

ANNEX I

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ CAÇADORS, ORNICULTURA I ORNITOLOGIA
DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA

Nom DNI/CIF

Domicili Social núm..... porta CP.....

Localitat Telèfon

Correu electrònic

Representada en aquest acte per:

President/a DNI

Secretari/a DNI

EXPÒS:

Que he tengut coneixement de la convocatòria de subvencions destinades a

.....

DEMAN:

Que em concediu una subvenció/ajut per import de€

Que el compte corrent IBAN allà on es desitja que s'ingressi la subvenció és:

IBAN NÚM.

Titular del compte:

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

A)_ Fotocòpia del DNI de la persona que signa la sol·licitud

B)_ Fotocòpia del CIF de l'entitat sol·licitant

C)_ Declaració responsable de l'entitat peticionària d'acord a l'ANNEX II de les bases de la convocatòria de subvencions

D)_ Declaració responsable de l'entitat peticionària d'acord a l'ANNEX III de les bases de la convocatòria de subvencions

E)_ Pressupost dels seus ingressos i despeses segons model que figura com ANNEX IV a la present convocatòria.

F)_ Altra documentació:

ASSOCIACIONS DE CAÇADORS

A. Memòria de les activitats que es pretenen dur a terme

.....
.....
.....
.....
.....
.....

B. Nombre d'activitats previstes a realitzar durant l'any 2018 que afavoreixin el foment, la divulgació de la pràctica cinegètica sostenible i la sensibilització dels caçadors mitjançant la realització d'estudis, treballs de caràcter tècnic o activitats de formació de caçadors

☐ 1 activitat ☐ 2 activitats ☐ 3 activitats ☐ 4 activitats ☐ 5 o més activitats

C. Nombre d'hectàrees del vedat o vedats gestionats

☐ Menys de 100 ha ☐ Entre 101 i 300 ha ☐ Entre 301 i 600 ha
☐ Entre 601 i 900 ha ☐ Mes de 900 ha

D. Nombre de socis:

☐ Menys de 25 socis ☐ Entre 26 i 50 socis ☐ Entre 51 i 75 socis
☐ Entre 76 i 100 socis ☐ Mes de 100 socis

E. Actuacions o activitats realitzades per l'entitat directament relacionades amb modalitats tradicionals de Mallorca i/o races autòctones de Mallorca

☐ 1 actuació o activitat ☐ 2 actuacions o activitats ☐ 3 actuacions o activitats
☐ 4 actuacions o activitats ☐ 5 o més actuacions o activitats

ORNICULTURA I/O ORNITOLOGIA

A. Memòria de les activitats que es pretenen dur a terme

.....
.....
.....
.....

B. Actuacions o activitats realitzades per l'entitat

☐ 1 actuació o activitat ☐ 2 actuacions o activitats ☐ 3 actuacions o activitats
☐ 4 actuacions o activitats ☐ 5 o més actuacions o activitats

C. Nombre de socis:

☐ Menys de 15 socis ☐ Entre 16 i 25 socis ☐ Entre 26 i 50 socis
☐ Entre 51 i 75 socis ☐ Mes de 75 socis

D. Assistència a fires o participació en festes del municipi o altres actes

.....
.....
.....

Felanitx,de.....de.....

El/La president/a

segell de l'entitat

El/La secretari/a

BATLE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE FELANITX

DECLARACIÓ RESPONSABLE**DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA**

NomDNI/CIF

Domicili Social núm porta

Localitat CP..... Telèfons

Correu electrònic.....

Representada en aquest acte per:

President/a (Nom) DNI

Secretari/a (Nom) DNI

DECLAR, sota la meva responsabilitat que l'esmentada entitat

Té coneixement de la normativa aplicable a l'Ajuntament de Felanitx en matèria de subvencions i les obligacions del beneficiari d'aquestes i en especial les assenyalades en l'article 14 de la Llei 38/2003, i que n'acata l'estricta compliment.

No es troba sotmesa a cap de les causes de prohibició de l'obtenció de la consideració de beneficiari assenyalades en l'article 13 punts 2 i 3 de la Llei 38/2003.

L'entitat no té pendent de justificar cap subvenció fora de termini

No ha sol·licitat o rebut qualsevol altra subvenció per a la mateixa finalitat. En cas d'haver-ne sol·licitada o rebuda alguna, cal indicar-ne la quantia i l'entitat a la qual s'ha sol·licitat o de la qual s'ha rebut al pressupost segons annex IV

Es troba al corrent de les seves obligacions amb les administracions públiques i en especial amb l'Ajuntament de Felanitx i la Seguretat Social, no obstant això s'adjunta Annex III

L'entitat peticionària es troba inscrita en el registre municipal d'entitats ciutadanes de l'Ajuntament de Felanitx.

Amb la suma dels ingressos prevists pel desenvolupament de l'activitat, incloent-hi l'import de la subvenció que se sol·licita, no se supera el cost previsible de la realització de l'activitat esmentada.

La persona que subscriu es troba legalment facultada per representar l'entitat peticionària.

Reuneix els requisits prevists en l'article 3 de la Llei 49/2002, de 23 de desembre, de règim fiscal de les entitats sense fins lucratius o dels incentius fiscals al mecenatge

I perquè així consti i tenguí els efectes oportuns, signo la present declaració.

Felanitx, de de

Signatura,

ANNEX III

DECLARACIÓ D'ESTAR AL CORRENT DE PAGAMENTS

DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA

Nom DNI/CIF

Domicili Social núm porta

Localitat CP Telèfon

Representada en aquest acte per:

President/a (Nom) DNI

Secretari/a (Nom) DNI

DECLAR, sota la meva responsabilitat que l'esmentada entitat

Es troba al corrent de les seves obligacions amb les administracions públiques i en especial amb l'Ajuntament de Felanitx i la Seguretat Social.

AUTORITZO, que l'Ajuntament de Felanitx pugui tenir accés a la informació de caràcter protegit sobre la situació de deute amb la seguretat social i administració tributària, d'acord amb la Llei Orgànica 175/1999 de protecció de dades de caràcter personal i la Llei 39/2015 d'1 d'octubre de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, a fi i efectes de complir amb el que preveu l'article 8 del vigent Reglament de Subvencions.

I perquè així consti i tenguí els efectes oportuns, signo la present declaració-autorització.

Felanitx, de de

Signatura

PRESSUPOST D'INGRESSOS I DESPESES

Entitat beneficiaria

Import subvenció sol·licitat:

DESCRIPCIÓ DESPESES PREVISTES	IMPORT
TOTAL DESPESES PREVISTES	
DESCRIPCIÓ INGRESSOS PREVISTS	IMPORT
TOTAL INGRESSOS PREVISTS	

Felanitx,dede
Signatura,

COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT**DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA**

Nom DNI/CIF

Domicili Social núm..... porta

Localitat CP.....

Representada en aquest acte per:

President/a DNI

Secretari/a DNI

CERTIFIC:

PRIMER.- Que amb data.....l'Ajuntament de Felanitx ens va concedir a aquesta entitat una subvenció de€, corresponent a l'any..... i en concepte de

SEGON.- Que un cop acabada l'activitat per la qual es va concedir la subvenció, la totalitat de DESPESES i INGRESSOS relacionades en aquest compte justificatiu s'han pagat efectivament als proveïdors o subministradors referits i són els que a continuació es detallen:

DESPESES				
NOM I LLINATGES/RAÓ SOCIAL	NIF/CIF	NÚM. JUSTIFICANT	DATA JUSTIFICANT	IMPORT
TOTAL DESPESES**				

** Amb caràcter general, l'import de la casella "TOTAL DESPESES" ha de ser superior a l'import total concedit per a dur a terme l'activitat subvencionada.

No obstant, quan es declari haver percebut subvencions d'altres AAPP o entitats privades, les persones interessades han tenir en compte que l'import de la casella "TOTAL DESPESES", haurà de ser superior a la suma de l'import de la subvenció atorgada per l'Ajuntament de Felanitx més l'import de la resta de subvencions obtingudes.

INGRESSOS				
NOM I LLINATGES/RAÓ	NIF/CIF	NÚM.	DATA	IMPORT

SOCIAL		JUSTIFICANT	JUSTIFICANT	
Ajuntament de Felanitx	P0702200G	-----		
TOTAL INGRESSOS				

TERCER.- Que aquesta entitat (MARCAR AMB UNA CREU)

[] no ha resultat ser beneficiària de cap altra ajuda o subvenció de cap altra Administració Pública, l'objecte de la qual coincideixi amb aquesta subvenció.

[] ha resultat ser beneficiària de la/les següent/s subvencions i/o ajudes procedents d'altres Administracions Públiques

ENTITAT (Estat, CAIB, Consell Insular, UE, altres entitats...)	ÒRGAN CONCEDENT (Ministeri de ..., Conselleria de.....)	Import sol·licitat	Import concedit	En cas d'haver presentat la justificació, data de presentació

QUART.- Que la relació de despeses presentades (si escau) en aquest procediment de concessió no han estat presentades per justificar cap de les altres ajudes o subvencions referides al quadre anterior.

Felanitx,de.....de

Signat