



SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA – DEPARTAMENTO DE BIENESTAR SOCIAL

ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | | | |
|---|-----------------------|---------|-------|-------|---------|
| Nombre de la asociación: | CIF: | | | | |
| Dirección: | N.º: | Bloque: | Esc.: | Piso: | Puerta: |
| Municipio: | Provincia | | | CP: | |
| Otros (polígono, nombre de la casa, etc.): | Correo electrónico *: | | | | |
| Teléfono fijo: | Móvil: | | | | |
| Número de inscripción en el Registro de Servicios Sociales: | | | | | |

* Correo electrónico para el envío de los avisos regulados en el art. 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

PERSONA REPRESENTANTE

| | | |
|------------------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Presidente/a (nombre y apellidos): | | Documento de identidad: |
| Teléfono: | Correo electrónico *: | |
| Secretario/a (nombre y apellidos): | | Documento de identidad: |
| Teléfono: | Correo electrónico *: | |

SOLICITUD PARA EL PROYECTO O ACTIVIDAD

EXPONGO: que hemos tenido conocimiento de la convocatoria de subvenciones de acción social para asociaciones y/o entidades sin ánimo de lucro del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia correspondiente al año 2023 y que estamos interesados en acceder a la misma.

SOLICITO:

La concesión de una subvención por un importe de _____ € para llevar a cabo el proyecto



- ☐ Hoja de solicitud mediante modelo normalizado (**impreso 1**).
- ☐ Certificado del secretario/a que acredite que la persona solicitante es el/la representante legal de la entidad (**impreso 2**).
- ☐ Documento nacional de identidad del/de la representante legal.
- ☐ Tarjeta de identificación fiscal (CIF) de la entidad.
- ☐ Documento acreditativo de la inscripción de la entidad o la asociación en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears o registro correspondiente según la naturaleza de la entidad.
- ☐ Documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el Registro de Servicios Sociales previsto en la Ley 4/2009, de 11 de junio, de Servicios Sociales de las Illes Balears.
- ☐ Estatutos debidamente legalizados, en los que debe constar la inexistencia de ánimo de lucro así como el ámbito territorial de la entidad o la asociación.
- ☐ Declaración del representante legal de la asociación de que la entidad que representa dispone de la estructura y medios necesarios para llevar a cabo el proyecto y/o actividades para las que solicita subvención; que no está inhabilitada para contratar con las administraciones públicas u obtener la subvención; de estar facultado el solicitante para actuar en nombre de la entidad y de no concurrir en esta entidad ninguna de las causas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones; encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el propio Ayuntamiento de Sant Josep y encontrarse al corriente en materia de reintegro de subvenciones con el Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia (**impreso 3**).
- ☐ Declaración de las subvenciones solicitadas/obtenidas para la misma finalidad y compromiso de comunicar a la entidad local las que se obtengan en el futuro (**impreso 4**).
- ☐ Autorización para obtener información sobre el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social (**impreso 5**). Sin embargo, la persona solicitante puede denegar expresamente el consentimiento. En este caso, la entidad debe aportar los certificados acreditativos de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
- ☐ Solicitud de transferencia bancaria para el pago del importe de la subvención (**impreso 6**).
- ☐ Certificado del secretario/a de la asociación que indique el número de personas del término municipal de Sant Josep que han sido beneficiarias durante el año 2023 de las actividades y/o proyecto para los que se solicita subvención (**impreso 7**).
- ☐ Formulario con criterios de valoración (**impreso 8**).
- ☐ Declaración responsable sobre la situación relativa al IVA del solicitante (**impreso 9**).
- ☐ Proyecto a realizar durante 2023 y por el que se solicita subvención (**impreso 10**).

Las asociaciones y/o entidades sin ánimo de lucro que hayan presentado a este Ayuntamiento cualquiera de estos documentos en virtud de anteriores convocatorias de subvenciones, en materia de acción social, sólo deben aportar la documentación que sea necesario actualizar o renovar.

Sant Josep de sa Talaia, _____ de _____ de 2023

El/la presidente/a

ILUSTRE SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN

¹ _____, **CON DNI** _____,
SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN ² _____
_____,
CON CIF _____

Vista en el BOIB n.º _____, de fecha _____ de 2023, la publicación de la convocatoria de subvenciones en materia de acción social para asociaciones y/o entidades sin ánimo de lucro correspondiente al año 2023.

CERTIFICO:

Que³ _____, con DNI _____ ejerce
como representante de la asociación

Y, para que conste en el correspondiente expediente de subvención, expido este certificado.

Sant Josep de sa Talaia, _____ de _____ de 2023

(firma del secretario/a)

¹ Nombre completo y DNI del secretario/a

² Nombre completo y CIF de la entidad

³ Datos del/de la representante que firma la solicitud (nombre completo, DNI y nombre completo de la entidad)

DECLARACIÓN CONDICIÓN DE ENTIDAD BENEFICIARIA

(1) _____ **CON DNI** _____ ,

PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN _____

CON CIF _____ ,

Vista la publicación de la convocatoria de subvenciones en materia de acción social para asociaciones y/o entidades privadas sin ánimo de lucro correspondiente al año 2023 del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia.

DECLARO:

1. Que la entidad que represento dispone de la estructura y medios necesarios para llevar a término el proyecto y/o actividades para las cuales solicita subvención.
2. Que no se encuentra inhabilitada para contratar con las administraciones públicas o para obtener subvención.
3. Que yo, como solicitante, estoy facultado/a para actuar en nombre de la entidad.
4. Que no concurre en esta entidad ninguna de las causas previstas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.
5. Que la entidad que represento se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Sant Josep.
6. Que la entidad que represento se encuentra al corriente en materia de reintegro de subvenciones con el Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia (art. 25 RLGS).

Sant Josep de sa Talaia,..... de.....2023

(Firma el/la representante legal)

(1) Datos del/de la presidente/a de la entidad o asociación (nombre y apellidos, DNI, nombre completo de la entidad y CIF)

DECLARACIÓN DE LAS SUBVENCIONES OBTENIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD Y COMPROMISO DE COMUNICAR A LA ENTIDAD LOCAL, LAS QUE SE OBTENGAN EN EL FUTURO.

(1) _____ **CON DNI** _____ ,
PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN _____

CON CIF _____ , al efecto de solicitar subvenciones en materia de acción social para asociaciones y/o entidades privadas sin ánimo de lucro correspondiente al año 2023 del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia.

DECLARO:

(Marque con una X la casilla correspondiente)

- ☐ Que no se ha solicitado/obtenido ninguna subvención para la misma finalidad procedente de cualquier administración o entidad pública o privada, nacional o internacional
- ☐ Que se han solicitado/obtenido para la misma finalidad las siguientes subvenciones:

| Administración / entidad | Cuantía | Estado (Solicitada o Concedida) |
|--------------------------|---------|------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- ☐ Que el total de las ayudas percibidas o pendientes de percibir no superaran el coste total del proyecto o actividades subvencionables.

Además, me comprometo a comunicar al Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia la obtención de otras subvenciones para la misma finalidad procedente de cualquier administración o entidad pública o privada, nacional o internacional en el plazo de diez días hábiles a contar a partir de su notificación de concesión, y en todo caso a justificar los fondos percibidos.

Sant Josep de sa Talaia,..... de..... de 2023

(Firma el/la representante legal y sello)

(1) Datos del/ de la presidente/a de la entidad o asociación (nombre y apellidos, DNI, nombre completo de la entidad y el CIF)

AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y ANTE LA SEGURIDAD SOCIAL PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES EN MATERIA DE ACCIÓN SOCIAL PARA ASOCIACIONES Y/O ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO CORRESPONDIENTE AL AÑO 2023

| |
|----------------------|
| ENTIDAD SOLICITANTE: |
| CIF: |
| REPRESENTADA POR: |
| DNI: |
| DIRECCIÓN:: |
| POBLACIÓN: |
| TELÉFONO: |

AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia

1. Para que pueda solicitar por medios telemáticos a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias de la entidad solicitante.
2. Para que pueda consultar los datos ante la Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS) de estar al corriente de pago con la Seguridad Social de la entidad solicitante.

En caso contrario, en el que NO otorgue el consentimiento para la consulta, marque la siguiente casilla:

☐ No doy mi consentimiento.

Fecha y firma:



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 MANDTO | CLASSE CLASE |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--------|-------------------------|-----------------|
| | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES | LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| SIGLES SIGLAS | VIA PÚBLICA VIA PÚBLICA | | | | | | | | | | | | | | | | | | NÚMERO NÚMERO | | | | PIS PISO | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| LOCALITAT LOCALIDAD | | | | | | | | | | DISTRICTE / DISTRITO POSTAL PROV. DISTRICTE / DISTRITO | | | | TELÈFON TELÉFONO | | | | | | FAX | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|----------|--|------|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DADES BANCÀRIES DATOS BANCARIOS | 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:)

CERTIFICADO NÚMERO PERSONAS ATENDIDAS

¹ _____ CON DNI _____ ,
SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN ² _____

CON CIF _____ ,

CERTIFICO:

- Que el número total de personas del término municipal de Sant Josep de sa Talaia que han sido beneficiarias o se prevé que sean beneficiarias durante el año 2023 de las actividades y/o proyecto para los que se solicita subvención son

Sant Josep de sa Talaia, de de 2023

Y, para que conste en el correspondiente expediente de subvención, expido este certificado.

Sant Josep de sa Talaia,..... de..... de 2023

(Firma secretario/a y sello)

¹ Nombre completo del secretario/a y DNI

² Nombre completo de la entidad y CIF

FORMULARIO CRITERIOS VALORACIÓN

(1) _____, CON DNI _____,

PRESIDENTE/A DE LA ASOCIACIÓN _____

CON CIF _____

Vista la publicación de la convocatoria de subvenciones en materia de acción social para asociaciones y/o entidades privadas sin ánimo de lucro, correspondiente al año 2023, del Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia.

DECLARO:

1. Número de personas del término municipal de Sant Josep de sa Talaia que han sido o se prevé que sean beneficiarias durante el año 2023 de las actividades y/o proyecto para los que se solicita subvención:
2. Duración del proyecto/actividad (márquese la opción que corresponda):
 - ☐ actividad puntual o de menos de un mes
 - ☐ actividades desarrolladas entre 1 y 3 meses
 - ☐ actividades desarrolladas entre 4 y 8 meses
 - ☐ actividades desarrolladas entre 9 y 12 meses
3. Intensidad horaria que reciben los usuarios del proyecto/actividad, es decir, horas semanales que recibe la persona beneficiaria del proyecto/actividad:
 - ☐ menos de 10 horas semanales
 - ☐ de 10 a 20 horas semanales
 - ☐ de 21 a 30 horas semanales
 - ☐ Más de 30 horas semanales
4. Grado de descentralización del proyecto:
 - ☐ El proyecto sólo se desarrolla en un punto fuera del municipio.
 - ☐ El proyecto se desarrolla en más de un punto, aunque ninguno está en el municipio.
 - ☐ Se ofrece atención en el municipio.
5. Recursos humanos: personal propio contratado necesario para desarrollar el proyecto:
 - ☐ El proyecto no prevé personal contratado.
 - ☐ Número de personas contratadas a tiempo parcial o que tienen una dedicación parcial en el proyecto:
 - ☐ Número de personas contratadas a jornada completa y dedicadas el 100% de su jornada al proyecto:

(1) Datos del/de la presidente/a de la entidad o asociación (nombre y apellidos, DNI, nombre completo de la entidad y CIF)

6. Recursos humanos: profesionales autónomos necesarios para desarrollar el proyecto:

- ☐ El proyecto no prevé personal autónomo.
- ☐ Número de profesionales autónomos a tiempo parcial:
- ☐ Número de profesionales autónomos a tiempo completo:

7. En relación con la existencia de personal voluntario para realizar las actividades:

- ☐ No dispone de personal voluntario.
- ☐ Dispone de personal voluntario.

8. En relación con las instalaciones donde se desarrolla el proyecto:

- ☐ No son exclusivas para la entidad.
- ☐ Son exclusivas para la entidad y/o para realizar el proyecto presentado.

Sant Josep de sa Talaia, de de 2023

(firma del/la representante legal)

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA SITUACIÓN RELATIVA AL IVA DE LA ENTIDAD:

| |
|-----------------------|
| ENTIDAD SOLICITANTE : |
| CIF: |
| REPRESENTADA POR: |
| DNI: |
| DIRECCIÓN: |
| POBLACIÓN: |
| TELÉFONO: |

DECLARO:

Que, respecto al IVA de las facturas presentadas para justificar la subvención, la situación de la entidad beneficiaria es la siguiente:

Ejercicio 2023

- ☐ Somos consumidores finales y NO nos lo podemos deducir.
- ☐ No somos consumidores finales y nos lo podemos deducir hasta el _____% (si no se concreta ninguna cifra, se entiende el 100%)

Y, para que conste en el correspondiente expediente de subvención, firmo la presente declaración.

Sant Josep de sa Talaia,..... de..... de 2023

(Firma)

PROYECTO 2023

1. Denominación del proyecto.

2. Descripción general. Justificación. Necesidad.

3. Población destinataria (especifíquese el número de personas del municipio que se han beneficiado o que se prevé que se beneficiarán del proyecto).

4. Objetivos.

5. Actividades.

6. Lugar de realización (especifíquese si son instalaciones propias o compartidas).

7. Temporalización y cronograma de cada actividad.

8. Recursos humanos y materiales imputados a este proyecto (especifíquese si es personal propio o autónomo, el tiempo de dedicación al proyecto y si se dispone de voluntariado).

9. Evaluación (indicadores, instrumentos).

10. Presupuesto.

INGRESOS:

| CONCEPTO | IMPORTE |
|--|---------|
| Aportación de personas usuarias: | |
| Subvenciones: | |
| <ul style="list-style-type: none">• CAIB• Consell• Ayuntamiento de• Solicitada al Ayuntamiento de Sant Josep *• Otras (especifíquense) | |
| Fondos propios de la entidad | |
| Otros (especifíquense) | |
| TOTAL DE INGRESOS (**) | |

GASTOS:

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|---------|
| GASTOS DE PERSONAL | |
| MATERIALES <ul style="list-style-type: none">• Material fungible• Material no fungible (inventariable) | |
| ALQUILER | |
| SUMINISTROS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, ETC.) | |
| OTROS (limpieza, gestión, etc.) | |
| Otros gastos (especifíquense) | |
| TOTAL DE GASTOS (**) | |

* Esta cantidad ha de coincidir con la cantidad especificada en la solicitud.

(**) La cantidad total de los ingresos ha de coincidir con la cantidad de los gastos.

Sant Josep de sa Talaia, de de 2023

(firma del/la representante legal)

MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO REALIZADO DURANTE 2023:

1. Denominación del proyecto.

| |
|--|
| |
|--|

2. Descripción del proyecto ejecutado (indíquense, en su caso, las modificaciones que se hayan producido respecto del proyecto presentado en la convocatoria y los motivos).

| |
|--|
| |
|--|

3. Población beneficiaria (especifíquese el número total de personas que se han beneficiado del proyecto y cuántas son del municipio).

| |
|--|
| |
|--|

4. Objetivos.

| |
|--|
| |
|--|

5. Actividades realizadas (especifíquense las actividades realizadas, lugar de realización, número de participantes, etc.).

| |
|--|
| |
|--|

6. Temporalización y cronograma de cada actividad.

| |
|--|
| |
|--|

7. Recursos humanos y materiales imputados al proyecto.

| |
|--|
| |
|--|

8. Evaluación de los resultados obtenidos.

| |
|--|
| |
|--|

Sant Josep de sa Talaia, de de 2024

(firma del/la representante legal)

| | |
|----------------------|--|
| ENTIDAD BENEFICIARIA | |
| NOMBRE DEL PROYECTO | |

| SALARIOS TRABAJADORES/AS | |
|--------------------------|--|
|--------------------------|--|

[illegible]

FACTURAS

[illegible]

TOTAL COSTE

Firmado y sellado representante de la entidad

LIQUIDACIÓN FINAL DE INGRESOS Y GASTOS**NOMBRE DEL
PROYECTO** _____**INGRESOS:**

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|---------|
| Aportación de personas usuarias: | |
| Subvenciones: | |
| <ul style="list-style-type: none"> • CAIB • Consell • Ayuntamiento de • Concedida por el Ayuntamiento de Sant Josep • Otros (especifíquense) | |
| Fondos propios de la entidad | |
| Otros (especifíquense) | |
| TOTAL DE INGRESOS | |

GASTOS:

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|---------|
| GASTOS DE PERSONAL | |
| MATERIALES <ul style="list-style-type: none"> • Material fungible • Material no fungible (inventariable) | |
| ALQUILER | |
| SUMINISTROS (AGUA, LUZ, TELÉFONO, ETC.) | |
| OTROS (limpieza, gestión, etc.) | |
| Otros gastos (especifíquense) | |
| TOTAL DE GASTOS | |

Sant Josep de sa Talaia, de de 2024

(firma del/la representante legal)