



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

Serveis Socials

Imprès 1

SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA – DEPARTAMENT DE BENESTAR SOCIAL

ENTITAT SOL·LICITANT

Nom de l'associació:	CIF:				
Direcció:	Núm.	Bloc:	Esc:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província			CP.:	
Altres (Polígon, Nom de la casa, etc.):	Correu electrònic (*):				
Telèfon:	Mòbil:				
Número de inscripció en el Registre de Serveis Socials:					

(*) Direcció de correu electrònic per l'enviament dels avisos regulats en l'art. 41 de la Llei 39/2015, de l'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

PERSONA REPRESENTANT

President/a (Nom i Llinatges):		Document d'identitat:
Telèfon:	Correu electrònic (*):	
Secretari/a (Nom i Llinatges):		Document d'identitat:
Telèfon:	Correu electrònic (*):	

SOL·LICITUD PER EL PROJECTE O ACTIVITAT

EXPÒS: Que ens hem assabentat de la convocatòria de subvencions d'acció social per associacions i/o entitats sense ànim de lucre de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia corresponent a l'any 2020 i que estem interessats a accedir a la mateixa.

SOL·LICIT:

La concessió d'una subvenció per un import de _____ € per portar a terme el projecte _____



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- ☐ Full de sol·licitud mitjançant model normalitzat (**imprès 1**).
- ☐ Certificat del secretari/ària que acrediti que la persona sol·licitant és el/la representant legal de l'entitat (**imprès 2**).
- ☐ Document nacional d'identitat del/de la representat legal.
- ☐ Targeta d'identificació fiscal (CIF) de l'entitat.
- ☐ Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat o l'associació al registre corresponent.
- ☐ Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat en el Registre de Serveis Socials previst a la Llei 4/2009, d'11 de juny, de serveis socials de les Illes Balears.
- ☐ Estatuts inscrits al Registre d'Associacions de les Illes Balears, en els quals haurà de constar explícitament la inexistència d'ànim de lucre així com l'àmbit territorial de l'entitat o l'associació.
- ☐ Declaració del representant legal de l'associació que l'entitat que representa disposa de l'estructura i mitjans necessaris per dur a terme el projecte i/o activitats per a les quals sol·licita subvenció; que no està inhabilitada per contractar amb les administracions públiques o per obtenir la subvenció; d'estar facultat el sol·licitant per actuar en nom de l'entitat i de no concórrer en aquesta entitat cap de les causes contemplades als apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003 general de subvencions; trobar-se al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb el mateix Ajuntament de Sant Josep i trobar-se al corrent en matèria de reintegrament de subvencions amb l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia. (**imprès 3**).
- ☐ Declaració de les subvencions sol·licitades/obtingudes per a la mateixa finalitat i compromís de comunicar a l'entitat local les que s'obtinguin en el futur (**imprès 4**).
- ☐ Autorització per obtenir informació sobre el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social (**imprès 5**). No obstant això, la persona sol·licitant podrà denegar expressament el consentiment. En aquest cas, l'entitat haurà d'aportar els certificats acreditatius d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
- ☐ Sol·licitud de transferència bancària per al pagament de l'import de la subvenció (**imprès 6**).
- ☐ Certificat del secretari/ària de l'associació indicant el nombre de persones del terme municipal de Sant Josep que han set beneficiàries durant l'any 2020 de les activitats i/o projecte per als quals es sol·licita subvenció. (**imprès 7**)
- ☐ Formulari amb criteris de valoració. (**imprès 8**)
- ☐ Declaració responsable sobre la situació relativa a l'IVA del sol·licitant. (**imprès 9**)
- ☐ Memòria descriptiva de les activitats i/o projecte per als quals es sol·licita subvenció i que s'hauran d'haver realitzat entre el període comprès entre l'1 de gener i el 31 de desembre de 2020. (**imprès 10**)
- ☐ Relació dels justificants imputats i dels ingressos vinculats a les activitats i/o projecte (**imprès 11**)
- ☐ Documentació justificativa de les despeses realitzades i acreditació del seu pagament.

Les associacions i/o entitats sense ànim de lucre que hagin presentat a aquest Ajuntament qualsevol d'aquests documents en virtut d'anteriors convocatòries de subvencions, en matèria d'acció social, només hauran d'aportar la documentació que sigui necessari actualitzar o renovar.

Sant Josep de sa Talaia, _____ d _____ de 2021

El/la president/a

IL·LUSTRE SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA



CERTIFICAT DE REPRESENTACIÓ DE L'ASSOCIACIÓ

1 _____ **AMB DNI** _____ ,

SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ 2 _____

AMB CIF _____ ,

Vist al BOIB núm., de data de 2021, la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats sense ànim de lucre corresponent a l'any 2020.

CERTIFIC:

Que³..... amb DNI exerceix com a
representant de l'associació

.....

I, perquè consti en el corresponent expedient de subvenció, expedixo aquest certificat.

Sant Josep de sa Talaia, d..... de 2021

(signatura secretari/ària)

1 Nom complet i DNI del secretari/ària

2 Nom complet i CIF de l'entitat

3 Dades del/de la representat que signa la sol·licitud (nom complet, DNI i nom complet de l'entitat)



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

Imprès 3

(1) _____ **AMB DNI** _____ ,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____ ,

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent a l'any 2020 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLAR:

1. Que l'entitat que represento disposa de l'estructura i mitjans necessaris per dur a terme el projecte i/o activitats per a les quals sol·licita subvenció.
2. Que no es troba inhabilitada per contractar amb les administracions públiques o per obtenir subvenció.
3. Que jo, com a sol·licitant, estic facultat/da per actuar en nom de l'entitat.
4. Que no concorre en aquesta entitat cap de les causes contemplades als apartats 2 i 3 de l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
5. Que l'entitat que represento es troba al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Sant Josep.
6. Que l'entitat que represento es troba al corrent en matèria de reintegrament de subvencions amb l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia (art. 25 RLGS).

Sant Josep de sa Talaia, d..... de 2021

(signatura el/la representant legal)

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



DECLARACIÓ DE LES SUBVENCIONS OBTINGUDES PER A LA MATEIXA FINALITAT I COMPROMÍS DE COMUNICAR A L'ENTITAT LOCAL, LES QUE S'OBTINGUIN EN EL FUTUR.

(1) _____ **AMB DNI** _____,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____, a l'efecte de sol·licitar subvencions en matèria d'acció social per associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent a l'any 2020 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLAR:

(Marqui amb una X la casella corresponent)

- ☐ Que no s'ha sol·licitat/obtingut cap subvenció per a la mateixa finalitat procedent de qualsevol administració o entitat pública o privada, nacional o internacional
- ☐ Que s'han sol·licitat/obtingut per la mateixa finalitat les següents subvencions:

Administració / Entitat	Quantia	Estat (Sol·licitada o Concedida)

- ☐ Que el total dels ajuts percebuts o pendents de percebre no superaran el cost total del projecte o activitats subvencionables.

A més, em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia l'obtenció d'altres subvencions per la mateixa finalitat procedent de qualsevol administració o entitat pública o privada, nacional o internacional en el termini de deu dies hàbils a comptar a partir de la seva notificació de concessió, i en tot cas en justificar els fons percebuts.

Sant Josep de sa Talaia, d..... de 2021

(signatura el/la representant legal)

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



AUTORITZACIÓ PER OBTENIR INFORMACIÓ SOBRE EL COMPLIMENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I DAVANT LA SEURETAT SOCIAL PER PARTICIPAR EN LA CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ SOCIAL PER ASSOCIACIONS I/O ENTITAT SENSE ÀNIM DE LUCRE CORRESPONENT A L'ANY 2020.

ENTITAT SOL·LICITANT :
CIF:
REPRESENTADA PER:
DNI:
ADREÇA:
POBLACIÓ:
TELÈFON:

AUTORITZO expressament a l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

1. Perquè pugui sol·licitar per mitjans telemàtics a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària (AEAT) informació relativa al compliment de les obligacions tributàries de l'entitat sol·licitant.
2. Perquè pugui consultar les dades davant la Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS) d'estar al corrent del pagament amb la Seguretat Social de l'entitat sol·licitant.

En cas contrari, en el qual NO atorgui el consentiment per la consulta, marqui la següent casella:

☐ No dono el meu consentiment.

Data i signatura:



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

Serveis Socials

Impress 6



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	DÍGIT DÍGITO CONTROL	DIFER.	MANA- MENT MANDATO	CLASSE CLASE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL																			
DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS	SIGLES SIGLAS	VIA PÚBLICA VIA PÚBLICA												NÚMERO NÚMERO	PIS PISO					
	LOCALITAT LOCALIDAD				DISTRICTE / DISTRITO POSTAL PROV. DISTRICTE / DISTRITO				TELÈFON TELÉFONO				FAX							
	BANC / SUCURSAL BANCO / SUCURSAL				CODI COMpte CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE															
					IBAN		BANC / BANCO		SUCURSAL		D.C.		COMpte Nº / CUENTA Nº							

Sant Josep, d de 20.....

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

L'interessat

El interesado

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat / Firmado:

(Signat i segellat:) / (Firmado y sellado:)

EXEMPLAR PER A LA TESORERIA GENERAL / EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA GENERAL



¹ _____ **AMB DNI** _____ ,

SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ ² _____

AMB CIF _____ ,

CERTIFIC:

- Que el número total de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han set beneficiàries durant l'any 2020 de les activitats i/o projecte per als quals es sol·licita subvenció han set

Sant Josep de sa Talaia, de de 2021

¹ Nom complet del secretari/ària i DNI

² Nom complet de l'entitat i CIF



(1) _____ **AMB DNI** _____ ,

PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ _____

AMB CIF _____ ,

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent a l'any 2020 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLAR:

1. Nombre de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han set beneficiàries durant l'any 2020 de les activitats i/o projecte per als quals es sol·licita subvenció:
2. Durada del projecte/activitat desenvolupada (marqueu l'opció que correspongui):
 - ☐ Activitat puntual o de menys d'un mes
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 1 i 3 mesos l'any
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 4 i 8 mesos
 - ☐ Activitats desenvolupades entre 9 i 12 mesos l'any
3. Intensitat horària que reben els usuaris del projecte/activitat desenvolupada:
 - ☐ Menys de 10 hores setmanals
 - ☐ De 10 a 20 hores setmanals
 - ☐ De 21 a 30 hores setmanals
 - ☐ Més de 30 hores setmanals
4. Grau de descentralització del projecte:
 - ☐ El projecte només es desenvolupa a un punt fora del nostre municipi
 - ☐ El projecte es desenvolupa a més d'un punt, encara que cap és al nostre municipi
 - ☐ S'ofereix atenció al nostre municipi
5. Recursos humans: personal propi contractat necessari per desenvolupar el projecte:

(1) Dades del/de la president/a de l'entitat o associació (nom i cognoms, DNI, nom complet de l'entitat i CIF)



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

- ☐ El projecte no preveu personal contractat
- ☐ Número de persones contactades a temps parcial o que tenen una dedicació parcial al projecte:
- ☐ Número de persones contractades a jornada completa i dedicades el 100% de la seva jornada al projecte:

6. Recursos humans: professionals autònoms necessaris per desenvolupar el projecte:

- ☐ El projecte no preveu personal autònom
- ☐ Número de professionals autònoms a temps parcial:
- ☐ Número de professionals autònoms a temps complet:

7. En relació a l'existència de personal voluntari per a realitzar les activitats:

- ☐ No compta amb personal voluntari
- ☐ Compta amb personal voluntari

8. En relació a les instal·lacions on es desenvolupa el projecte:

- ☐ No són exclusives per l'entitat
- ☐ Són exclusives per l'entitat i/o per realitzar el projecte presentat

Sant Josep de sa Talaia, d..... de 2021

(signatura el/la representant legal)



DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE LA SITUACIÓ RELATIVA A L'IVA DE L'ENTITAT:

ENTITAT SOL·LICITANT:
CIF:
REPRESENTADA PER:
DNI:
ADREÇA:
POBLACIÓ:
TELÈFON:

DECLAR:

Que, respecte de l'iva de les factures presentades per justificar la subvenció, la situació de l'entitat beneficiària és la següent:

Exercici 2020

- ☐ Som consumidors finals i NO ens el podem deduir.
- ☐ No som consumidors finals i ens el podem deduir fins al ____% (si no es concreta cap xifra, s'entén el 100%)

I, perquè consti en el corresponent expedient de subvenció, signo la present declaració.

Sant Josep de sa Talaia, d..... de 2021

(signatura)



MEMÒRIA DESCRIPTIVA DEL PROJECTE

1. Denominació del projecte

2. Descripció general. Justificació. Necessitat

3. Població destinatària
(Especificar número de persones del municipi que s'han beneficiat del projecte)

4. Lloc de realització
(Especificar si són instal·lacions pròpies o compartides)

5. Objectius



6. Activitats realitzades

7. Temporalització i cronograma de cada activitat

8. Recursos humans i materials imputats a aquest projecte.
(especificar si és personal propi o autònom, el temps de dedicació al projecte i si es
compta amb voluntariat)

9. Avaluació (indicadors, instruments i resultats del projecte executat)



Ajuntament de **Sant Josep de sa Talaia**

Serveis Socials

10. Pressupost

INGRESSOS:

CONCEPTE	IMPORT
Aportació persones usuàries	
Subvencions:	
<ul style="list-style-type: none">• CAIB• Consell• Ajuntament de• Sol·licitada Ajuntament Sant Josep (*)• Altres (especificar)	
Fons propis de l'entitat	
Altres (especificar)	
TOTAL INGRESSOS (**)	

DESPESES:

CONCEPTE	IMPORT
DESPESES DE PERSONAL	
MATERIALS <ul style="list-style-type: none">• Material fungible• Material no fungible (inventariable)	
LLOGUER	
SUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TFON...)	
ALTRES (neteja, gestoria...)	
Altres despeses (especificar)	
TOTAL DESPESES (**)	

(*) Aquesta quantitat ha de coincidir amb la quantitat especificada a la sol·licitud

(**) La quantitat total dels ingressos ha de coincidir amb la quantitat de les despeses.

Sant Josep de sa Talaia, d.....de 2021

(signatura del/la representant legal)

