

## ANEXOS DE SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

### ANEXO I

**BASES I CONVOCATORIA SIMULTANEA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A ASOCIACIONES Y/O ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO EN LA ISLA DE FORMENTERA PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTUACIONES EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES PARA EL AÑO 2024**

Nombre de la asociación/entidad		NIF/CIF	
Domicilio		Núm. Puerta	Piso
Población		Código postal	Provincia
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

Nombre y apellidos del representante		NIF	
Domicilio		Núm. Puerta	Piso
Población		Código postal	Provincia
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES : en catalán o castellano

<input type="checkbox"/> Domicilio de la asociación / entidad	<input type="checkbox"/> Domicilio del representante de la asociación /
---	---

#### ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN Y CUANTÍA SOLICITADA

- ☐ Mantenimiento de servicios no residenciales; Cuantía que se solicita..... euros
- ☐ Actividades, programas o proyectos de acción social. Cuantía que se solicita .....euros

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA CON LA SOLICITUD

- ☐ Documento que acredite que la persona solicitante es el/la representante legal de la entidad privada o asociación.
- ☐ Documento nacional de identidad del/de la representante legal.
- ☐ Tarjeta de identificación fiscal (CIF) de la entidad o asociación.
- ☐ Documento acreditativo de la inscripción de la entidad o asociación en el correspondiente Registro de entidades ciudadanas del Consell Insular de Formentera.
- ☐ Declaración de entidad de interés público, si está reconocida como tal.
- ☐ Resolución de inscripción en el Registro Central de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.
- ☐ Resolución de autorización de funcionamiento como servicio social o centro, en caso de estar reconocida como tal.
- ☐ Estatutos debidamente legalizados, en los cuales deberá constar explícitamente la inexistencia de ánimo de lucro así como el ámbito territorial de la entidad o asociación.
- ☐ Modelo de comunicación de documentación aportada anteriormente, según modelo normalizado que figura como anexo II de esta convocatoria.
- ☐ Memoria explicativa de la actividad para la que se solicita subvención, según modelo normalizado que figura como anexo III de esta convocatoria.
- ☐ Memoria de actividades de la entidad en el ejercicio anterior, según modelo normalizado que figura como anexo IV de esta convocatoria.
- ☐ Presupuesto específico de ingresos y gastos de la actividad para la que se solicita la subvención, según modelo normalizado que figura como anexo V de esta convocatoria.
- ☐ Declaración responsable firmada por el representante legal de la entidad, (ante el secretario de la corporación o ante el funcionario de carrera en quien delegue, con solicitud previa de audiencia), de no estar sometida a ninguna de las circunstancias que determinen la imposibilidad de obtener la condición de entidad beneficiaria de las subvenciones públicas recogidas en el artículo 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones. Según modelo normalizado que figura como anexo VI de esta convocatoria.

- ☐ Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado, la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares y del Consell Insular de Formentera. Esta certificación puede ser substituída por una autorización al CIF para que pueda solicitar los datos a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, y los datos a la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social, según modelo normalizado que figura como anexo VII de esta convocatoria.
- ☐ Una solicitud de transferencia bancaria (modelo TG002) o un certificado de cuenta bancaria donde se hará el pago en caso de obtener la ayuda, éste deberá ir expedido necesariamente a nombre de la asociación o entidad beneficiaria de la ayuda y sellado por la entidad bancaria.
- ☐ Resolución de subvenciones o ayudas de otras entidades o administraciones para la realización de la misma actividad o proyecto y en su defecto, la solicitud.
- ☐ Certificado del secretario/secretaria de la entidad o asociación (anexoVIII)

Formentera, ..... de..... de 2024

Firma de la persona solicitante:

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

## ANEXO II

### MODELO DE COMUNICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN APORTADA ANTERIORMENTE

El Sr./la Sra. ...., con domicilio ....., calle ....., y con DNI núm. ...., en calidad de representante legal de ....., i

### DECLARA

Que la siguiente documentación ya se encuentra en poder de este Consell Insular de Formentera y no ha sufrido modificación de ningún tipo hasta la fecha de hoy, a los efectos de ser válida y poder ser utilizada según los requisitos exigidos en esta convocatoria de subvenciones

Documentación	Órgano o dependencia dónde fue presentada o emitida	Fecha de Presentación

Lo que se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

Firma y sello el/la representante legal, en el lugar y a la hora indicados en el encabezamiento.

El/la representante legal,

Formentera, ..... de..... de 2024

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

**ANEXO III**

**MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN MATERIA DE ACTUACIONES EN EL ÁMBITO SOCIOSANITARIO**

Título del servicio/programa:
Justificación de la necesidad social detectada o de las situaciones de riesgo a prevenir:
Objetivos y finalidades del proyecto a realizar
Descripción del servicio/programa:
Tipo de personas usuarias del servicio/programa:

Número previsto de personas usuarias:
Ámbito territorial:
Programas o actividades previstas:
Medios técnicos y materiales para el desarrollo del servicio/programa :
Lugar donde se desarrolla el servicio/programa :
Breve explicación del sistema de funcionamiento/organización del servicio/programa:

Metodología de evaluación y/o control del programa-actividad:
Observaciones y otros :

**PERSONAL**

Núm.	Titulación	Categoría/ lugar de trabajo	Horas dedic. semana	Tipo contrato

**OTRAS PERSONAS QUE COLABORAN EN EL PROYECTO (voluntarios, alumnos en prácticas...)**

Núm.	Lugar de trabajo asignado	Horas dedicadas semana	Relación con el servicio

El representante legal,

Fecha:

Formentera, ..... de..... de 2024

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

# ANEXO IV

## MEMORIA DE ACTIVIDADES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
SEDE Y DELEGACIONES:	
FECHA DE CONSTITUCIÓN:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE SERVICIOS SOCIALES:	
INSCRIPCIÓN EN OTROS REGISTROS:	
COLECTIVO Y/O SECTOR DE ACTUACIÓN:	
NÚMERO DE SOCIOS/AS Y CARACTERÍSTICAS: (número en Formentera, afectados o no, familiares)	
CUOTA MENSUAL:	CUOTA ANUAL:
DECLARACIÓN DE UTILIDAD PÚBLICA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
PERTENECE A ALGUNA FEDERACIÓN Y/O AGRUPACIÓN/PLATAFORMA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO NOMBRE DE LA FEDERACIÓN Y/O AGRUPACIÓN/PLATAFORMA: EN CASO DE SER AGRUPACIÓN RELACIÓN DE LAS ENTIDADES QUE LA INTEGRAN:	

RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS REALIZADOS EL AÑO ANTERIOR (localización y número de usuarios o participantes)

SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CALIDAD				
INMUEBLES DE LA ENTIDAD:				
INMUEBLES EN PROPIEDAD				
DIRECCIÓN COMPLETA		VALOR CATASTRAL		
INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO				
DIRECCIÓN COMPLETA		VALOR CATASTRAL		
PERSONAL DE LA ENTIDAD (RETRIBUÍDO)				
Núm.	Lugar ejercido	Relación laboral (fijo/eventual)	Fecha de incorporación	Retribución anual

PERSONAL DE LA ENTIDAD (VOLUNTARIADO)			
Núm.	Cualificación	Actividad que desarrolla	Fecha de incorporación
ESQUEMA DE LAS CUENTAS DE LA ENTIDAD DEL EJERCICIO ANTERIOR			
INGRESOS		CUANTIA	
FINANCIAMIENTO PROPIO			
SUBVENCIONES			
OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO			
TOTAL INGRESOS			
GASTOS		CUANTIA	
PERSONAL			
MANTENIMIENTO			
ACTIVIDADES			
INVERSIONES			
OTROS GASTOS			
TOTAL GASTOS			
Resumen de resultados (ingresos-gastos)			

El representante legal,

Fecha:

Formentera, ..... de..... de 2024

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

**ANEXO V**  
**BALANCE ECONÓMICO**

**Gastos**

En recursos humanos	
En materiales	
En transporte – mensajería	
En infraestructuras	
En viajes y desplazamientos	
En alojamientos y dietas	
En seguros	
En publicidad	
En otros aspectos	
Total gastos realizados	

**Ingresos**

Por recursos propios de la entidad	
Por la subvención del Consell Insular de Formentera	
Por subvención de otras entidades	
Por taquillaje	
Por venta de productos	
Por publicidad	
Otros ingresos	
Total ingresos	

Nota: el presupuesto de ingresos y gastos ha de estar equilibrado.

**Formentera,      de      de 2024**

Nombre y apellidos representante legal:
[firma y sello]

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

**ANEXO VI**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El Sr./la Sra. ...., con domicilio ....., calle ....., y con DNI núm. ...., en calidad de representante legal de ....., y

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

Que la asociación/entidad a quien represento..... reúne todas y cada una de las condiciones, exigidas en estas bases, para poder solicitar subvención ante esta Corporación y no incurrir en ninguna de las circunstancias de prohibiciones que prevee el art. 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones, para ser beneficiaria y se compromete a informar a esta Corporación de cualquier cambio en la situación de la asociación/entidad durante la tramitación del expediente.

Lo que se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

Firma el/la representante legal, en el lugar y a la hora indicado en el encabezado.

El/la representante legal,

Formentera, ..... de..... de 2024

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

**ANEXO VII**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE DATOS FISCALES**

<b>Nombre de la entidad/asociación:</b>	<b>CIF</b>
<b>Título del proyecto o programa:</b>	
<b>Nombre del representante legal:</b>	

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad,

- Que la asociación/entidad a quien represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Administración Tributaria del estado, de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares y del Consell Insular de Formentera, y ante la Seguridad Social, impuesto por las disposiciones vigentes, en la manera que lo estipula el reglamento.
- Autorizo al Consell Insular de Formentera para que solicite certificado de encontrarse al corriente de pago de sus obligaciones ante el Consell Insular de Formentera, la Delegación de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social, al efecto de que la mencionada información sea adjuntada al expediente.

Formentera,.....de..... de 2024

<b>Nombre y apellidos del representante legal:</b>  [firma y sello]
---

SR. PRESIDENTEE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

**ANEXO VIII**

**CERTIFICADO DEL SECRETARIO/ARIA DE LA ASOCIACIÓN**

Sr./Sra., \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/pass \_\_\_\_\_, secretario/aria de la asociación /entidad \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_ y domicilio en \_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

- a) Que se dispone de la estructura y capacidad suficiente para garantizar el cumplimiento de la actividad para la que se solicita la subvención.
- b) Que la persona solicitante es el representante legal de la entidad o asociación.
- c) Que el número total de socios es.....
- d) En caso de haber recibido subvenciones o ayudas de otras entidades, que el conjunto de las subvenciones recibidas no supera el coste de la actividad que se ha de realizar.

Formentera, ..... de ..... del 2024

Nombre y apellidos del secretario:

[firma y sello]

\* En el caso que se trate de una asociación/entidad con sede en otra isla, y delegación en la isla de Formentera, se deberá indicar tanto el número total de socios como el número de socios que tienen en Formentera.

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO IX

JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN  
CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2023

Núm. de expediente (a rellenar por la entidad local)	
---	--

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Nombre de la entidad/asociación:	CIF:	
Domicilio social:	Número de registro Reg municipal:  Reg. Autonómico:	
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DATOS DEL PROYECTO

Título del proyecto o programa	
Coste total del proyecto o programa	Importe subvencionado por el Consell Insular de Formentera
Importe subvencionado por la entidad y/o asociación	Importe subvencionado por otras entidades

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos del presidente/a:	DNI/NIE/pass:
--------------------------------------	---------------

DECLARO

Que la entidad o asociación a quien represento ha sido beneficiaria de una subvención otorgada por parte del Consell Insular de Formentera, mediante acuerdo tomado en Comisión de Gobierno en fecha / / .

Que se ha realizado el proyecto o programa subvencionado.

SOLICITO

La tramitación de la documentación adjunta al departamento correspondiente.  
La aprobación de la justificación presentada.

Formentera, ..... de ..... de 2024

Nombre y apellidos representante legal:  [firma y sello]
--

Fecha límite de presentación: 15 de octubre de 2024

(se han de firmar todas las hojas del expediente justificativo)

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

**ANEXO X**  
**CUENTA JUSTIFICATIVA**

Nota: las zonas sombreadas han de ser rellenadas por el Centro de día del área de Bienestar Social y Recursos Humanos

Número de expediente	
Ejercicio presupuestario	
Partida presupuestaria	

Entidad beneficiaria	
NIF	
Concepto	

Número BOIB	
Fecha de concesión	
Fecha de ejecución	
Fecha de justificación	

Importe proyecto aprobado	
% Ayuda concedida	
Importe ayuda concedido	
Importe otras ayudas	

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad,

1. Que esta cuenta justificativa abarca la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
2. Que todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderas y correctas.
3. Que los justificantes originales de los gastos y de los ingresos, los cobros y los pagos que se detallan estan custodiados bajo mi responsabilidad.
4. Que me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarios, para comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

**Formentera,      de      de 2024**

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

## ANEXO XI

## MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACTUACIÓN FINAL

Nombre de la entidad/asociación:
Título del proyecto o programa:
Nombre del representante legal:

## 1. DATOS GENERALES

Descripción breve del proyecto:
---------------------------------

Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

<b>Población destinataria.</b>
--------------------------------

Numero de usuarios/beneficiarios atendidos	
--	--

Han surgido dificultades en la ejecución	
--	--

**SÍ** ☐      **NO** ☐

**Estas dificultades, han afectado a los objetivos del proyecto?**

**SÍ** ☐      **NO** ☐

<b>Resumen de las dificultades surgidas:</b>
<b>Acciones de corrección aplicadas:</b>

## 1. OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

Objetivos, actividades programadas, resultados obtenidos y valoración (con los indicadores previstos en el proyecto). Descripción breve. Valoración de las actuaciones a corto plazo y proyección de las actuaciones previstas a medio y largo plazo.
---

--

Actividades programadas	Grado de consecución (% aprox.)	Cronograma ejecutado											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

2.1. ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO NO PREVISTAS INICIALMENTE. JUSTIFICACIÓN

--

2.2 . ACTIVIDADES PREVISTAS Y FINALMENTE NO LLEVADAS A CABO. JUSTIFICACIÓN

--

3. COORDINACIONES

a) Reuniones de coordinación interna (número de reuniones, objeto, duración, etc.)
b) Reuniones de coordinación externa (número de reuniones, objeto, duración, etc.)
c) Número de horas dedicadas por los profesionales

4. PERSONAL CONTRATADO. DEDICACIÓN Y FUNCIONES

--

5. VALORACIÓN GENERAL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

BIEN ☐      REGULAR ☐      MAL ☐

Motivar la respuesta (valoración cualitativa)

6. IMPACTO. Qué efectos ha tenido el proyecto sobre el medio social, económico, político, ecológico y técnico? Mejoras y cambios producidos.

7. SOSTENIBILIDAD. Qué capacidades se han generado para que el proyecto pueda continuar de manera autónoma?

8. POBLACIÓN BENEFICIARIA. Cual ha sido la participación y satisfacción de la población beneficiaria a lo largo del proyecto?

9. ANEXOS

Es conveniente presentar cualquier material de difusión escrito relacionado con el proyecto, en el que ha de figurar de manera visible el logotipo del Consell Insular de Formentera.

Formentera,        de        de 2024

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

SR. PRESIDENTEE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA



Centre de Dia

Venda des Brolls, s/n  
Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera  
Tel. 971 32 16 17 | Fax 971 32 22 20  
[www.conselldeformentera.cat](http://www.conselldeformentera.cat)  
[centrededia@conselldeformentera.cat](mailto:centrededia@conselldeformentera.cat)

Nota: las zonas sombreadas han de ser rellenas por el área de Bienestar Social y Recursos Humanos

### Relación de justificantes imputables

[illegible]


Importe justificado:	Importe elegible:
Importe ayuda justificado:	Importe proyecto aprobado:
% ayuda concedida:	Importe ayuda concedida:

Observaciones:

Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicada arriba.

Nombre de la entidad:

Nombre del representante legal:

Fecha:

[firma]

Servicio técnico gestor de la ayuda

Emite informe favorable sobre esta cuenta justificativa.

Fecha:

El técnico del Centro de día responsable del expediente,

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENTERA