

DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA

DNI _____

NUM. IBAN:

F) Altra documentació:

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 festes del municipi

Felanitx,de.....de.....
El/La president/a segell de l'entitat

El/La secretari/a

BATLE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE FELANITX

ANNEX II
DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA

NomDNI/CIF

Domicili Social núm porta

Localitat CP.....

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 lucratiu 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

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 30/1992 de Règim Jurídic de les administracions Públiques i del Procediment Administratiu Comú, 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

ANNEX IV
PRESSUPOST D'INGRESSOS I DESPESES

Entitat beneficiària

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

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 SOCIAL	NIF/CIF	NÚM. JUSTIFICANT	DATA JUSTIFICANT	IMPORT

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