

ANEJO I

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO A LA AGRICULTURA ECOLÓGICA PARA EL AÑO

Solicitante: DNI/CIF:
Dirección a efectos de notificaciones: CP:
Municipio:
Representante autorizado: DNI:
Correo electrónico: Teléfono:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurso en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**

() Documento legal de representación, si procede.

() En el caso de personas jurídicas, estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.

() Hoja de transferencia bancaria, si procede.

() En el caso de entidades, acuerdo del órgano competente en el cual se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.

() Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.

() **Relación detallada de los gastos (Anejo II) y las correspondientes facturas y justificantes de pago.**

() Documento acreditativo de inscripción o de renovación en el CBPAE o, si procede, copia de la solicitud de inscripción.

() Documentos acreditativos de la condición de agricultor/a profesional y/o de la titularidad de una explotación agraria prioritaria, si es el caso.

() Otra documentación:

() Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.

() Justificante de la difusión de la subvención.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación que se adjunta a esta solicitud y el pago por cuantía de €.

Fecha

Firma

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA A LAS COOPERATIVAS AGRARIAS PARA EL AÑO

Entidad solicitante: DNI/CIF:
Dirección a efectos de notificaciones: CP:
Municipio:

Representante autorizado: DNI:
Correo electrónico: Teléfono:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() SÍ he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurso en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención. Si el Consell Insular de Eivissa en algún momento del procedimiento quisiera comprobar o consultar estos documentos (*marque solo una opción*):

() **Autorizo** la consulta.

() **NO autorizo** la consulta (en este caso deberá presentar la correspondiente documentación).

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

☐ Acreditación de la representación en virtud de la cual actúa la persona que firma la solicitud.

☐ Estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.

☐ Hoja de transferencia bancaria, si procede.

☐ Acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.

☐ Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.

☐ Memoria de cada una de las actividades o los proyectos a subvencionar.

☐ Presupuesto de los gastos.

☐ Memoria de las medidas de difusión relativas a la financiación por parte del Consell Insular de Eivissa.

☐ Otra documentación:.....

☐ Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con el presupuesto que se adjunta a esta solicitud por cuantía de €.

Fecha

Firma

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA A LAS ENTIDADES AGRARIAS CON PROGRAMAS FITOSANITARIOS PARA EL AÑO

Entidad solicitante: DNI/CIF:
Dirección a efectos de notificaciones: CP:
Municipio:
Representante autorizado: DNI:
Correo electrónico: Teléfono:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención. Si el Consell Insular de Eivissa en algún momento del procedimiento quisiera comprobar o consultar estos documentos (*marque solo una opción*):

() **Autorizo** la consulta.

() **NO autorizo** la consulta (en este caso deberá presentar la correspondiente documentación).

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que

se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

() Acreditación de la representación en virtud de la cual actúa la persona que firma la solicitud.

() Estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.

() Hoja de transferencia bancaria, si procede.

() Acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.

() Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.

() Memoria del programa fitosanitario.

() Relación de productores que se acogen al programa fitosanitario y superficie de cultivo.

() Presupuesto de los gastos (fotocopia compulsada del contrato firmado entre la entidad y el técnico).

() Memoria con las medidas de difusión relativas a la financiación pública por parte del Consell Insular de Eivissa.

() Otra documentación:

() Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con el presupuesto que se adjunta a esta solicitud por €.

Fecha

Firma

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO A LAS COOPERATIVAS AGRÍCOLAS PARA SEMBRAR ESPECIES FORRAJERAS Y SEMILLA CERTIFICADA DE CEREAL PARA EL AÑO

Entidad solicitante: DNI/CIF:
Dirección a efectos de notificaciones: CP:
Municipio:
Representante autorizado: DNI:
Correo electrónico: Teléfono:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

<i>PROCEDENCIA</i>	<i>OBJETO</i>	<i>FECHA SOLICITUD</i>	<i>FECHA CONCESIÓN</i>	<i>IMPORTE</i>

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención. Si el Consell Insular de Eivissa en algún momento del procedimiento quisiera comprobar o consultar estos documentos (*marque solo una opción*):

() **Autorizo** la consulta

() **NO autorizo** la consulta (en este caso deberá presentar la correspondiente documentación)

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

() Acreditación de la representación en virtud de la cual actúa la persona que firma la solicitud.

() Estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.

() Acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.

() Hoja de transferencia bancaria, si procede.

() Facturas justificativas de las semillas repartidas a cada persona.

() Relación de los gastos y justificantes con declaración responsable firmada por todas las personas que adquieren semilla subvencionable para cada una de las dos sublíneas a subvencionar (anexo II).

() Memoria de las medidas de difusión relativas a la financiación por parte del Consell Insular de Eivissa.

() Otra documentación:

() Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación adjunta a esta solicitud por kg de semilla y el pago por una cantidad máxima de €.

Fecha Firma

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO PARA EL FOMENTO DEL USO DE MATERIALES BIODEGRADABLES EN ACOLCHADO AGRÍCOLA PARA EL AÑO

Solicitante:..... DNI/CIF:.....

Domicilio: CP:

Municipio: Teléfono:

Representante: DNI:

Correo electrónico:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

<i>PROCEDENCIA</i>	<i>OBJETO</i>	<i>FECHA SOLICITUD</i>	<i>FECHA CONCESIÓN</i>	<i>IMPORTE</i>

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

- () Documento de representación, si procede.
- () En caso de personas jurídicas, NIF de la entidad y estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente.
- () En el caso de entidades, acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.
- () Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.
- () Hoja de transferencia bancaria, si procede.
- () **Relación detallada de los gastos (Anejo II) y las correspondientes facturas y justificantes de pago.**
- () Relación de las parcelas de la explotación acolchadas o que se pretende acolchar con materiales biodegradables, identificándolas con número de polígono y parcela catastral, indicando la superficie acolchada:

<i>Municipio</i>	<i>Polígono</i>	<i>Parcela</i>	<i>Recinto</i>	<i>Cultivo</i>	<i>Superficie</i>

- () Otra documentación:
- () Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.
- () Justificante de la difusión de la subvención.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación que se adjunta a esta solicitud y el pago por una cuantía de €.

Fecha

Firma

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO POR LA PÉRDIDA DE ANIMALES REPRODUCTORES DE LAS ESPECIES OVINA Y/O CAPRINA COMO CONSECUENCIA DE ATAQUES DE PERROS PARA EL AÑO

Solicitante..... DNI/CIF:
Domicilio: CP:
Municipio: Teléfono:
Representante: DNI:
Correo electrónico:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

<i>PROCEDENCIA</i>	<i>OBJETO</i>	<i>FECHA SOLICITUD</i>	<i>FECHA CONCESIÓN</i>	<i>IMPORTE</i>

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el periodo de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

- () Documento legal de representación, si procede.
- () En el caso de personas jurídicas, estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.
- () En el caso de entidades, acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.
- () Hoja de transferencia bancaria, si procede.
- () Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.
- () Denuncia realizada ante la Guardia Civil o la Policía Local, en la cual tendrá que constar el número de animales muertos o certificado veterinario oficial.
- () Libro oficial de Registro de Explotación de Ovino y Caprino.
- () Otra documentación:
- () Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación adjunta y el pago por una cuantía máxima de €.

Fecha:

Firma:

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO PARA LA CONSERVACIÓN DE VARIEDADES LOCALES TRADICIONALES DE CEREALES EN RIESGO DE EROSIÓN GENÉTICA Y ÁRBOLES FRUTALES DE SECANO TRADICIONALES PARA EL AÑO

Solicitante: DNI/CIF:
Domicilio: CP:
Municipio: Teléfono:
Representante: DNI:
Correo electrónico:.....

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

<i>PROCEDENCIA</i>	<i>OBJETO</i>	<i>FECHA SOLICITUD</i>	<i>FECHA CONCESIÓN</i>	<i>IMPORTE</i>

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

- () Documento legal de representación, si procede.
- () En caso de personas jurídicas, NIF de la entidad y estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente.
- () En el caso de entidades, acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.
- () Hoja de transferencia bancaria, si procede.
- () Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.
- () Relación de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y año de presentación.
- () Lista de parcelas y recintos de la explotación cultivados con indicación de la superficie y el tipo de cereal cultivado de variedad tradicional y/o el número de frutales de secano tradicionales de nueva plantación o replantación.

<i>Municipio</i>	<i>Polígono</i>	<i>Parcela</i>	<i>Recinto</i>	<i>Variedad local de cereal / Tipos de árboles plantados</i>	<i>Unidades (árboles o ha)</i>

- () Relación detallada de los gastos (Anejo II) y las correspondientes facturas y justificantes de pago.
- () Justificante de la difusión de la subvención.
- () Otra documentación:.....

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación adjunta y el pago por una cuantía máxima de €.

Fecha: Firma:

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO A LAS ENTIDADES ASOCIATIVAS AGRARIAS PARA EL AÑO

Solicitante: CIF:

Domicilio: CP:

Municipio: Teléfono:

Representante: DNI:

Correo electrónico:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención. Si el Consell Insular de Eivissa en algún momento del procedimiento quisiera comprobar o consultar estos documentos (*marque solo una opción*):

() **Autorizo** la consulta.

() **NO autorizo** la consulta (en este caso deberá presentar la correspondiente documentación).

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

() Acreditación de la representación en virtud de la cual actúa la persona que firma la solicitud.

() Estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.

() Hoja de transferencia bancaria, si procede.

() Acuerdo del órgano competente aprobando la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.

() Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.

() Memoria de la actuación objeto de subvención.

() **Relación detallada de gastos (Anejo II) y las correspondientes facturas y justificantes de pago.**

() Justificante de difusión de la subvención.

() Otra documentación:.....

() Lista de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y el año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación que se adjunta y el pago por una cuantía máxima de €.

Fecha

Firma

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA A LAS FINCAS COLABORADORAS PARA EL AÑO

Solicitante:DNI/CIF:
Domicilio: CP:
Municipio: Teléfono:
Representante: DNI:
Correo electrónico:.....

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención.

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de

normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

- ☐ Documento legal de representación, si procede.
- ☐ En el caso de personas jurídicas, estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.
- ☐ En el caso de entidades, acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.
- ☐ Hoja de transferencia bancaria, si procede.
- ☐ Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.
- ☐ Propuesta de experimentación, objetivos, fechas de inicio y finalización, memoria de costes y resultados esperados con toda la información de los datos de la explotación contenida en el RIA.
- ☐ Si la persona solicitante no es la titular de los terrenos, apor to un documento de consentimiento por parte del propietario.
- ☐ Otra documentación:
- ☐ Lista de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y el año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación adjunta por una cuantía de €.

Fecha:

Firma:

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA Y PAGO A LAS INCORPORACIONES COOPERATIVAS AGRARIAS PARA EL AÑO

Solicitante: CIF:
Domicilio: CP:
Municipio: Teléfono:
Representante: DNI:
Correo electrónico:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurrir en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención. Si el Consell Insular de Eivissa en algún momento del procedimiento quisiera comprobar o consultar estos documentos (*marque solo una opción*):

() **Autorizo** la consulta.

() **NO autorizo** la consulta (en este caso deberá presentar la correspondiente documentación).

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar

publicidad.

Devolver el dinero de esta subvención si en un período inferior a 5 años deja de ser socio/socia de la cooperativa.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

() Acreditación de la representación en virtud de la cual actúa la persona que firma la solicitud.

() Estatutos o reglamentos inscritos en el registro correspondiente, así como el documento acreditativo de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente.

() Hoja de transferencia bancaria, si procede.

() Acuerdo del órgano competente en el que se aprueba la solicitud de subvención al Consell Insular de Eivissa.

() Copia de la resolución de concesión y/o pago en el caso de haber solicitado subvención por el mismo concepto a otra administración pública o entidad privada.

() Lista de las nuevas personas asociadas con indicación del número de DNI y copia del mismo.

() Declaración responsable de que la nueva persona socia no había sido nunca socia de esta cooperativa, certificado y firmado por el presidente y secretario de la cooperativa agrícola.

() Certificado de la cuantía económica que la asamblea general haya fijado como aportación obligatoria de los nuevos socios.

() Certificado de la nueva incorporación, con la cuantía aportada por el agricultor/a por lo menos del mismo valor que la ayuda, con justificante del ingreso bancario de esta aportación.

() Otra documentación:

() Lista de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y el año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación adjunta y el pago por una cuantía máxima de €.

Fecha:

Firma:

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

SOLICITUD DE AYUDA A LOS AYUNTAMIENTOS PARA ACTUACIONES DE MANTENIMIENTO Y MEJORA EN LOS CAMINOS RURALES PARA EL AÑO

Solicitante:CIF:
Domicilio:CP:
Municipio: Teléfono:
Representante: DNI:
Correo electrónico:

DECLARO

Que cumpla con los requisitos de acceso a la convocatoria, me comprometo a mantenerlos durante el período inherente al reconocimiento del derecho y dispongo de la documentación que así lo acredita.

Que (*marque solo una opción*):

() NO recibo ni tengo solicitada y/o concedida ninguna otra ayuda y/o subvención a otra institución, pública o privada, por el mismo objeto de la presente solicitud de subvención.

() Sí he recibido o solicitado otras subvenciones o ayudas:

PROCEDENCIA	OBJETO	FECHA SOLICITUD	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE

Que conozco las condiciones establecidas por la normativa vigente para la concesión de ayudas que pido.

Que no incurro en ninguna causa de incompatibilidad según la legislación vigente para recibir la subvención ni en ninguna de las prohibiciones establecidas en el artículo 13.2 y 13.3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; prohibiciones recogidas en los apartados 1 y 2 del artículo 10 del Texto Refundido de la Ley de Subvenciones en el ámbito de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares, aprobado por Decreto Legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, y en el artículo 11 de la Ley 11/2016, de 28 de julio, de Igualdad de Mujeres y Hombres.

Que cumpla con las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y ante la hacienda autonómica, y me comprometo a mantener el cumplimiento de este requisito durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o al ejercicio del derecho al cobro de la subvención. Si el Consell Insular de Eivissa en algún momento del procedimiento quisiera comprobar o consultar estos documentos (*marque solo una opción*):

() **Autorizo** la consulta.

() **NO autorizo** la consulta (en este caso deberá presentar la correspondiente documentación).

Que todos los datos contenidos en esta solicitud son verdaderos.

ME COMPROMETO A:

Llevar a cabo las actuaciones objeto de esta convocatoria con sujeción a las disposiciones que en ella se establecen, a las bases reguladoras y al resto de normativa aplicable.

Facilitar la documentación y/o las inspecciones que se lleven a cabo desde el Consell Insular de Eivissa para comprobar el cumplimiento de todos los puntos de esta convocatoria.

Acreditar ante el Departamento el cumplimiento de los requisitos y las condiciones que se exigen para conceder las ayudas.

Notificar al Consell Insular de Eivissa la finalización de las inversiones y las actividades

objeto de la ayuda, acompañando facturas u otros documentos acreditativos de acuerdo con la convocatoria, todo esto una vez finalizada la actividad.

Adoptar las medidas necesarias para proporcionar información al público y dar publicidad.

ADJUNTO a esta solicitud de ayuda, de acuerdo con lo que se establece en la normativa vigente, la documentación exigida que figura a continuación y que marco con una **X**:

() Acreditación de la representación en virtud de la cual actúa la persona que firma la solicitud.

() Acuerdo del órgano del ayuntamiento competente para solicitar esta ayuda o certificado de secretaría de este acuerdo.

() Memoria valorada de la actuación, identificando cada uno de los caminos para los cuales se solicite ayuda, indicando como mínimo: nombre del camino, trazado y dimensiones del camino, plano en formato digital georeferenciado identificando anchura, longitud, etc., características de las actuaciones a desarrollar en el camino, presupuesto. En el caso de caminos sin salida: número de explotaciones agrarias afectadas y el número del RIA de estas explotaciones.

() Hoja de transferencia bancaria, si procede.

() Otra documentación:

() Lista de la documentación que se encuentra vigente, que se presentó en este Departamento, con indicación del expediente y el año de presentación.

SOLICITO:

Que me sea concedida la ayuda solicitada de acuerdo con la documentación adjunta por una cuantía máxima de €.

Fecha

Firma:

PRESIDENCIA DEL CONSELL INSULAR DE EIVISSA

ANEJO II

RELACIÓN DETALLADA DE FACTURAS

Sr./Sra., con DNI núm., representante legal, en su caso, de la entidad con CIF núm.,

COMUNICO que:

() He solicitado / Se me ha concedido una subvención por el mismo concepto:

Entidad pública o privada:

Por importe de:

() No he solicitado / No se me ha concedido ninguna subvención por el mismo concepto por parte de otra entidad pública o privada.

Que se ha cumplido la finalidad de la subvención recibida, que los datos que se aportan son ciertos y que la actuación se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando el gasto realizado, que se detalla a continuación:

RELACIÓN DE GASTOS:

Núm. doc.	Núm. fra.	Fecha fra.	DNI/CIF	Proveedor	Concepto gasto	Motivo gasto	Base imponible	IVA	Total	Fecha de pago	Importe subv.	Elegible (*)	No elegible
TOTAL COSTE													

* a rellenar por el Consell Insular de Eivissa

Lugar y fecha,

Lo que CERTIFICO como secretario/a de la entidad (en su caso):

Firma del solicitante/representante legal

Nombre, DNI y firma: