

## SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PERSONES MAJORS

Nombre..... DNI/CIF .....

Domicilio Social ..... núm..... puerta ..... CP.....

Localidad ..... Teléfono ..... Correo electrónico.....

Presidente/a ..... DNI .....

Secretario/a ..... DNI .....

Que he tenido conocimiento de la convocatoria de subvenciones destinadas a

IBAN:

Titular de la cuenta:

A)\_Fotocopia del DNI de la persona que firma la solicitud

B)\_Fotocopia del CIF de la entidad solicitante

C)\_Declaración responsable de la entidad peticionaria de acuerdo al **ANEXO II** de las bases de la convocatoria de subvenciones

D)\_ Declaración responsable de la entidad peticionaria de acuerdo al **ANEXO III** de las bases de la convocatoria de subvenciones

E)\_Presupuesto de sus ingresos y gastos según modelo que figura como **ANEXO IV** a la presente convocatoria.

F) Otra documentación: .....

[illegible]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

D. Valoración del material a adquirir y su repercusión en la mejora de la cantidad y/o cualidad de los servicios y actividades a prestar por la asociación y otras

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

E. Participación en actos del municipio

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

F. Nombre de:

[ ] Hasta 100 socios    [ ] Entre 101 i 125 socios    [ ] Entre 126 i 150 socios  
[ ] Entre 151 i 175 socios    [ ] Mes de 175 socios

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

El/La presidente/a

sello de la entidad

El/La secretario/a

ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE FELANITX

**ANEXO II**  
**DECLARACION RESPONSABLE**

**DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

Nombre.....DNI/CIF .....

Domicilio Social ..... núm ..... puerta .....

Localidad..... CP..... Teléfonos .....

Fax..... Correo electrónicos.....

Representada en este acto por:

Presidente/a (Nombre)..... DNI .....

Secretario/a (Nombre)..... DNI .....

DECLARO, bajo mi responsabilidad que la citada entidad

Tiene conocimiento de la normativa aplicable al Ayuntamiento de Felanitx en materia de subvenciones y las obligaciones del beneficiario de las mismas y en especial las señaladas en el artículo 14 de la Ley 38/2003, y acata su estricto cumplimiento.

No se encuentra sometida a ninguna de las causas de prohibición de la obtención de la consideración de beneficiario señaladas en el artículo 13 puntos 2 y 3 de la Ley 38/2003.

La entidad no tiene pendiente de justificar ninguna subvención fuera de plazo.

No ha solicitado o recibido cualquier otra subvención para la misma finalidad. En caso de haber solicitada o recibida alguna, hay que indicar la cuantía y la entidad a la que se ha solicitado o de la que se ha recibido el presupuesto según anexo IV

Se encuentra al corriente de sus obligaciones con las administraciones públicas y en especial con el Ayuntamiento de Felanitx y la Seguridad Social, sin embargo se adjunta Anexo III

La entidad peticionaria se encuentra inscrita en el registro municipal de entidades ciudadanas del Ayuntamiento de Felanitx.

Con la suma de los ingresos previstos para el desarrollo de la actividad, incluyendo el importe de la subvención que se solicita, no se supera el coste previsible de la realización de dicha actividad.

La persona que suscribe se encuentra legalmente facultada para representar a la entidad peticionaria.

Reúne los requisitos previstos en el artículo 3 de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre, de régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos o de los incentivos fiscales al mecenazgo

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

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

Firma,

**ANEXO III**  
**DECLARACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE DE PAGOS**

**DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA**

Nombre ..... DNI/CIF .....

Domicilio Social ..... núm ..... puerta .....

Localidad ..... CP ..... Teléfonos .....

Fax ..... Correos electrónicos .....

Representada en este acto por:

Presidente/a (Nombre) ..... DNI .....

Secretario/a (Nombre) ..... DNI .....

DECLARO, bajo mi responsabilidad que la citada entidad

Se encuentra al corriente de sus obligaciones con las administraciones públicas i en especial con el Ayuntamiento de Felanitx y la Seguridad Social.

AUTORIZO, que el Ayuntamiento de Felanitx pueda tener acceso a la información de carácter protegido sobre la situación de la deuda con la seguridad social y administración tributaria, de acuerdo con la Ley Orgánica 175/1999 de protección de datos de carácter personal y la Ley 39/2015 de 1 de Octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, a fin y efectos de cumplir con lo previsto en el artículo 8 del vigente Reglamento de Subvenciones.

Y para que así conste y tenga los efectos oportunos, firmo la presente declaración-autorización.

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

Firma

**ANEXO IV**  
**PRESUPOST DE INGRESOS Y GASTOS**

Entidad beneficiaria .....  
Importe subvención solicitado: .....

DESCRIPCIÓN GASTOS PREVISTOS	IMPORTE
TOTAL GASTOS PREVISTOS	
DESCRIPCIÓN INGRESOS PREVISTOS	IMPORTE
TOTAL INGRESOS PREVISTOS	

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

## ANEXO V

### CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA

#### DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Nombre ..... DNI/CIF .....  
Domicilio Social ..... núm..... porta .....  
Localidad ..... CP..... Teléfono .....Correo electrónico.....  
Representada en este acto por:  
Presidente/a ..... DNI .....  
Secretario/a ..... DNI .....

#### CERTIFICO:

**PRIMERO.-** Que con fecha.....el Ayuntamiento de Felanitx nos concedió a esta entidad una subvención de .....€, correspondiente al año..... i en concepto de .....

**SEGUNDO.-** Que una vez acabada la actividad para la cual se concedió la subvención, **la totalidad de GASTOS E INGRESOS** relacionadas en esta cuenta justificativa **se han pagado efectivamente** a los proveedores o subministradores referidos y son los que a continuación se detallan:

GASTOS				
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL	NIF/CIF	NÚM. JUSTIFICANTE	FECHA JUSTIFICANTE	IMPORTE
TOTAL DESPESES**				

\*\* Con carácter general, el importe de la casilla “TOTAL GASTOS” ha de ser superior al importe total concedido para llevar a cabo l’actividad subvencionada.

No obstante, cuando se declare haber percibido subvenciones de otras AAPP o entidades privadas, las personas interesadas han de tener en cuenta que el importe de la casilla “TOTAL GASTOS”, deberá ser superior a la suma del importe de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Felanitx mas el importe del resto de subvenciones obtenidas.

INGRESOS				
NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL	NIF/CIF	NÚM. JUSTIFICANTE	FECHA JUSTIFICANTE	IMPORTE
Ajuntament de Felanitx	P0702200G	-----		

<b>TOTAL INGRESOS</b>				

**TERCERO.-** Que esta entidad (**MARCAR CON UNA CRUZ**)

☐ no ha resultado ser beneficiaria de ninguna ayuda o subvención de ninguna Administración Pública, cuyo objeto coincida con esta subvención.

☐ ha resultado ser beneficiaria de la/las siguiente/s subvención/es y/o ayudas procedentes de otras Administraciones Públicas

ENTIDAD (Estado, CAIB, Consell Insular, UE, otras entidades...)	ÓRGANO CONCEDENTE (Ministerio de..., Conselleria de.....)	Importe solicitado	Importe concedido	Caso de haber presentado la justificación, fecha de presentación

**CUARTO.-** Que la relación de gastos presentados (si procede) en este procedimiento de concesión no han estado presentadas para justificar ninguna de las otras ayudas o subvenciones referidas al cuadro anterior.

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

Firmado,