

Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO I

Nombre asociación o entidad:	CIF:
Nombre y apellidos del representante o responsable:	DNI/NIE:
Dirección:	^
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Actividad cultural o fiesta:	
Exposición:	
Quiero acreditar y adjuntar toda la siguiente documentación, original o c	ompulsada, necesaria para obtener
una ayuda económica:	
☐ DNI/NIF del representante de la entidad	
☐ CIF de la entidad	
 □ Estatutos de la entidad o asociación. □ Memoria descriptiva de la actividad realizada que deberá esta tendrá que comprender los siguientes puntos: antigüedad de la diversificación del programa, proyección exterior u otras accione □ Declaración que acredite que la asociación está dada de alta e Gobierno Balear y el Registro de Entidades Ciudadanas de Forr 	actividad, descripción, extensión y es a considerar. en el Registro de Asociaciones del
En caso de haber aportado esta documentación en el Registro de En indicar en que expediente consta (según la Ley 39/2015 de 1 de occorrespondiente:	
Autorizo el CIF comprobar que he aportado la documentación m Participación Ciudadana.	encionada ante el área de
Formentera,, dede 20	
Firma	



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR DADO DE ALTA EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES

ENTIDAD/ASOCIACIÓN:				
				CIF:
DIRECCIÓN DE NOTIFICACI	ÓN:			
CP:	MUNIC	IPIO:		PROVÍNCIA:
TEL:	CORRE	O ELECTRÓN	NICO:	
REPRESENTANTE				
NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI/	NIF:
DIRECCIÓN:				
CP:	MUNIC	IPI:		PROVÍNCIA:
TEL:	CORRE	O ELECTRÓN	NCO:	
Como		El Consell Ins	sular o	de Formentera se reserva el derecho
		de exigir la	acred	litación de la representación en el
		momento pro	cedim	nental que se considere oportuno.
	el Gobie			que represento se encuentra dada de alta en el Baleares, con el número, de
Ciudadanas del Consell	Insular	de Forment	era,	se encuentra de alta en el Registro de Entidades con el número, de mada por los siguientes miembros:
Presidente/a: Vicepresidente/a: Secretario/aria: Tesorero/a: Vocales:				
Formentera, d		de 20		
(signatura)				



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

, Formentera,

ANEXO III

Sr./Sra. y domicilio en

representación de
DECLARO bajo mi responsabilidad que no concurre en ninguna de las siguientes circunstancias:
Haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas. Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, hallarse declarado en concurso, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados conforme a la Ley Concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso. Haber dado lugar, por causa de la que hubiese sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la administración. Ser culpable la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la Ley 12/1995, de 11 mayo, de Incompatibilidades de los Miembros del Gobierno de la Nación y de los Altos cargos de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la Ley orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general, en los términos establecidos en la misma o en la normativa de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears. Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal. Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones. No hallarse al corriente de las Obligaciones Tributarias o con la Seguridad Social en el momento de presentación de esta solicitud. No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones anteriormente concedidas o no haberlas justificado debidamente, en ambos casos, según resolución del órgano municipal competente. No haber presentado la justificación de otras subvenciones concedidas por este Consell Insular de Formentera en la fecha de presentación de esta solicitud.
En el caso de subvenciones de cuantía superior a 3.000,00 € DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICADO DE ESTAR AL CORRIENTE HACIA LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL
Formentera de de
Firma
A LA PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANNEX IV

Nombre de la asociación o entidad:	CIF:
Nombre y apellidos del representante o responsable:	DNI/N IF:
Dirección:	
Teléfono de contacto:	
Correo electrónico:	
Actividad cultural o fiesta:	
Importe otorgado:	
Exposición:	
Quisiera acreditar y adjuntar toda la siguiente documentación necesaria para o	btener una ayuda económica:
 Justificación de la actividad realizada (balance de la actividad ocasionados por la actividad realizada) 	d con los ingresos y gastos
□ Datos de la entidad bancaria en la cual hemos de transferir el import anexo debe estar sellado por la entidad bancaria.	e de la ayuda (Anexo V). Este
□ En el caso de recibir una ayuda de cantidad superior a 3.000,00 € o de estar al corriente de las Obligaciones Tributarias y con la Segurid correspondiente para autorizar al Consell Insular de Formentera a ac las Obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social (Anexo VI).	lad Social, o marcar la casilla
 ☐ Cuenta justificativa simplificada. Relación de gastos realizados (Anex ☐ Detalle de otros ingresos o subvenciones que hayan financiado las a importe y de su procedencia. 	•
 Autorizar al Consell Insular de Formentera a acreditar estar al tributarias y con la seguridad social. 	corriente de las obligaciones
Formentera,dede	
Firma	



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO V

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A LA CUAL TRANSFERIR EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN

Nombre y apell	idos del rep	resentant	e o resp	onsable:															
7 .	<u> </u>		<u>'</u>																
DNI/NIF:																			
FIRMA:																			
Nombre la asoc	ciación o en	tidad:									С	IF:							
Entidad bancar	ia:																		
Domicilio:								C.P.											
Localidad:						F	Prov	vincia	a:										
		Α	RELLEN	NAR POP	R LA	ENTI	IDA	D BA	N C	CAR	IΑ								
Titular/es de la	cuenta corri		RELLEN	NAR POI	R LA	ENTI	IDA	D BA	ANC	CAR	IA								
Titular/es de la	cuenta corri		RELLEN	NAR POP	R LA	ENTI	IDA												
Titular/es de la	cuenta corri			URSAL	R LA	DC	IDA	NÚM				E							
					R LA		IDA					E							
IBAN Certifico la existe	BANC	ente:	SUCI	URSAL A DE DA		DC		NÚM	Л. С	COM	IPT		noi	mbre		lel	titu	ular	que
IBAN Certifico la existe efleja en "Titular	BANC encia reference	ente:	SUCI en ALTA	URSAL A DE DA	ATO	DC S BAI	NC.	NÚM 	Л. С	COM	IPT		noi	mbre	e d	lel	titu	ular	que
IBAN Certifico la existe efleja en "Titular DILIGENCIA DE	BANC encia referer/es de la c	ente: enciada cuenta co	SUCI en ALTA prriente	URSAL A DE DA	ATO:	DC S BAI	.NC	NÚM ARIC	м. (C	abi	erta	аа					titu	ular	que
IBAN Certifico la existe refleja en "Titular DILIGENCIA DE cos datos antece	BANC encia reference de la composición del la composición del composición de la composición del composición del composición de la composición de la composición del composic	ente: enciada cuenta co	SUCI en ALTA prriente	URSAL A DE DA	ATO:	DC S BAI	.NC	NÚM ARIC	м. (C	abi	erta	аа					titu	ular	que
	BANC encia reference de la composition de la com	ente: enciada e uenta co MIDAD I	en ALTA prriente	URSAL A DE DA O	ATO:	DC S BAI	.NC	NÚM ARIC	м. (C	abi	erta	аа					titu	ular	que



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO VI

BENEFICIARIO	
Entidad:	NIF:
Representante:	Cargo:
Dirección:	Población:
CP:	Teléfono:

ACTUACIÓ SUBVENCIONADA	
Código expediente:	Resolución de otorgamiento:
Título de la actuación:	
Coste de la actuación a realizar:	Importe de la subvención:

El/La	Secretario/aria de la entidad:

CERTIFICO:

Que se ha otorgado por parte del Consell Insular de Formentera la subvención que se detalla anteriormente. Esta subvención ha sido aceptada por parte de nuestra entidad y la actuación subvencionada se ha llevado a cabo de acuerdo con las obligaciones impuestas en las bases de la subvención y su convocatoria. Que los gastos relacionados en la cuenta justificativa que se adjuntan tienen una relación directa con el objeto de la actuación subvencionada.

Que el gasto de la actuación ha sido pagado con fondos de la entidad y que cuenta con los documentos acreditativos correspondientes.

Que los importes de los justificantes consignados en la relación de gasto adjunta no se ha incluido el IVA deducible.

Que todos los documentos originales que se hacen constar en la relación de gastos adjunta, se encuentran archivados y a disposición del Consell Insular de Formentera, y se conservarán por un período de 6 años. Que esta entidad está al corriente de pago respecto del Consell Insular de Formentera y al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Se autoriza al Consell Insular de Formentera obtener los correspondientes certificados telemáticos de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y Seguridad Social

Formentera, Firmado,



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es consell@formentera.es

ANEXO VII CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLICADA. MEMORIA ECONÓMICA DE LA ACTUACIÓN

RELACIÓN DE GASTOS

Núm. ordre	-	Núm. document	Data	Proveïdor o Tercer	NIF o CIF	Objecte de la Factura	Import	Import Imputat
							Total	



Plaça de la Constitució, 1 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56 www.consellinsulardeformentera.cat www.consellinsulardeformentera.es

- (1)Indicar si son facturas, nóminas boletines de seguridad social, dietas desplazamientos ...
- (2)Indicar obligatoriamente número de factura
- (3)Detallar el objeto de la factura relacionándolo con la actividad subvencionada
- (4)Sólo se puede incluir el IVA que no sea deducible. En caso de nómina, el importe se ha de indicar que es el importe total meritado.
- (5)Indicar imputación parcial del gasto (<100%) Lo que se hace público para general conocimiento.