

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DESTINADES A ESPORTISTES INDIVIDUALS FEDERATS  
DEL MUNICIPI D'ANDRATX SEGONS RESULTATS OBTINGUTS EN LA TEMPORADA  
2023-2024**

**ANNEX 1- Sol·licitud per a la concessió d'una subvenció**

DADES DE L'ESPORTISTA SOL·LICITANT			
Llinatges		Nom	
Adreça		Dni	
Telèfon		Població	
Direcció electrònica		CP	

DADES DE LA PERSONA QUE LA REPRESENTA (Pare, mare o tutor legal en cas d'un menor)			
Llinatges		Nom	
Adreça		Dni	
Telèfon		Població	
Direcció electrònica		CP	

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ:**

**Per Classificació:**

- ☐ Clas. Campionat de Balears (200.-€) ☐ Clas. Prova Nac-Int de rellevància (300.-€)  
☐ Clas. Campionat d'Espanya o equiv. (400.-€) ☐ Clas. Cpto Europa-mundial o equiv.(500.-€)

**Per Resultats:**

- ☐ (2º-3º) Campionat de Mallorca (100.-€) ☐ (2º-3º) Campionat de Balears (250.-€)  
☐ (2º-3º) Prova Nacional equivalent (350.-€) ☐ (2º-3º) Campionat d'Espanya (450.-€)  
☐ (2º-3º) Campionat d'Europa, mundial o equivalent (550.-€)  
☐ Campió/na de Mallorca (150.-€)  
☐ Campió/na de Balears (400.-€)  
☐ Campió/na Prova Nac-Int de rellevància (400.-€)  
☐ Campió/na Campionat d'Espanya o equivalent (700.-€)  
☐ Campió/na Campionat d'Europa, mundial o equivalent (1000.-€)

**Altres:** ☐ Per vulnerabilitat social (250.-€)

**Juntament amb el document de sol·licitud s'adjunta la documentació següent:**

- ☐ Fotocòpia DNI del sol·licitant i tutor legal en cas de menor d'edat  
☐ Certificat llicència federativa  
☐ Còpia del llibre de família o representació legal en cas de menors d'edat.  
☐ Certificat federatiu classificació sol·licitant  
☐ Declaració responsable (**Annex 2**)  
☐ Certificat bancari (**model SEPA**) (**Annex 3**)

**DECLARACIONS** (Marca amb una creu en cas afirmatiu )

- ☐ **DECLAR** que em trob al corrent de les meves obligacions econòmiques amb l'Ajuntament d'Andratx i amb els seus organismes autònoms dependents.
- ☐ **DECLAR** que em trob al corrent de les meves obligacions amb l'AEAT i ATIB.
- ☐ **DECLAR** que em trob al corrent de les meves obligacions tributàries amb la TGSS.

Així mateix, **DECLAR**, sota la meva responsabilitat, que per a dur a terme aquesta activitat:

☐ **No** he rebut, ni sol·licitat, cap altre tipus d'ajuda o subvenció pel mateix concepte.

☐ **Sí** he rebut o sol·licitat a l'entitat \_\_\_\_\_  
una subvenció de \_\_\_\_\_ € pel mateix concepte que la present sol·licitud.

☐ Si escau, **DENEG** expressament el meu consentiment perquè l'òrgan instructor demani els certificats d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. En el cas que es marqui aquesta casella o declaració, s'ha de presentar els certificats abans esmentats en el moment que es requereixin per l'òrgan instructor.

**Enumeració de competicions més importants on ha participat i relació de premis obtinguts i classificacions més rellevants dins de la temporada 2023-2024**

Andratx, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Nom i signatura

## ANNEX 2

### DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA.

Sr./Sra. \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ com  
a sol·licitant de la subvenció d'esportistes individuals del municipi d'Andratx, per import de  
\_\_\_\_\_.-€, per al projecte executat la temporada 2023-2024

Sr./Sra \_\_\_\_\_, amb DNI \_\_\_\_\_ com  
a representant de l'esportista sol·licitant (pare, mare o tutor legal, en cas de menor d'edat)

#### Declar sota la meva responsabilitat:

- Que el projecte esmentat s'ha fet i la subvenció atorgada per l'Ajuntament d'Andratx s'aplicarà a la finalitat per a la qual es concedeix i no supera (amb les subvencions i altres ingressos concurrents) el cost del projecte subvencionat.
- Que la subvenció rebuda es destinarà a les finalitats específiques i concretes per a les quals està afectada i que les factures i documents que s'acompanyin no han estat utilitzats per a justificar cap altra subvenció de caràcter públic o privat.

Per deixar-ne constància, signo aquesta declaració en:

Andratx, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

(signatura)

## Ajuntament d' Andratx

### SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

#### SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS

( I )

NIF/CIF CREDITOR NIF/CIF ACREEDOR		LLINATGES I NOM/RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL	
ADREÇA DIRECCIÓN			
LOCALITAT LOCALIDAD	CODI POSTAL CÓDIGO POSTAL	PROVÍNCIA PROVINCIA	
TELÈFON TELÉFONO	MAIL		

( II )

NIF REPRESENTANT NIF REPRESENTANT	REPRESENTANT: LLINATGES I NOM REPRESENTANTE: APELLIDOS Y NOMBRE

( III )

ENTIDAD BANÀRIA/SUCURSAL ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL					
CODI PAIS CODIGO PAÍS	D.C.	CODI BANC CÓDIGO BANCO	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	D.C.	COMPTE NÚM. CUENTA NÚM.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sota la meua responsabilitat declaro que aquestes dades són certes i corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom  
Bajo mi responsabilidad declaro que estos datos son ciertos y corresponden a la c/c o libreta abierta a mi nombre.

Signatura Firma Andratx,

de  de 20

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:  
CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:

Aquestes dades coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.  
Estos datos coinciden con los que constan en esta oficina.

El Director/El Delegat  
El director/EL Delegado

Signatura i segell de l'Entitat Bancària  
Firma y sello de la Entidad Bancaria

## Ajuntament d' Andratx

### INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA “SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS”.

**APARTAT I.- Creditor:** Persona física o jurídica que ha de percebre el pagament. Hauran de consignar-se el nom i els cognoms o la denominació social tal com figurin en el document d'identitat (NIF).

**APARTAT II.- Representant (Emplenar sempre que el creditor sigui persona jurídica o quan sigui persona física que actui per mitjà de representant).** El representant haurà de consignar el seu NIF, nom i cognoms, i signar el model.

**APARTAT III.- Alta de dades bancàries:** Codi IBAN (24 dígits), l'estructura dels quals és: “ES”+ Nombre de control (2 dígits) + Codi de Compte Client (20 dígits), i que haurà de ser de titularitat del creditor (és a dir, de la persona que figuri a l'Apartat I), la qual cosa haurà de justificar-se:

a) En el cas que el creditor sigui persona jurídica mitjançant signatura i segell de l'entitat bancària corresponent.

b) En el cas que el creditor sigui persona física, la signatura i segell de l'entitat bancària poden substituir-se per certificat de titularitat bancària o d'un document bancari que acrediti aquesta titularitat.

**\* TOTS ELS CAMPS HAN DE SER EMPLENATS OBLIGATÒRIAMENT.**

**\* NO OBLIDI SIGNAR EL MODEL I PRESENTAR-HO EN ORIGINAL.**

**Lloc de presentació:** Presencialment al **registre** de l'Ajuntament d'Andratx (sempre que no estigui obligat a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb aquesta Administració) o en qualsevol dels llocs que admet l'art. 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre de Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

---

### INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA “SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS”.

**APARTADO I.- Acreedor:** Persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identidad (NIF).

**APARTADO II.- Representante (Cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica o cuando sea persona física que actúe por medio de representante).** El representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos, y firmar el modelo.

**APARTADO III.- Alta de datos bancarios:** Código IBAN (24 dígitos), cuya estructura es: “ES”+ Número de control (2 dígitos) + Código de Cuenta Cliente (20 dígitos), y que habrá de ser de titularidad del acreedor (es decir, de la persona que figure en el Apartado I), lo que deberá justificarse:

a) En el caso de que el acreedor sea persona jurídica mediante firma y sello de la entidad bancaria correspondiente.

b) En el caso de que el acreedor sea persona física, la firma y sello de la entidad bancaria pueden sustituirse por certificado de titularidad bancaria o de un documento bancario que acredite esa titularidad.

**\* TODOS LOS CAMPOS DEBEN SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.**

**\* NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO Y PRESENTARLO EN ORIGINAL.**

**Lugar de presentación:** Presencialmente en el **registro** de l'Ajuntament d'Andratx (siempre que no esté obligado a relacionarse a través de medios electrónicos con esta Administración) o en cualquiera de los lugares que admite el art. 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.