



Ajuntament de Calvià
Mallorca

Annex 1 / Anexo 1

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ ASSOCIACIONS GENT GRAN 2021 SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ASOCIACIONES PERSONAS MAYORES 2021

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT QUE FA LA SOL·LICITUD DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE QUE HACE LA SOLICITUD

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido
<div></div>	<div></div>	<div></div>
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
<div></div>	<div></div>	<div></div>
Adreça postal / Dirección postal		Número Pis / Piso
<div></div>		<div></div>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal País
<div></div>	<div></div>	<div></div>

DADES DE L'ASSOCIACIÓ DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Nom / Nombre		
<div></div>		
*CIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
<div></div>	<div></div>	<div></div>
Adreça postal / Dirección postal		Número Pis / Piso
<div></div>		<div></div>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal País
<div></div>	<div></div>	<div></div>

SOL·LICIT / SOLICITO:

Que ens sigui atorgada subvenció per la quantitat de _____ € per a la realització d'activitats segons es detalla en la documentació adjunta / Que nos sea concedida subvención por la cantidad de _____ € para la realización de actividades según se detalla en la documentación adjunta.

COMPTE BANCARI PER A L'INGRÉS DE LA SUBVENCIÓ/CUENTA BANCARIA PARA EL INGRESO DE LA SUBVENCIÓN (*)

Opció 1/Opción 1- IBAN DEL COMPTE3 /IBAN DE LA CUENTA3 per a comptes a Espanya/para cuentas en España:									
País (2 dígets /dígitos)	Control IBAN (2 dígets /dígitos)	Codi entitat/ Código entidad (4 dígets /dígitos)	Codi/Código sucursal-oficina (4 dígets /dígitos)	DC compte (2 dígets /dígitos)	Núm. compte o llibreta / N° cuenta o libreta (10 dígets /dígitos)				
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>				
Opció 2/Opción 2- IBAN DEL COMPTE3 d'altres països/IBAN DE LA CUENTA3 de otros países:									
<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>				

DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT/DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

☐ Que estic al corrent de les meves obligacions tributàries i amb la seguretat social que venen imposades per la normativa vigent i que no me trob sotmesa a cap procediment de reintegrament de subvencions públiques ni a cap procediment sancionador /Que estoy al corriente de mis obligaciones tributarias y con la seguridad social que vienen impuestas por la normativa vigente y no se encuentra sometida a ningún procedimiento de reintegro de subvenciones públicas o de ningún procedimiento sancionador.

☐ Que segons el llibre de socis i sòcies actualitzat des de gener de 2021, l'associació està integrada per.....socis i sòcies i que han abonat la quota anual per enguany / Según el libro de socios y socias actualizado desde enero de 2021, la asociación está integrada por..... socios y socias, que son los que han abonado la cuota anual para este año.

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)
Telèfon 971 13 91 30 calviasocial@calvia.com

*Els camps marcats amb * són obligatoris / Los campos marcados con * son obligatorios 1/2*



Ajuntament de Calvià
Mallorca

Annex 1 / Anexo 1

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ ASSOCIACIONS GENT GRAN 2021 SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ASOCIACIONES PERSONAS MAYORES 2021

☐ Que no ha sol·licitat subvencions a cap altre departament de l'Ajuntament de Calvià o altra Administració Pública per a la realització de les mateixes activitats per a les quals la sol·licita / Que no ha solicitado subvenciones a ningún otro departamento del Ajuntament de Calvià o a otra Administración Pública para la realización de las mismas actividades para las cuales la solicita.

☐ Que ha sol·licitat i es troben pendents de resolució, les ajudes públiques que s'indiquen a continuació / Que ha solicitado, y se encuentran pendientes de resolución, las ayudas públicas que se indican a continuación:

Entitat / Entidad _____ Quantia / Cuantía _____

☐ Que ha estat beneficiària per a la realització del mateix programa d'activitats per al qual sol·licita subvenció de les ajudes públiques que es detallen a continuació / Que ha sido beneficiaria, para la realización del mismo programa de actividades para el que solicita subvención, de las ayudas públicas que se detallan a continuación:

Entitat / Entidad _____ Quantia / Cuantía _____

☐ Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament de Calvià, immediatament després d'haver-se-li atorgat, qualsevol ajuda pública no descrita en aquest document i que li sigui atorgada per a l'execució de les activitats per a les quals ha sol·licitat subvenció / Que se compromete a comunicar al Ajuntament de Calvià, inmediatamente después de haberse otorgado, cualquier ayuda pública no descrita en este documento y que le sea concedida para la ejecución de las actividades para las que ha solicitado la subvención.

APORTA DOCUMENTACIÓ/APORTA DOCUMENTACIÓN ☐ SI ☐ NO

☐ Certificat del Secretari o Secretària de l'associació que acrediti la representació de la persona que presenta la sol·licitud (Annex 2) / Certificado del Secretario o Secretaria de la asociación que acredite la representación de la persona que presente la solicitud (Anexo 2).

☐ Una memòria en la qual es reflexa el calendari d'activitats anuals de l'associació (Annex 3) / Una memoria en la que se refleja el calendario de actividades anuales de la asociación (Anexo 3).

☐ Pressupost total i desglosat per partides de cada activitat a realitzar amb indicació de la subvenció sol·licitada (Annex 4) / Presupuesto total y desglosado por partidas de cada actividad a realizar con indicación de la subvención solicitada (Anexo 4).

☐ Descripció dels bens inventariables a adquirir i pressupost (Annex 5) / Descripción de los bienes inventariables a adquirir y presupuesto (Anexo 5).

☐ M'oposo expressament (*) al fet que l'Ajuntament de Calvià consulti la informació necessària per a la tramitació d'aquesta subvenció (de situació d'obligacions tributàries i de deutes tributaris de situació d'obligacions tributàries)

☐ Me opongo expresamente (*) al hecho que el Ayuntamiento de Calvià consulte la información necesaria para la tramitación de esta subvención (de situación de obligaciones tributarias y de deudas tributarias)

(*) En cas de no autoritzar la consulta haurà d'aportar la documentació necessària per a la tramitació d'aquesta ajuda / En caso de no autorizar la consulta deberá aportar la documentación necesaria para la tramitación de esta ayuda.

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió d'ajudes per a l'adquisició de llibres de text. Legitimació: consentiment de l'interessat. Destinataris: entitat bancària/caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de l'ajuda. Sindicatura de Comptes. Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

Información básica sobre protección de datos. Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: ayudas para la adquisición de libros de texto. Responsable: Ayuntamiento de Calvià. Finalidad: gestión de ayudas para la adquisición de libros de texto. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro a través de la cual se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional: <http://www.calvia.com/protecciondatos>.

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

☐ Telèfon / teléfono ☐ Correu electrònic / correo electrónico

CONSIGNAU LA FORMA PREFERENT DE SER NOTIFICAT / CONSIGNE LA FORMA PREFERENTE DE SER NOTIFICADO

☐ Per correu postal / por correo postal ☐ Per mitjans electrònics / por medios electrónicos

, d

de 20

Signat / Firmado:

Batle de l'Ajuntament de Calvià

Carrer de Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià (Mallorca)
Telèfon 971 13 91 30 calviasocial@calvia.com

Els camps marcats amb * són obligatoris / Los campos marcados con * son obligatorios 2/2