

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ ASSOCIACIONS GENT GRAN 2023
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ASOCIACIONES PERSONAS MAYORES 2023

DATOS DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

*Nom / Nombre *Primer llinatge / Primer apellido Segon llinatge / Segundo apellido

	0	1	0	0	0	1

***DNI/NIF Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico** **Telèfon /**
Teléfono

--	--	--

Adreça postal / Dirección postal

Número	Pis / <i>Piso</i>
--------	-------------------

Municipi / *Municipio*

Província / Provincia

C. Postal

País

--	--	--	--

Nom / Nombre

***CIF** Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico **Telèfon** / Teléfono

[illegible]

Adreça postal / Dirección postal

Número	Pis / <i>Piso</i>
--------	-------------------

--	--	--

Municipi / Municipio

Província / Provincia

C. Postal

País

--	--	--	--

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 SUBVENCIO/CUENTA BANCARIA
PARA EL INGRESO DE LA SUBVENCION (*)**

Opció 1/Opción 1- IBAN DEL COMPTE / IBAN DE LA CUENTA per a comptes a Espanya/para cuentas en España:					
País (2 dígit s) /dígit os)	Cont rol IBA N (2 dígit s) /dígit os)	Codi entitat/ Código entidad (4 dígit s) /dígit os)	Codi/Código sucursal- oficina (4 dígit s) /dígit os)	DC comp te (2 dígit s) /dígit os)	Núm. compte o llibreta / N° cuenta o libreta (10 dígit s) /dígit os)

**DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT/DECLARO BAJO MI
RESPONSABILIDAD**

☐ **Que com a persona que ostenta la representació legal de l'entitat, declar no estar inhabilitat/a per a contractar amb les administracions públiques o per a obtenir una subvenció i d'estar facultat/a per a actuar en nom de l'entitat.** / *Que como persona que ostenta la representación legal de la entidad, declaro no estar inhabilitado/a para contratar con las administraciones públicas o para obtener una subvención y de estar facultado/a para actuar en nombre de la entidad.*

☐ **Que estic al corrent de les meves obligacions tributàries i amb la seguretat social que venen imposades per la normativa vigent, no em trob sotmesa a cap procediment de reintegrament de subvencions públiques ni a cap procediment sancionador, així com tampoc estic sotmès en cap altra circumstància de les indicades en l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i no tinc cap causa d'incompatibilitat per a rebre la subvenció.** / *Que estoy al corriente de mis obligaciones tributarias Y con la seguridad social que vienen impuestas por la normativa vigente, no me encuentro sometida a ningún procedimiento de reintegro de subvenciones públicas ni a ningún procedimiento sancionador, así como tampoco estoy sometido a ninguna otra circunstancia de las indicadas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre,*

General de Subvenciones y no tengo ninguna causa de incompatibilidad para recibir la subvención.

☐ **Que segons el llibre de socis i sòcies actualitzat des de gener de 2023, l'associació està integrada per.....socs I sòcies I que han abonat la quota anual per enguany / Según el libro de socios y socias actualizado desde enero de 2023, la asociación está integrada por..... socios y socias, que son los que han abonado la cuota anual para este año.**

☐ **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 habersele 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** / *Certificado del Secretario o Secretaria de la asociación que acredite la representación de la persona que presenta la solicitud.*

☐ **Una memòria en la qual es reflecteix el calendari d'activitats anuals de l'associació (Annex 2)** / *Una memoria en la que se refleja el calendario de actividades anuales de la asociación (Anexo 2).*

☐ **Pressupost total i desglosat per partides de cada activitat a realitzar amb indicació de la subvenció sol·licitada (Annex 3)** / *Presupuesto total y desglosado por partidas de cada actividad a realizar con indicación de la subvención solicitada (Anexo 3).*

☐ **Descripció dels béns inventariables a adquirir i pressupost (Annex 4)** / *Descripción de los bienes inventariables a adquirir y presupuesto (Anexo 4).*

☐ **M'opos 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 Ajuntament 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
adicional:
<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: Ajuntament 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**
medios electrónicos

☐ **Per mitjans electrònics / por**

, d

de 20

Signat / Firmado:

Anexo 2

Memoria en la que se refleje el calendario de actividades anuales de la entidad o asociación.

MEMORIA ANUAL. CALENDARIO DE ACTIVIDADES

Relación de actividades semanales periódicas.

Relación de actividades anuales no periódicas.

Calvià, de de 2023

[Firma de la persona representante legal de la asociación]

Anexo 3

PRESUPUESTO TOTAL Y DESGLOSADO POR PARTIDAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR CON INDICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

ASOCIACIÓN: _____

ACTIVIDAD	
NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS:	FECHAS DE REALIZACIÓN:
MEDIOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS	PRESUPUESTO
TOTAL SOLICITADO	

Calvià, _____ d _____ de 2023

[Firma de la persona representante legal de la asociación]

Anexo 4

EN CASO DE ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES, APORTAR BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS MISMOS Y PRESUPUESTO

ASOCIACIÓN: _____

Bienes inventariables a adquirir	Presupuesto

Calvià, _____ d _____ de 2023

[Firma de la persona representante legal de la asociación]

Annex 5

JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIO ATORGADA A LA / JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN OTORGADA EN LA:

CONVOCÀTORIA DE LA SUBVENCIO / CONVOCATORIA DE LA SUBVENCIÓN

CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES A LES ASSOCIACIONS DE GENT GRAN AMB SEU EN EL MUNICIPI DE CALVIÀ PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DINS EL PROGRAMA D'ATENCIÓ SOCIOCULTURAL DE LA GENT GRAN DEL MUNICIPI DE CALVIÀ PER A L'ANY 2023 /

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A LAS ASOCIACIONES DE PERSONAS MAYORES CON SEDE EN EL MUNICIPIO DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIOCULTURAL DE LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CALVIÀ PARA EL AÑO 2023

DADES DE L'ASSOCIACIÓ DE GENT GRAN / DATOS DE LA ASOCIACIÓN DE PERSONAS MAYORES

NIF **Nom de l'associació / Nombre de la asociación**

--	--

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL/ DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

Nom / nombre **Primer llinatge / Primer apellido** **Segon llinatge / Segundo apellido**

--	--	--

DNI/NIE/PASSA PORT **Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico** **Telèfon / Teléfono**

--	--	--

Adreça postal / Dirección postal **Número** **Pis / piso**

--	--	--

Municipi / Municipio
Província / Provincia
C. Postal
País

--	--	--	--

**DECLARACIÓ RESPONSABLE JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ /
DECLARACIÓN RESPONSABLE JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

Sr./Sra. com a representant de
l'Associació de Persones Majors ,
d'acord amb les bases de la Convocatòria, manifesta que l'import de la subvenció rebuda
s'ha destinat als conceptes i/o activitats per als quals se'ls ha atorgat. En concret, les
despeses subvencionades han estat les següents:

CONCEPTE	NÚM. FACTURA	IMPORT

*L'Ajuntament de Calvià podrà realitzar, mitjançant els procediments legals pertinents, les
comprovacions necessàries respecte del destí i l'aplicació de les subvencions atorgades.*

Per aquesta raó, en compliment de la clàusula sisena, punt 7, l'entitat es compromet a conservar els documents justificatius de l'aplicació dels fons rebuts (tiquets i/o factures), inclosos els documents electrònics, en tant puguin ser objecte de les actuacions de comprovació i control.

Calvià, a de de 202

Signa la persona representant legal de l'associació:

D./Dña. como representante de
la Asociación de Personas Mayores
, de acuerdo con las bases de la
Convocatoria, manifiesta que el importe de la subvención recibida se ha destinado a los
conceptos y/o actividades para los cuales se les ha otorgado. En concreto, los gastos
subvencionados han sido los siguientes:

CONCEPTO	NÚM. FACTURA	IMPORTE

El Ajuntament de Calvià podrà realitzar, mediante los procedimientos legales pertinentes, las comprobaciones necesarias respecto al destino y la aplicación de las subvenciones concedidas.

Por esta razón y en cumplimiento de la cláusula sexta, punto 7, la entidad se compromete a conservar los documentos justificativos de la aplicación de los fondos recibidos (tickets y/o facturas), incluidos los documentos electrónicos, en tanto puedan ser objeto de las actuaciones de comprobación y control.

Calvià, a de de 202

Firma la persona representante legal de la asociación: