



EXP. Nº: \_\_\_\_\_

**IMPRESO 1:**

**SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA PARA ACTIVIDAD  
DEPORTIVA AÑO 2019 (01/01/2019 - 12/31/2019)**

**SOLICITANTE:** (Marcar lo que sea necesario con una cruz)

☐ CLUB, ASOCIACIÓN O ENTIDAD DEPORTIVA

☐ Estoy inscrito en el registro de entidades locales con el  
número: .....

☐ DEPORTISTA INDIVIDUAL

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

Sr./Sra./Club/Associació/Entitat:

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre / madre o representante legal (llenar en el caso de que el deportista  
individual sea menor de edad):

\_\_\_\_\_  
con dirección / domicilio social:

\_\_\_\_\_  
con distrito postal: \_\_\_\_\_, población:

\_\_\_\_\_  
con CIF / NIF (DNI + letra): \_\_\_\_\_ teléfono:

\_\_\_\_\_  
fax: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Una ayuda económica por la cantidad de: \_\_\_\_\_ €

para la actividad deportiva siguiente:

\_\_\_\_\_

Firma del solicitante

**EL BATLLE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**



EXP. N°: \_\_\_\_\_

**IMPRESO 2:**  
**PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA**

Sr./Sra./Club/Associació/Entitat: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presenta el proyecto de presupuesto que prevé:

**INGRESOS: GASTOS:**

Subvención Consejo de Mallorca: \_\_\_\_\_ Personal técnico: \_\_\_\_\_  
Subvención CAIB: \_\_\_\_\_ Derechos de inscripción: \_\_\_\_\_  
Patrocinadores privados: \_\_\_\_\_ Material deportivo: \_\_\_\_\_  
Aportación participantes: \_\_\_\_\_ Equipamientos: \_\_\_\_\_  
Otros: \_\_\_\_\_ Desplazamientos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Alojamientos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_  
**Total ingresos** \_\_\_\_\_ **Total Gastos** \_\_\_\_\_

**DÉFICIT PREVISTO:** \_\_\_\_\_ €**CANTIDAD QUE SOLICITA AL AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA:**  
\_\_\_\_\_ €

Al mismo tiempo hace la siguiente declaración de subvenciones y patrocinios que recibió el año anterior por las mismas o similares actividades (incluida la del propio ayuntamiento):

**Activitat****Institució****Quantitat**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



---

Suma de las subvenciones y patrocinios: \_\_\_\_\_ €

Para la formalización de este impreso DECLARA que los datos anteriores son  
Auténticas.

Pollença, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020  
(Firma del interesado / a, y en caso de club, asociación o entidad, firma del  
representante y sello)

**EL BATLLE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**



EXP. Nº: \_\_\_\_\_

**IMPRESO 2.1:** (Rellenar sólo los clubes o entidades deportivas)**PROYECTO DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD PARA  
ENTIDADES DEPORTIVAS**

(Indicar los objetivos a conseguir y contenidos del programa a desarrollar, cumplimentando todas las parrillas que tenéis a continuación, indicando el número de participantes)

NOMBRE / TÍTULO DE LA ACTIVIDAD:	
OBJETIVOS:	CONTENIDOS:
BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:	
LUGAR DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:	
PROMOCIÓN DE POLLENÇA FUERA DE MALLORCA (Se compite o participa de actividades que promocionen el municipio fuera de Mallorca durante el periodo 01/01/2019 a 12/31/2019?) <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> No. En caso afirmativo hiciera una breve explicación de la actividad y como promociona el municipio.	
AÑO DE FUNDACIÓN DEL CLUB O ENTIDAD: _____	
AÑOS CONSECUTIVOS DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD: _____	
Nº. DE LICENCIAS CON EDAD ESCOLAR, HASTA 16 AÑOS (Nacidos a partir de 2004): _____	
NÚMERO DE LICENCIAS MAYORES DE 16 AÑOS: _____	
NÚMERO TOTAL DE LICENCIAS: _____	
OBSERVACIONES:	



*Es obligatorio adjuntar con este impreso un listado numerado indicando el nombre completo del participante, jugador o inscrito en el club o entidad deportiva, indicando su edad.*

Pollença, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020  
(Firma del representante y sello)

**EL BATLLE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**



EXP. N°: \_\_\_\_\_

**IMPRESO 2.2:** (Rellenar sólo los deportistas individuales)**PROYECTO DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD PARA  
DEPORTISTAS INDIVIDUALES**

(Indicar los objetivos a conseguir y contenidos del programa a desarrollar,  
cumplimentando  
todas las parrillas que tenéis a continuación)

NOMBRE / TÍTULO DE LA ACTIVIDAD O DEPORTE QUE SE PRACTICA:	
FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____	B <input type="checkbox"/> MENOR 16 AÑOS Y / O VETERANOS  C <input type="checkbox"/> MAYOR DE 16 AÑOS (todavía no tomen parte de las competiciones de categoría especial por edades)
CATEGORÍA A LA QUE PERTENECE:	
BREVE DESCRIPCIÓN y / o CURRÍCULUM DEPORTIVO, DE LA ACTIVIDAD OBJETO DE SUBVENCIÓN (01/01/2019 a 12/31/2019). En el caso de competición Inter insular, demostrar que la competición se ha realizado fuera de Mallorca:	
CATEGORÍAS DE PARTICIPACIÓN Y RESULTADOS.  - COMPETICIÓN INTERINSULAR (Campeonato Baleares): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - CLASIFICACIÓN: _____  - COMPETICIÓN NACIONAL (Campeonato España): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - CLASIFICACIÓN: _____  - COMPETICIÓN INTERNACIONAL (campeonato europeo): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - CLASIFICACIÓN: _____  - CAMPEONATO MUNDIAL O JUEGOS OLÍMPICOS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO - CLASIFICACIÓN: _____	



(Formando parte de la selección española)

OBSERVACIONES:

Pollença, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020  
(Firma del interesado / a)

**EL BATLLE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**



EXP. Nº: \_\_\_\_\_

**IMPRESO 3:****SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS****DATOS DEL PERCEPTOR:**

CIF / NIF:

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

FAX:

E-MAIL:

**DATOS BANCARIOS:**

CÓDIGO BANCO:	CÓDIGO OFICINA:	DÍGITO CONTROL:	NÚMERO DE CUENTA:

**Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos corresponden a la c / oa la libreta abierta a mi nombre o, en caso de una entidad jurídica, a nombre de la misma.**

(Firma del interesado / a, y en caso de club, asociación o entidad, firma del representante y sello)

Pollença, dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020





**CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estos datos coinciden con las que constan en esta oficina.

EL DIRECTOR / DELEGADO:

\_\_\_\_\_  
(Firma y sello de la  
Entidad BANCARIA)

**EL BATLLE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**



EXP. Nº: \_\_\_\_\_

#### **IMPRESO 4.1:**

### **SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN PARA CLUBES Y ENTIDADES DEPORTIVAS**

El / La Sr./a: \_\_\_\_\_ amb DNI,  
\_\_\_\_\_ con domicilio en la calle \_\_\_\_\_,  
núm . \_\_\_\_\_, Pis \_\_\_\_\_  
población \_\_\_\_\_ CP. \_\_\_\_\_ actuant en  
nom \_\_\_\_\_

#### **DECLARO:**

Que la mencionada entidad solicitante no incurre en ninguna de las prohibiciones establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones (BOE núm. 276 de 18 de noviembre de 2003) para obtener la condición de beneficiaria de una subvención.

#### **SOLICITO:**

**Que se emita el correspondiente certificado de estar al corriente de las obligaciones económicas con el Ayuntamiento de Pollença, en su caso, para adjuntar en el correspondiente expediente.**

Y para que así conste, firmo.

Pollença, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**EL ALCALDE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**



EXP. N°: \_\_\_\_\_

## IMPRESO 4.2:

DECLARACIÓN JURADA DE no incurrir en ninguna de las prohibiciones establecidas  
LOS APARTADOS 2 Y 3 DEL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE  
NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES, PARA DEPORTISTAS  
INDIVIDUALES

El / La Sr./a \_\_\_\_\_ amb DNI,  
\_\_\_\_\_ con domicilio en la calle \_\_\_\_\_,  
núm . \_\_\_\_\_, Piso

\_\_\_\_\_ población \_\_\_\_\_ CP. \_\_\_\_\_ actuant en  
nom \_\_\_\_\_

DECLARO:

- Estar al corriente de las obligaciones económicas con el Ayuntamiento de Pollença.
- Y de no incurrir en ninguna de las prohibiciones establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones (BOE núm. 276 de 18 de noviembre de 2003) para obtener la condición de beneficiaria de una subvención.

Y para que así conste, firmo.

Pollença, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

**EL ALCALDE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE POLLENÇA**

**IMPRESO 5** MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA**I. MEMORIA ECONÓMICA****1. RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS Y PAGOS EFECTUADOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.**

[Adjuntar las facturas originales u otros documentos contables acreditativos del pago, así como los certificados, cargos bancarios o detalles de movimientos de cuenta que acrediten el gasto]

ACREEDOR (CIF)	DESCRIPCIÓN DEL GASTO	IMPORTE	FECHA EMISIÓN	DOCUMENTO ACREDITATIVO DEL GASTO	FECHA DE PAGO

**2. RELACIÓN DE OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES QUE HAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA**

IMPORTE	PROCEDENCIA

**3. OTROS DOCUMENTOS A APORTAR EN LA CUENTA JUSTIFICATIVA**

1. Cuando el importe de algunos gastos supere la cuantía de 14.999,99 €, hay que aportar relación de presupuestos solicitados y justificación escrita del presupuesto escogido.

Mediante la presente, el / la Sr./a.

\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_ y



domicilio en la calle \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, piso  
\_\_\_\_\_, población \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_, que actúa en  
nombre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DECLARA bajo su responsabilidad:

- 1.-Que todos los datos presentados en esta cuenta justificativa son ciertas.
- 2.-Que la entidad beneficiaria de la subvención ha ejecutado el proyecto / actividad subvencionada y que la subvención otorgada se ha aplicado a la finalidad para la que se concedió.
- 3.-Que de la ejecución de dicho proyecto / actividad subvencionada se han derivado los ingresos especificados en el apartado 2 y los gastos los justificantes de las que se aportan en una relación adjunta; se indica, en su caso, la desviación.
- 4.- Que las facturas presentadas para justificar la subvención otorgada no superan el valor de mercado y que no se recuperará ni se compensará el IVA.
- 5.- Que todos los gastos presentados en esta cuenta justificativa se han abonado en su totalidad al proveedor o suministrador.

Para justificar la adecuada ejecución del gasto realizado y el fiel cumplimiento de la finalidad para la que fue concedida la subvención ante el Ayuntamiento de Pollença, como órgano concedente, se emite este certificado.

Pollença, \_\_\_\_\_ de / de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Representante legal del beneficiario de la subvención.

Sr./Sra. \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_