

ANNEX I
SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PERSONES MAJORS

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 desitjo que s'ingressi la subvenció és:

NÚM. IBAN

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:

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

B. Nombre de persones que puguin resultar beneficiàries de les activitats

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

C. Continuïtat i estabilitat de l'activitat proposada

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

D. Valoració del material a adquirir i la seva repercussió en la millora de la quantitat i/o qualitat dels serveis i activitats a prestar per l'associació i altres

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

E. Participació en actes del municipi

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

F. Nombre de socis:

[] Fins a 100 socis [] Entre 101 i 125 socis [] Entre 126 i 150 socis
[] Entre 151 i 175 socis [] Mes de 175 socis
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

Fax..... Correu electrònic.....

Representada en aquest acte per:

President/a (Nom) DNI

Secretari/a (Nom) DNI

DECLAR, sota la meua 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 Telèfons

Fax Correu electrònic

Representada en aquest acte per:

President/a (Nom) DNI

Secretari/a (Nom) DNI

DECLAR, sota la meua 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 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,

ANNEX V

COMPTE JUSTIFICATIU SIMPLIFICAT

DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA

Nom DNI/CIF
 Domicili Social núm..... porta
 LocalitatCP..... TelèfonCorreu electrònic.....

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