



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

### ENTITAT SOL·LICITANT

|  |                       |       |       |      |        |
|--|-----------------------|-------|-------|------|--------|
| Nom de l'associació:                                   | CIF:                  |       |       |      |        |
| Adreça:  | Núm.:                 | Bloc: | Esc.: | Pis: | Porta: |
| Municipi:  | Província             |       |       | CP:  |        |
| Altres (polígon, nom de la casa, etc.):                | Adreça electrònica *: |       |       |      |        |
| Telèfon fix:   | Mòbil:                |       |       |      |        |
| Número d'inscripció en el Registre de Serveis Socials: |                       |       |       |      |        |

\* Adreça electrònica per a l'enviament dels avisos regulats a 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:                       | Adreça electrònica *: |                       |
| Secretari/a (nom i llinatges): |                       | Document d'identitat: |
| Telèfon:                       | Adreça electrònica *: |                       |

### SOL·LICITUD PER AL PROJECTE O ACTIVITAT

**EXPÒS:** que ens hem assabentat de la convocatòria de subvencions d'acció social per a associacions i/o entitats sense ànim de lucre de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia corresponent a l'any 2023 i que estam interessats a accedir-hi.

#### SOL·LICIT:

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

\_\_\_\_\_



- ☐ 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 representant legal.
- ☐ Targeta d'identificació fiscal (CIF) de l'entitat.
- ☐ Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat o l'associació en el Registre d'Associacions de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears o registre corresponent segons la naturalesa de l'entitat.
- ☐ 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 degudament legalitzats, en els quals ha de constar 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 previstes en els 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 pot denegar expressament el consentiment. En aquest cas, l'entitat ha 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 que indiqui el nombre de persones del terme municipal de Sant Josep que han estat beneficiàries durant l'any 2023 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**).
- ☐ Projecte a realitzar durant 2023 i pel qual es sol·licita subvenció (**imprès 10**).

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 han d'aportar la documentació que sigui necessari actualitzar o renovar.

Sant Josep de sa Talaia, \_\_\_\_\_ d' \_\_\_\_\_ de 2023

El/la president/a

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

**CERTIFICAT DE REPRESENTACIÓ DE L'ASSOCIACIÓ**

<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ **AMB DNI** \_\_\_\_\_,

**SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ** <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AMB CIF** \_\_\_\_\_,

Vist al BOIB núm. ...., de data ..... de 2023, 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 2023.

**CERTIFIC:**

Que<sup>3</sup> ..... 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 2023

(signatura secretari/ària)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Nom complet i DNI del secretari/ària

<sup>2</sup> Nom complet i CIF de l'entitat

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

(1) \_\_\_\_\_, **AMB DNI** \_\_\_\_\_,  
**PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_,  
**AMB CIF** \_\_\_\_\_,

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent a l'any 2023 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLAR:

1. Que l'entitat que represent 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 previstes en els 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 represent es troba al corrent de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Sant Josep.
6. Que l'entitat que represent es troba al corrent en matèria de reintegrament de subvencions amb l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia (art. 25 del RLGS).

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

(firma del/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.

<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_, AMB DNI \_\_\_\_\_,  
 PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ \_\_\_\_\_

AMB CIF \_\_\_\_\_, a l'efecte de sol·licitar subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent a l'any 2023 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

DECLAR:  
 (Marcau 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 a la mateixa finalitat les següents subvencions:

| Administració / entitat | Quantia | Estat<br>(sol·licitada o concedida) |
|-------------------------|---------|-------------------------------------|
|                         |         |                                     |
|                         |         |                                     |
|                         |         |                                     |
|                         |         |                                     |
|                         |         |                                     |
|                         |         |                                     |

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

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

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

(firma del/la representant legal)

**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 A ASSOCIACIONS I/O ENTITATS SENSE ÀNIM DE LUCRE, CORRESPONENT A L'ANY 2023**

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

AUTORITZ expressament 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 atorgueu el consentiment per a la consulta, marcau la següent casella:

☐ No don el meu consentiment.

Data i 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<br>DÍGITO<br>CONTROL | DIFER. | MANA-<br>MENT<br>MANDTO | CLASSE<br>CLASE |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------------|--------|-------------------------|-----------------|
|                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                            |        |                         |                 |

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

|                  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |             |  |  |  |
|------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|
| SIGLES<br>SIGLAS | VIA PÚBLICA<br>VIA PÚBLICA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO<br>NÚMERO |  |  |  | PIS<br>PISO |  |  |  |
|                  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |             |  |  |  |

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

|                                    |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |              |  |          |  |      |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|--------------|--|----------|--|------|--|-----------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| DADES BANCÀRIES<br>DATOS BANCARIOS | BANC / SUCURSAL<br>BANCO / SUCURSAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  | CODI COMPTE CLIENT / CÓDIGO CUENTA CUENTE |  |              |  |          |  |      |  |                       |  |  |  |  |  |  |  |
|                                    |                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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:)

## CERTIFICAT NOMBRE PERSONES ATESES

<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, AMB DNI \_\_\_\_\_,  
SECRETARI/ÀRIA DE L'ASSOCIACIÓ <sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
AMB CIF \_\_\_\_\_

CERTIFIC:

- Que el nombre total de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han estat beneficiàries o es preveu que siguin beneficiàries durant l'any 2023 de les activitats i/o projecte per als quals es sol·licita subvenció són .....

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

---

<sup>1</sup> Nom complet del secretari/ària i DNI

<sup>2</sup> Nom complet de l'entitat i CIF

## FORMULARI CRITERIS VALORACIÓ

(1) \_\_\_\_\_, **AMB DNI**\_\_\_\_\_,

**PRESIDENT/A DE L'ASSOCIACIÓ** \_\_\_\_\_

**AMB CIF**\_\_\_\_\_

Vista la publicació de la convocatòria de subvencions en matèria d'acció social per a associacions i/o entitats privades sense ànim de lucre corresponent a l'any 2023 de l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia.

**DECLAR:**

- Nombre de persones del terme municipal de Sant Josep de sa Talaia que han estat o es preveu que siguin beneficiàries durant l'any 2023 de les activitats i/o projecte per als quals es sol·licita subvenció: .....
- Durada del projecte/activitat (marcau l'opció que correspongui):
  - ☐ activitat puntual o de menys d'un mes
  - ☐ activitats desenvolupades entre 1 i 3 mesos
  - ☐ activitats desenvolupades entre 4 i 8 mesos
  - ☐ activitats desenvolupades entre 9 i 12 mesos
- Intensitat horària que reben els usuaris del projecte/activitat, és a dir, hores setmanals que rep la persona beneficiària del projecte/activitat:
  - ☐ menys de 10 hores setmanals
  - ☐ de 10 a 20 hores setmanals
  - ☐ de 21 a 30 hores setmanals
  - ☐ més de 30 hores setmanals
- Grau de descentralització del projecte:
  - ☐ El projecte només es desenvolupa a un punt fora del municipi.
  - ☐ El projecte es desenvolupa a més d'un punt, encara que cap és al municipi.
  - ☐ S'ofereix atenció en el municipi.
- Recursos humans: personal propi contractat necessari per desenvolupar el projecte:
  - ☐ El projecte no preveu personal contractat.
  - ☐ Nombre de persones contractades a temps parcial o que tenen una dedicació parcial en el projecte:
  - ☐ Nombre de persones contractades a jornada completa i dedicades el 100% de la seua jornada al projecte:

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

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

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

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

- ☐ No disposa de personal voluntari.
- ☐ Disposa de personal voluntari.

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

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

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

(firma del/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 2023

- ☐ 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 2023

(signatura)

## PROJECTE 2023

**1. Denominació del projecte.**

**2. Descripció general. Justificació. Necessitat.**

**3. Població destinatària (especificau el nombre de persones del municipi que s'han beneficiat o es preveu que es beneficiaran del projecte).**

**4. Objectius.**

**5. Activitats.**

**6. Lloc de realització (especificau si són instal·lacions pròpies o compartides).**

**7. Temporalització i cronograma de cada activitat.**

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

**9. Avaluació (indicadors, instruments).**

## 10. Pressupost.

### INGRESSOS:

| CONCEPTE  | IMPORT |
|---|--------|
| Aportació de persones usuàries:   |        |
| Subvencions:  |        |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• CAIB</li><li>• Consell</li><li>• Ajuntament de .....</li><li>• Sol·licitada a l'Ajuntament de Sant Josep *</li><li>• Altres (especificau-les)</li></ul> |        |
| Fons propis de l'entitat  |        |
| Altres (especificau-los)  |        |
| TOTAL D'INGRESSOS (**)  |        |

### DESPESES:

| CONCEPTE   | IMPORT |
|--|--------|
| DESPESES DE PERSONAL   |        |
| MATERIALS <ul style="list-style-type: none"><li>• Material fungible</li><li>• Material no fungible (inventariable)</li></ul> |        |
| LLOGUER  |        |
| SUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TELÈFON, ETC.)  |        |
| ALTRES (neteja, gestoria, etc.)  |        |
| Altres despeses (especificau-les)  |        |
| TOTAL DE 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 2023

(firma del/la representant legal)

**MEMÒRIA DESCRIPTIVA DEL PROJECTE REALITZAT DURANT 2023:**

**1. Denominació del projecte.**

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

**2. Descripció del projecte executat** (indicaeu, si és el cas, les modificacions que s'hagin produït respecte del projecte presentat a la convocatòria i els motius).

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

**3. Població beneficiària** (especificau el nombre total de persones que s'han beneficiat del projecte i quantes són del municipi).

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

**4. Objectius.**

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

**5. Activitats realitzades** (especificau les activitats realitzades, lloc de realització, nombre de participants, etc.).

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

**6. Temporalització i cronograma de cada activitat.**

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

**7. Recursos humans i materials imputats al projecte.**

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

**8. Avaluació dels resultats obtinguts.**

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

Sant Josep de sa Talaia, ..... d ..... de 2024

(firma del/la representant legal)

[illegible]

RELACIÓ DE JUSTIFICANTS IMPUTATS

Signat i segellat responsable de l'entitat

**LIQUIDACIÓ FINAL D'INGRESSOS I DESPESES**
**NOM DEL PROJECTE** \_\_\_\_\_

**INGRESSOS:**

| CONCEPTE   | IMPORT |
|--|--------|
| Aportació de persones usuàries:  |        |
| Subvencions:   |        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• CAIB</li> <li>• Consell</li> <li>• Ajuntament de .....</li> <li>• Concedida per l'Ajuntament de Sant Josep</li> <li>• Altres (especificau-les)</li> </ul> |        |
| Fons propis de l'entitat   |        |
| Altres (especificau-los)   |        |
| <b>TOTAL D'INGRESSOS</b>   |        |

**DESPESES:**

| CONCEPTE  | IMPORT |
|---|--------|
| DESPESES DE PERSONAL  |        |
| MATERIALS <ul style="list-style-type: none"> <li>• Material fungible</li> <li>• Material no fungible (inventariable)</li> </ul> |        |
| LLOGUER   |        |
| SUBMINISTRAMENTS (AIGUA, LLUM, TELÈFON, ETC.)   |        |
| ALTRES (neteja, gestoria, etc.)   |        |
| Altres despeses (especificau-les)   |        |
| <b>TOTAL DE DESPESES</b>  |        |

Sant Josep de sa Talaia, ..... d..... de 2024

(Signatura del/la representant legal)