

ANNEX I
MODEL DE SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES SUBVENCIONS I AJUDES EMMARCADES EN L'ÀMBIT COMPETENCIAL DE L'IMEB, DIRIGIDES A LES ASSOCIACIONS DE MARES I PARES D'ALUMNES DELS INSTITUTS D'EDUCACIÓ SECUNDÀRIA DE CALVIÀ

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

Raó social:		NIF / CIF:	
Adreça:			
CP:		Localitat:	
Telèfon:		Fax:	
		E-mail:	

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms:	
DNI:	Telèfon/s:

CENTRE ESCOLAR ON ES FA L'ACTIVITAT

--

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

☐	Declaració responsable (Annex II)
☐	Projecte de l'activitat a realitzar
☐	Fotocòpia del DNI del representant legal de l'entitat
☐	Fotocòpia del NIF de l'entitat
☐	Acreditació de compte bancari (Annex III)

Clàusula informativa sobre protecció de dades

De conformitat amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

1. Les dades facilitades s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat «Ajudes econòmiques per a activitats», del qual és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià i que té per finalitat el control de prestació d'ajuda econòmica per al pagament directe als organitzadors de la totalitat o part de les matrícules i/o cost de determinades activitats en les quals participin persones residents en el municipi.
2. Cessions de les dades previstes: Sindicatura de Comptes.
3. L'òrgan administratiu davant el qual es poden exercitar, si n'és el cas, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, i la resta de drets reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999, és el secretari del Consell Rector de l'IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, batle, 1.

[Signatura]

Calvià, ____ d _____ de 201__

ANNEX II
DECLARACIÓ RESPONSABLE

El Sr./Sra. _____, amb DNI / NIE núm. _____,
en qualitat de _____, de l'entitat _____,
amb domicili a _____ i NIF núm. _____

DECLARA:

- Que coneix la legislació reguladora Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions, i es compromet en el seu nom i en representació de l'AMIPA a planificar, gestionar i desenvolupar l'activitat complint la normativa vigent.
- Que accepta i coneix que qualsevol alteració de les condicions que es tenen en compte per concedir l'ajuda pot donar lloc a la modificació de la resolució de la concessió.
- Que les dades anteriors són certes i que coneix i accepta les bases d'aquesta convocatòria de subvencions i ajudes a les associacions de mares i pares d'alumnes dels instituts d'educació secundària de Calvià.
- Que té coneixement que l'ocultació d'informació o la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- Que l'entitat que representa està al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, la Seguretat Social, l'Agència Tributària Estatal i l'Ajuntament de Calvià.
- Que no està afectat per cap de les prohibicions que estableix l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

[Signatura del declarant]

Calvià, ____ d _____ de 201__

ACREDITACIÓ DE COMPTE BANCARI

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT
DE L'ENTITAT BANCÀRIA
Les dades anteriors coincideixen
amb les que consten

(Signatura i segell)

Signatura de l'interessat

3.- L'òrgan administratiu davant el qual pot exercitar, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i aquells altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Calvià, situat en la C/ Julià Bujosa Sans, batle 1.



Ajuntament de Calvià
Mallorca

ACREDITACIÓ DE COMPTE BANCARI

DADES PERSONALS	NIF / NIE																			
	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL																			
	VIA PÚBLICA	NÚM.																		
DADES BANCÀRIES	CODI POSTAL	POBLACIÓ																		
	TELÈFON	FAX	EMAIL																	
	ENTITAT BANCÀRIA																			
CODI IBAN																				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

Data: , de 20

**DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT
DE L'ENTITAT BANCÀRIA**
Les dades anteriors coincideixen
amb les que consten

El/La Director/a,

(Signatura i segell)

Signatura de l'interessat

EJEMPLAR PER A LA TESORERÍA

De conformitat amb el que es disposa en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

- 1.- Les seves dades s'incorporaran a un fitxer de dades personals, denominat Comptabilitat, del que és responsable l'Ajuntament de Calvià, la finalitat del qual és la gestió de la comptabilitat municipal; gestió d'ingressos i despeses; gestió de proveïdors i creditors.
- 2.- Cessions de les dades previstes: a la Hisenda Pública i Sindicatura de Comptes, així com a aquelles entitats bancàries o caixes d'estalvi a través de les quals la Corporació gestioni els seus pagaments.
- 3.- L'òrgan administratiu davant el qual pot exercitar, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i aquells altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'Ajuntament de Calvià, situat en la C/ Julià Bujosa Sans, batle 1

ANNEX IV
JUSTIFICACIÓ DE SUBVENCIO**1. DADES DEL BENEFICIARI DE LA SUBVENCIO****DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT**

Raó social:		NIF/CIF:	
Adreça:			
CP:	Localitat:		
Telèfon:	Fax:	E-mail:	

2. MEMÒRIA ECONÒMICA**RELACIÓ CLASSIFICADA DE LES DESPESES I PAGAMENTS EFECTUATS
RELACIONATS AMB LA SUBVENCIO SOL·LICITADA:**

CONCEPTE	Nº FACTURA (o altre document)	DATA D'EMISSIÓ	DATA DE PAGAMENT	NOM PROVEÏDOR	IMPORT
COST TOTAL					

Relació de factures o altre document justificatiu de la despesa efectuada, que acrediti que la inversió s'ha fet i que s'ha destinat a la finalitat per a la qual s'ha concedit la subvenció. Se n'ha de presentar original i còpia. La data d'emissió serà sempre dintre del període subvencionable.

Per la present,, amb DNI, president/a de l'AMIPA de l'IES

DECLARA

- Que les dades presentades són certes i que coneix i accepta les bases d'aquesta convocatòria.
- Que totes les dades presentades en la present justificació han estat abonades en la seva totalitat al proveïdor.
- Que té coneixement que l'ocultació de qualsevol informació o la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.

Calvià, ____ d _____ de 201__
[Signatura]

ANNEX V

LLISTAT DE PARTICIPANTS ACTIVITAT REFORÇ ESCOLAR BATXILLERAT

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT I REPRESENTANT LEGAL

Raó social:	NIF/CIF:
Representant legal:	DNI:

INSTRUCCIONS:

- Només s'han d'incloure les dades dels participants que compleixin els requisits d'estar cursant batxiller i empadronats en primera residència a Calvià.
- El llistat dels participants ha de presentar-se per ordre alfabètic, a partir del camp «cognoms».
- La documentació a adjuntar ha de seguir el mateix ordre alfabètic.
- Marcar amb una X el mes que ha assistit el/la participant.

DECLARA:

- Que les dades indicades són certes i que coneix i accepta les bases d'aquesta convocatòria.
- Que té coneixement que l'ocultació de qualsevol informació o la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.

Calvià, ____ d _____ de 201_

[Signatura del declarant]

[illegible]