganancias netas del mes objetivo significa las ganancias netas del negocio pertinente en el mes objetivo siempre y cuando en las circunstancias en las que el postulante no pueda indicar tales ganancias netas en el mes objetivo, las ganancias netas del mes objetivo podrían, a criterio del administrador del plan y sujeto a aprobación, ser calculadas de la siguiente forma:

$$\text{ganancias netas del mes objetivo} = \frac{\text{entradas del mes objetivo} \times \text{margen operativo promedio}}{\text{entradas promedio}}$$

Al respecto:

margen operativo promedio significa la razón de las ganancias netas promedio (definidas arriba) por las entradas promedio;

entradas promedio significa las entradas mensuales promedio del negocio pertinente durante sus dos años fiscales anteriores (o el periodo inferior desde el comienzo del negocio, si corresponde),

mes objetivo será como se define anteriormente;

entradas del mes objetivo significa las entradas acumuladas al negocio pertinente durante el mes objetivo.

Con tal que:

- (i) las ganancias netas promedio y las entradas promedio sean evaluadas tomando como referencia las cuentas anuales del negocio pertinente para los dos años fiscales previos, a los que se hace referencia.
 - (ii) en el caso de los negocios que funcionan por temporada, el postulante pueda hacer referencia a las entradas y las ganancias netas en el mismo mes del año previo o al promedio de sus entradas y ganancias netas para su año fiscal previo (el que sea superior).
- (c) Para cualquier periodo de cobro inferior a un mes de duración, el pago asistencial será una parte proporcional de la cantidad calculada de acuerdo con el párrafo 5.7(b), y para cualquier periodo de cobro superior al mes de duración, tal pago asistencial será

aumentado proporcionalmente (sujeito, en cada caso, al límite mencionado en el párrafo 2.3, que aparece anteriormente).

(d) Un periodo de cobro no será menor a siete días de duración, y terminará en la fecha de vencimiento, o antes, del periodo del Plan.

(e) Un empleador puede solicitar un pago de acuerdo con el Plan de protección al empleo (suspensión temporal del vínculo laboral) con respecto a un empleado que también sea un trabajador independiente en forma parcial, a pesar de que el empleado haga, o intente hacer, una solicitud en su calidad de trabajador independiente de acuerdo con el Plan. Sin embargo, la asistencia total entregada de acuerdo con este Plan y el Plan de protección al empleo (suspensión temporal del vínculo laboral) para o con relación a ese empleado no excederá la suma de £2500 al mes durante el periodo de suspensión temporal del vínculo laboral (como se indica en el Plan de protección al empleo [suspensión temporal del vínculo laboral]) o cualquier periodo de cobro. Es responsabilidad del postulante que es un trabajador independiente confirmar si también está contratado y de ser así, notificar a FIG o su(s) empleador(es) cuando presente la solicitud.

(f) Si a un postulante que sea trabajador independiente:

(i) le pide el KEMH que se aíle por 14 días o más porque tiene síntomas asociados con el virus, y no puede trabajar desde su hogar durante ese tiempo;

(ii) le pide el KEMH que se aíle por 14 días porque un miembro de su hogar tiene síntomas asociados con el virus y le han pedido que se aíle, y no puede trabajar desde su hogar durante ese tiempo;

(iii) o si es una persona vulnerable a la que el KEMH le haya pedido que se aíle por tres meses o más, y no pueda trabajar desde su hogar durante ese periodo; o

(iv) si es el único cuidador de uno o más niños a los que el KEMH les haya pedido que se aílen por 14 días o más, y no pueda trabajar desde su hogar durante ese tiempo,

el postulante puede solicitar asistencia de acuerdo con el Plan de Asistencia al Empleo/Trabajo Independiente (sujeito a las condiciones de ese plan), o de acuerdo con este Plan, pero no recibirá asistencia de los dos planes en forma simultánea. El postulante que sea un trabajador independiente y al que FIG le haya pedido que se quede en su hogar como un trabajador no vital debido al virus por hasta 28 días y que no pueda trabajar desde su hogar durante ese tiempo cumple los requisitos para solicitar asistencia de acuerdo con el Plan de Asistencia al Empleo/Trabajo Independiente por el periodo que llega hasta, y que incluye, el 23 de abril del 2020. Sin embargo, con vigencia a partir de la

fecha de inicio, tal postulante debería solicitar los pagos asistenciales de acuerdo con este Plan (sujeto a las condiciones). Los postulantes con respecto a los cuales se ha entregado asistencia de acuerdo con el Plan de Asistencia al Empleo/Trabajo Independiente pueden solicitar pagos asistenciales de acuerdo a este Plan (sujeto a las condiciones) con tal que no se haga una solicitud de acuerdo con este Plan y de acuerdo con el Plan de Asistencia al Empleo/Trabajo Independiente con respecto al mismo postulante por el mismo periodo de tiempo.

(g) Los pagos asistenciales de acuerdo con el Plan serán hechos en cuotas cada dos semanas o mensuales, o en otros intervalos que pudiera establecer el administrador del plan, a través del sistema de Cuentas a Pagar de FIG (o de otro método que pudiera especificar el administrador del plan). Los postulantes que todavía no estén registrados en este sistema deberán completar y entregar a FIG un Formulario para el Acreedor Nuevo. Parte de los requisitos es que los postulantes también tengan una cuenta corriente con el Standard Chartered Bank en Stanley.

2.8 Postulantes

(a) No tendrán derecho a presentar una solicitud de pagos asistenciales de acuerdo con el Plan:

- (i) las corporaciones de derecho público y otras entidades que reciban subvenciones considerables y en forma regular por parte de FIG (de forma que la subvención forma parte del proceso presupuestario de FIG y la entidad receptora está nombrada en los cálculos aprobados de FIG),
- (ii) el Museo y la Fundación para el Patrimonio Nacional (según fue establecido conforme a la Ley de 1991 sobre el Museo y la Fundación para el Patrimonio Nacional);
- (iii) los gobiernos o las autoridades públicas de países o territorios que no sean las Islas Falkland;
- (iv) los postulantes cuya actividad sea completa o substancialmente llevada a cabo fuera de las Islas Falkland;
- (v) los postulantes contratados por el Ministerio de Defensa (**MoD**) y sus subcontratistas (incluido, entre otros, aquellos nombrados en la ley de Impuestos y Derechos Aduaneros del 2019 [Exención para el Empleado del Contratista en el Ministerio de Defensa]), en cada caso hasta el punto de estar contratado para realizar trabajos relacionados con el Ministerio de Defensa y hasta el punto de que tales postulantes o subcontratistas estén recibiendo asistencia relacionada con el virus por parte del Ministerio de Defensa u otro departamento u oficina gubernamental del Reino Unido en

términos substancialmente similares (según lo decidido por el administrador del Plan) a la asistencia disponible según el Plan.

(b) Para cumplir los requisitos y poder recibir pagos de subvención de acuerdo con el Plan, el postulante debe:

(i) haber estado dedicándose al mismo negocio independiente por no menos de tres meses con anterioridad al comienzo del (primer) periodo de cobro (o, en el caso de los negocios por temporada, al menos en el mismo periodo de tres meses durante el año fiscal anterior), debe continuar operando (sujeto a cualquier discapacidad que se lo impida debido al virus), y tener la intención, dejando conforme al administrador del Plan, de continuar realizando tal negocio durante el año fiscal 2020,

(ii) trabajar en su negocio independiente por al menos siete horas a la semana,

(iii) si se trata de una sola persona, tener (o, si se trata de una sociedad u otra asociación sin personalidad jurídica, cada uno de sus socios o miembros deben tener) el derecho a vivir y trabajar en las Islas Falkland, contar con un derecho, permiso o consentimiento actual y válido para tal propósito, y ser residente en las Islas Falkland durante todo el periodo(s) de cobro;

(iv) si se trata de una compañía u otra persona jurídica u organización benéfica, estar debidamente constituida o establecida y registrada según las leyes de las Islas Falkland, o con el derecho a funcionar en las Islas Falkland.

(c) Las personas que trabajen en forma independiente y que también estén contratadas por FIG en cualquier calidad y que ganen £2500 mensuales al mes (brutos) o más en ese trabajo no tendrán derecho a postular a la asistencia de acuerdo con el Plan en su calidad de trabajadores independientes siempre y cuando cualquier persona que gane menos de £2500 al mes (brutos) en su trabajo con FIG, tenga el derecho a cobrar una parte de los pagos asistenciales que estén disponibles en otras situaciones (en forma proporcional, según corresponda) equivalente a una cantidad mensual de £2500 menos su salario mensual bruto de FIG (según lo decida el administrador del Plan).

(d) El postulante que sea un trabajador independiente puede presentar una solicitud por uno o más periodos de cobro dentro del periodo del Plan según lo

indicado en el párrafo 2.4. El postulante puede presentar una solicitud de asistencia por más de un periodo de cobro en cualquier postulación. Si el postulante presenta una solicitud de asistencia por un periodo de cobro en una postulación, pero luego desea hacerlo por uno o más periodos extra de cobro, tendrá que entregar una postulación nueva.

(e) El postulante que sea un trabajador independiente de acuerdo con este Plan tendrá derecho a recibir asistencia adicional según el Plan de protección al empleo (suspensión temporal del vínculo laboral) (sujeto a sus condiciones).

(f) Al postular a los pagos asistenciales, cada postulante que sea un trabajador independiente señala y asegura que toda la información contenida en su postulación y en cualquier documento que se adjunte a la(s) postulación(es), o que fueron entregados de otra forma, relacionado con el Plan, es, según su leal saber y entender (después de hacer todas las consultas razonables), verdadera, fiel, está actualizada y completa.

(g) Los pagos asistenciales serán ingresos impositivos para el postulante, y estarán sujetos al impuesto a la renta o u otro gravamen según las condiciones de la Ley de Impuestos (según la enmienda) y toda otra legislación pertinente, además de otros descuentos normales, lo que dependerá de sus circunstancias individuales.

2.9 FIG y el administrador del Plan

(a) El Plan será administrado por el secretario financiero con el apoyo del director de Finanzas (juntos como el administrador del Plan).

(b) FIG puede, a su discreción, extender (o reducir) la duración del periodo del Plan, cambiar las categorías de postulantes del Plan, enmendar las condiciones, o hacer cambios de otros tipos al plan o darle término en cualquier momento. En el caso de que FIG extienda (o reduzca) la duración del periodo del Plan, el administrador del Plan tendrá el derecho a reducir o extender cualquier periodo de cobro según lo anterior, o entregar asistencia en forma proporcional con respecto a tal periodo de cobro reducido. Cualquier cambio de ese tipo puede ser comunicado (con no menos de siete días de aviso) a los postulantes en forma individual o en los anuncios públicos en el Boletín Oficial o el sitio de Internet de FIG.

(c) FIG tendrá el derecho de comprobar el cumplimiento de las condiciones por parte de cada postulante después de darle un aviso escrito con no menos de

tres días hábiles, y el postulante dará a FIG acceso a tal información, al local, los empleados y los agentes, según FIG lo solicite de forma razonable.

- (d) FIG tendrá el derecho a verificar el estatus de trabajador independiente y sus aseveraciones de acuerdo con el Plan usando como referencia sus registros sobre impuestos u otros, según los tenga el Servicio de Impuestos de FIG u otros departamentos del Gobierno.
- (e) En el caso de que el postulante que sea un trabajador independiente no cumpla con los requisitos del Plan o con cualquiera de sus compromisos, o entregue información para cumplir con Plan que sea falsa, engañosa o que, de otra forma, no cumpla con lo establecido en el párrafo 2.8(f) que aparece más arriba, FIG tendrá derecho al reembolso de cualquier pago asistencial otorgado de acuerdo con el Plan (en parte o en su totalidad) y a recuperar esa cantidad como deuda de carácter civil. En el caso de que los postulantes reciban pagos asistenciales que sobrepasen los pagos a los que tienen derecho de acuerdo con el Plan, FIG se reserva el derecho de recuperar los pagos excesivos del postulante que corresponda. Cualquier actividad fraudulenta relacionada con el Plan podría acarrear diligencias penales.

3. Las postulaciones de acuerdo con el Plan

3.1 Para obtener asistencia de acuerdo con el Plan, el postulante debe llenar el formulario de postulación detallado en el Anexo. La información que entregue en este formulario, en cualquier documento que adjunte con su postulación o de otra forma, y que tenga relación con el Plan formará parte del acuerdo al que llega con FIG en relación al Plan. Ya que estos documentos tendrán fuerza legal para los postulantes aceptados, le recomendamos que busquen asesoría legal independiente sobre su contenido, efecto y consecuencias.

3.2 Al presentar una postulación o al aceptar asistencia de acuerdo con el Plan, se considerará que el postulante acepta, y está de acuerdo en quedar obligado contractualmente con relación a las condiciones y la declaración en la(s) postulación(es).

3.3 Si el postulante tiene alguna pregunta o necesita ayuda para completar el formulario de postulación, le solicitamos que envíe un correo electrónico a la dirección treasury.support@sec.gov.fk o que llamen por teléfono al 28400.

4. El proceso de postulación

4.1 Para solicitar asistencia de acuerdo con este Plan, le solicitamos que llene y envíe un "*Plan de complemento a los ingresos: formulario de postulación*" al administrador del Plan por correo electrónico (treasury.support@sec.gov.fk, como se indica arriba) o por correo normal a Treasury, Secretariat, Stanley, Falkland Islands, FIQQ 1ZZ.

4.2 La postulación debería incluir copias de los documentos nombrados en el formulario de postulación (o los que sean pertinentes).

4.3 Las postulaciones pueden ser enviadas en cualquier momento durante el periodo del Plan, o hasta que FIG dé aviso de que no hay más fondos disponibles para el Plan. Las postulaciones deben haber sido entregadas antes del fin del periodo del Plan o para la fecha especificada en ese aviso.

4.4 Los postulantes deben avisar al administrador del Plan de cualquier cambio en la información que aparezca en sus postulaciones.

4.5 Las postulaciones serán evaluadas por el administrador del Plan, quien podría solicitar información adicional o una aclaración del postulante, según le parezca adecuado. El administrador procurará tomar su decisión sobre una postulación y comunicar tal decisión tan pronto como sea factible (en cualquier caso, dentro de veintidós días) después de recibir una postulación.

ANEXO

COVID-19: PLAN DE COMPLEMENTO A LOS INGRESOS

Formulario de postulación

1. Datos del postulante

Nombre del(los) postulante(s)	
Nombre comercial (si corresponde)	
Dirección del negocio	
Número telefónico	
Número de celular	

Dirección de correo electrónico	
Dirección personal (si es diferente a la de arriba)	
Número telefónico	
Número de celular	
Correo electrónico	
Número de la compañía (si corresponde)	
Número de organización benéfica (si corresponde)	
Dirección registrada de la oficina (si corresponde y es diferente a la de arriba)	
Número de referencia para los impuestos	
Tipo de negocio	
Fecha de inicio del negocio	

(Continúe en una hoja separada si fuera necesario)

2. Datos bancarios del postulante

Cuenta bancaria principal con el Standard Chartered Bank, Stanley: - nombre de la cuenta - número de la cuenta	
---	--

3. Datos de la solicitud

Periodo(s) de cobro (fecha de inicio y término)	
---	--

A	El promedio de las ganancias mensuales netas durante los dos años fiscales previos (o el periodo desde el comienzo del negocio, si fuera menor). Para los negocios que funcionan por temporada: las ganancias netas en el mismo mes del año previo o el promedio de las ganancias mensuales netas para el año fiscal previo (lo que sea mayor).	£
B	El 80 % del promedio de sus ganancias mensuales netas durante los dos años previos (o el periodo desde el comienzo del negocio, si fuera menor), es decir, 80 % de la cantidad en (A).	

C	Las ganancias mensuales para el último mes completo de las actividades del negocio con anterioridad a la fecha de postulación. Si no puede indicar esta cantidad, complete, por favor, los recuadros identificados con las letras D a G.	
D	Entradas para el último mes completo de las actividades del negocio con anterioridad a la fecha de postulación	
E	Las entradas mensuales promedio durante los dos años fiscales previos (o el periodo desde el comienzo del negocio, si fuera menor). Para los negocios que funcionan por temporada: las entradas en el mismo mes del año previo o las entradas mensuales promedio para el año fiscal previo (lo que sea mayor).	
F	El margen operativo promedio, es decir, la proporción de la cantidad en (A) por la cantidad en (E).	
G	El cálculo de las ganancias netas para el último mes completo de las operaciones del negocio con anterioridad a la fecha de postulación, es decir, la cantidad en (D) multiplicada por la cantidad en (F).	

Cantidad solicitada por un mes:

- la cantidad en (B) menos la cantidad en (C); o
- en caso de que no pueda indicar la cantidad en (C): la cantidad en (B) menos la cantidad en (G).

Además de su actividad empresarial, ¿está contratado por FIG? Si la respuesta es sí, le solicitamos que indique sueldo/salario mensual/semanal.	Sí/No* £
Además de su actividad empresarial, ¿está contratado por otro o más de otro tercero? Si la respuesta es sí, le solicitamos que indique sus nombres y direcciones y confirmar si, hasta donde usted sabe, han presentado/presentarán una solicitud de asistencia con respecto a usted como su empleado, de acuerdo	Sí/No* Nombre: Dirección: Solicitud de acuerdo al Plan: Sí/No* Nombre: Dirección:

con el Plan de protección al empleo (suspensión temporal del vínculo laboral).	Solicitud de acuerdo al Plan: Sí/No*
--	--------------------------------------

*Tache según corresponda. (Continúe en una hoja separada si fuera necesario)

4. Documentos adicionales

Le solicitamos que incluya los siguientes documentos con su postulación:

<p>Informes financieros para los dos años fiscales anteriores o el periodo desde el comienzo del negocio (si es menor) (u otra información financiera disponible, sujeto al derecho del administrador a solicitar información adicional).</p> <p>Nota:</p> <ul style="list-style-type: none"> - los negocios que funcionan por temporada deberían entregar un desglose de sus ganancias y entradas netas en el mismo mes del año previo, o el promedio de sus ganancias y entradas netas mensuales para el año fiscal previo, - los trabajadores con contratos por faena o sin horas de trabajo pactadas (o de "cero horas") deberían entregar colillas de pago de los dos años anteriores (o tanto como pueda entregar de ese periodo, con un mínimo de tres meses). 	
<p>* El formulario del Plan para el Acreedor Nuevo.</p> <p>* A ser entregado por el postulante que no esté ya registrado en el Sistema de Cuentas a Pagar de FIG.</p>	

5. Declaración

En consideración al otorgamiento de pagos asistenciales a mí/el postulante* de acuerdo con el Plan, yo, el suscrito, (como trabajador independiente/por y a nombre del postulante indicado en este formulario de postulación*) certifico, acepto y me comprometo (como postulante/siendo autorizado debidamente por el postulante a hacerlo en su nombre*) a que:

(*Tache según corresponda.

Tenga en cuenta que: si afirma entregar este compromiso a nombre del postulante nombrado arriba sin estar debidamente autorizado para hacerlo, el suscrito podría ser personalmente responsable de cualquier incumplimiento de esta declaración.)

- A mi leal saber y entender/al leal saber y entender del postulante* (después de hacer todas las consultas razonables) toda la información que aparece en esta postulación y en los documentos adjuntos, o entregados de otra forma en relación al Plan, es verdadera, fiel, está actualizada y completa.
- Cumpló/el postulante cumple* con los requisitos para presentar una solicitud de pagos asistenciales de acuerdo con el Plan.
- Yo/el postulante* cumpliré/cumplirá con las condiciones.
- Durante el periodo de asistencia para el que yo/el postulante* presento/presenta una solicitud de acuerdo con el Plan (periodo de cobros) y debido a los efectos económicos adversos del virus, he/ha* experimentado una reducción en mis/sus* entradas y ganancias netas (según se indica en mi postulación).
- He trabajado/el postulante ha trabajado* en forma independiente y continua en el mismo negocio por no menos de tres meses con anterioridad al comienzo del periodo de cobro o, en el caso de mi/su* negocio de temporada, estuve/estuvo* trabajando en forma independiente y continua por al menos el mismo periodo de tres meses durante el año fiscal 2019.

- Trabajo/el postulante trabaja* en forma independiente en mi/su* negocio al menos siete horas a la semana.
- Usaré/el postulante usará los pagos asistencias otorgados de acuerdo con el Plan como ayuda para mi negocio, y para mantener su solvencia (según lo descrito más arriba).
- Tengo/el postulante tiene* la intención de continuar trabajando (a menos que lo impida la mala salud) por todo el periodo de cobro y durante el año fiscal 2020.
- Tengo/el postulante tiene* (siendo una sola persona o si se trata de una sociedad u otra asociación sin personalidad jurídica, cada uno de sus socios o miembros) el derecho a vivir y trabajar en las Islas Falkland, cuento/cuenta con un derecho, permiso o consentimiento actual y válido para tal propósito, y soy/es* residente en las Islas Falkland durante todo el periodo(s) de cobro.
- Si se trata de una compañía u otra persona jurídica, u organización benéfica, el postulante está debidamente constituido o establecido y registrado según las leyes de las Islas Falkland, o cuenta con el derecho a funcionar en las Islas Falkland y realiza en las Islas Falkland todo, o una parte considerable de su negocio, con respecto al cual solicita asistencia de acuerdo con el Plan.
- Si corresponde, le he confirmado/el postulante ha confirmado* al(los) empleador(es) mencionado(s) más arriba que también soy/es* un trabajador independiente en forma parcial, le(s) he/ha dado mi/su* nombre y dirección comerciales en esa calidad y le(s) he/ha* confirmado, que he/ha presentado/presentaré/presentará una solicitud con respecto a mi/su* trabajo independiente de acuerdo con el Plan.

A pesar de lo que se indica en las disposiciones de la Ley de Impuestos de 1997 (según la enmienda) o cualquier otro requisito o política legal, regulatoria o de otro tipo que sea pertinente, doy/el postulante da* mi/su* consentimiento para revelar mis/sus datos tributarios u otros registros según los tenga el Servicio de Impuestos, u otros departamentos en FIG, según sea necesario para verificar por parte de FIG mi/su estado como trabajador independiente y las solicitudes hechas según el Plan.

-Cualquier pago que yo/el postulante* reciba de acuerdo con el Plan será ingreso imponible y estará sujetos al impuesto a la renta o u otro gravamen según las

condiciones de la Ley de Impuestos (según la enmienda) y toda otra legislación pertinente, y a cualquier otro descuento en la forma normal, lo que dependerá de mis circunstancias individuales/las circunstancias individuales del postulante*.

- Cualquier incumplimiento por mi parte/parte del postulante* de las condiciones o de los requisitos del Plan o cualquiera de los compromisos señalados más arriba, o de la entrega por mi parte/la parte del postulante* de cualquier información falsa o engañosa en, o con relación a la postulación, le dará derecho a FIG a reclamar, recuperar y retener cualquier pago asistencial otorgado de acuerdo con el Plan (en forma total o parcial).

Nombre(s): _____

**Firma(s): _____ Fecha: _____

*Tache según corresponda.

**Los documentos pueden ser firmados en formato original o electrónico según corresponda.