



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

Convocatòria de subvencions 2022

Núm. d'expedient (a emplenar per l'entitat local)	
--	--

Nom de l'entitat/associació:	CIF:	
Domicili social:	Número de registre Reg. municipal: Reg. Autonòmic:	
Telèfon:	Fax:	Correu electrònic:

Títol del projecte o programa	
Cost total del projecte o programa	Import subvencionat pel Consell Insular de Formentera
Import subvencionat per l'entitat i/o associació	Import subvencionat per altres entitats

Nom i cognoms del president/a:	DNI/NIE:
--------------------------------	----------

Formentera, d..... de2022

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR



**ANNEX II
Declaració Responsable**

Nom de l'entitat/associació:	CIF
Títol del projecte o programa:	
Nom del representant legal:	

Declar, sota la meva responsabilitat,

- Que l'associació/entitat a qui represent reuneix totes i cadascuna de les condicions exigides per tal de poder sol·licitar subvenció davant aquesta Corporació i no incorre en cap de les circumstàncies de prohibicions que preveu l'art. 10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions, per ser-ne beneficiària i es compromet a informar a aquesta Corporació de qualsevol canvi en la situació de l'associació/entitat durant la tramitació de l'expedient.

- Que l'associació/entitat a qui represent es troba al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Administració Tributària de l'estat, de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i del Consell Insular de Formentera, i davant la Seguretat Social, imposat per les disposicions vigents, en la manera que ho estipula el reglament.

Formentera, d..... de2022

<p>Nom i llinatges del representant legal:</p> <p>[signatura i segell]</p>



ANNEX III
Declaració responsable sobre les obligacions tributàries
i autorització de sol·licitud de dades fiscals

Nom de l'entitat/associació:	CIF
Títol del projecte o programa:	
Nom del representant legal:	

DECLAR, sota la meua responsabilitat,

- Que l'associació/entitat a qui represent es troba al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Administració Tributària de l'estat, de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i del Consell Insular de Formentera, i davant la Seguretat Social, imposat per les disposicions vigents, en la manera que ho estipula el reglament.

- Autoritzo al Consell Insular de Formentera perquè sol·liciti certificat de trobar-se al corrent de pagament en les seves obligacions davant el Consell Insular de Formentera, la Delegació de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i la Tresoreria General de la Seguretat Social, a l'efecte que l'esmentada informació sigui adjuntada a l'expedient.

Formentera, d..... de2022

<p>Nom i llinatges del representant legal:</p> <p>[signatura i segell]</p>

ANNEX IV
Compte Justificatiu

Nota: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'àrea de Benestar Social, Joventut i Igualtat

Número d'expedient	
Exercici pressupostari	
Partida pressupostària	

Entitat beneficiària	
NIF	
Concepte	

Número BOIB	
Data de concessió	
Data d'execució	
Data de justificació	

Import projecte aprovat	
% Ajut concedit	
Import ajut concedit	
Import altres ajuts	

DECLAR, sota la meva responsabilitat,

1. Que aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat.
2. Que totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.
3. Que els justificants originals de les despeses i dels ingressos, els cobraments i els pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meua responsabilitat.
4. Que em compromet a prestar tota la meua col·laboració en les actuacions de comprovació i verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries, per tal de comprovar la veracitat o correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.

Formentera, d..... de2022

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR

4.2 Balanç econòmic

Despeses

En recursos humans	
En materials	
En transport – missatgeria	
En infraestructures	
En viatges i desplaçaments	
En allotjaments i dietes	
En assegurances	
En publicitat	
Altres	
Total despeses	

Ingressos

Per recursos propis de l'entitat	
Per la subvenció del Consell Insular de Formentera	
Per subvenció d'altres entitats	
Per taquillatge	
Per venda de productes	
Per publicitat	
Altres	
Total ingressos	

Nota: el pressupost d'ingressos i despeses ha d'estar equilibrat.

Formentera, d..... de2022

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR

NÚM. D'EXPEDIENT	
------------------	--

Nota: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'àrea de Majors.

4.3 Relació de justificants imputables.

IDENTIFICACIÓ DELS JUTIFICANTS							COSTS JUTIFICATS		COST ELEGIBLE
NÚM.	NÚM. FACTURA	DATA	PROVEÏDOR	CONCEPTE	IMPORT	DATA DE PAGAMENT	% IMPUTACIÓ	IMPORT JUSTIFICAT	

Import justificat:	Import elegible:
--------------------	------------------

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajut indicat a dalt.

Nom de l'entitat:

Nom del representant legal:

Data: [rúbrica]

Observacions:

El servei tècnic gestor de l'ajuda emet informe favorable sobre aquest compte justificatiu.

Data:
Àrea de Majors,

Òrgan competent
Resolc aprobar aquest compte justificatiu.

Data:
L'interventor,



ANNEX V
Memòria justificativa d'actuació final

Nom de l'entitat/associació:
Títol del projecte o programa:
Nom del representant legal:

Dades generals

Descripció breu del projecte:

Data d'inici	
Data d'acabament	

Població destinatària.

Nombre d'usuaris/beneficiaris atesos

Han sorgit dificultats en l'execució

SÍ ☐ NO ☐

Aquestes dificultats, han afectat els objectius del projecte?
--

SÍ ☐ NO ☐



Resum de les dificultats sorgides:

Accions de correcció aplicades:

- **Objectius i activitats**

Objectius, activitats programades, resultats obtinguts i valoració (amb els indicadors previstos al projecte). Descripció breu. Valoració de les actuacions a curt termini i projecció de les actuacions previstes a mitjà i llarg termini.

Activitats programades	Grau de consecució (% aprox.)	Cronograma executat											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12



2.1. Activitats duites a terme no previstes inicialment. Justificació.

2.2 . Activitats previstes i finalment no duites a terme. Justificació.

1. . COORDINACIONS

Reunions de coordinació interna (nombre de reunions, objecte, durada, etc.)

- Reunions de coordinació externa (nombre de reunions, objecte, durada, etc.)
- Nombre d'hores dedicades pels professionals

- **Personal contractat. Dedicació i funcions**

- **Valoració general de l'execució del projecte**

BÉ ☐

REGULAR ☐

MALAMENT ☐

Motivau la resposta (valoració qualitativa)



**Consell Insular
de Formentera**

Àrea de Benestar Social

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

- **Impacte. Quins efectes ha tengut el projecte sobre el medi social, econòmic, polític, ecològic i tècnic? Millores i canvis produïts.**

- **Sostenibilitat. Quines capacitats s'han generat perquè el projecte pugui continuar de manera autònoma?**

- **Població beneficiària. Quina ha estat la participació i satisfacció de la població beneficiària al llarg del projecte?**

8. Annexos

És convenient presentar qualsevol material de difusió escrit relacionat amb el projecte, en el qual ha de figurar de manera visible el logotip del Consell Insular de Formentera.

Formentera, d..... de2022

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]



**Consell Insular
de Formentera**

Àrea de Benestar Social

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

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR