

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADAS A DEPORTISTAS INDIVIDUALES
FEDERADOS DEL MUNICIPIO DE ANDRATX SEGÚN RESULTADOS OBTENIDOS EN LA
TEMPORADA 2023-2024**

ANEXO 1- Solicitud para la concesión de una subvención

DATOS DEL DEPORTISTA SOLICITANTE			
Apellidos		Nombre	
Dirección		Dni	
Teléfono		Población	
Dirección electrónica		CP	

DATOS DE LA PERSONA QUE LA REPRESENTA (Padre, madre o tutor legal en caso de un menor)			
Apellidos		Nombre	
Dirección		Dni	
Teléfono		Población	
Dirección electrónica		CP	

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN:

Por Clasificación:

- ☐ Clas. Campeonato de Baleares (200.-€)
 ☐ Clas. Prueba Nac-Int de relevancia (300.-€)
 ☐ Clas. Campeonato de España o equiv. (400.-€)
 ☐ Clas. Cpto Europa-mundial o equiv.(500.-€)

Por Resultados:

- ☐ (2º-3º) Campeonato de Mallorca (100.-€)
 ☐ (2º-3º) Campeonato de Baleares (250.-€)
 ☐ (2º-3º) Prueba Nacional equivalente (350.-€)
 ☐ (2º-3º) Campeonato de España (450.-€)
 ☐ (2º-3º) Campeonato de Europa, mundial o equivalente (550.-€)
- ☐ Campeón/a de Mallorca (150.-€)
 ☐ Campeón/a de Baleares (400.-€)
 ☐ Campeón/a Prueba Nac-Int de relevancia (400.-€)
 ☐ Campeón/a Campeonato de España o equivalente (700.-€)
 ☐ Campeón/a Campeonato de Europa, mundial o equivalente (1000.-€)

Otros: ☐ Por vulnerabilidad social (250.-€)

Juntamente con el documento de solicitud se adjunta la documentación siguiente:

- ☐ Fotocopia DNI del solicitante y tutor legal en caso de menor de edad
☐ Certificado licencia federativa
☐ Copia del libro de familia o representación legal en caso de menores de edad.
☐ Certificado federativo clasificación solicitante
☐ Declaración responsable (**Anexo 2**)
☐ Certificado bancario (**modelo SEPA**) (**Anexo 3**)

DECLARACIONES (Marca con una cruz en caso afirmativo)

- ☐ **DECLARO** que me encuentro al corriente de mis obligaciones económicas con el Ayuntamiento de Andratx y con sus organismos autónomos dependientes.
- ☐ **DECLARO** que me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias con la AEAT y ATIB
- ☐ **DECLARO** que me encuentro al corriente de mis obligaciones tributarias con la TGSS

Así mismo, **DECLARO**, bajo mi responsabilidad, que para llevar a cabo esta actividad:

- ☐ **No** he recibido, ni solicitado, ningún otro tipo de ayuda o subvención por el mismo concepto.
- ☐ **Sí** he recibido o solicitado a la entidad _____ una subvención de _____ € por el mismo concepto que la presente solicitud.

☐ Si procede, **DENIEGO** expresamente el consentimiento para que el órgano instructor pida los certificados de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. En el caso que se marque esta casilla o declaración, se ha de presentar los certificados antes mencionados en el momento que se requieran por el órgano instructor.

Enumeración de competiciones más importantes donde ha participado así como relación de premios obtenidos y clasificaciones más relevantes dentro de la temporada 2023-2024

Andratx, a _____ de _____ de 2024
Nombre y firma

ANEXO 2

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA.

Sr./Sra. _____, con DNI _____ como
solicitante de la subvención de deportistas individuales del municipio de Andratx, por importe
de _____.-€, para el proyecto ejecutado la temporada 2023-2024

Sr./Sra. _____, con DNI _____ como
representante del deportista solicitante (padre, madre o tutor legal, en caso de menor de
edad)

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que el proyecto mencionado se ha hecho y la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Andratx se aplicará a la finalidad para la cual se concede y no supera (con las subvenciones y otros ingresos concurrentes) el coste del proyecto subvencionado.
- Que la subvención recibida se destinará a las finalidades específicas y concretas para las cuales está afectada y que las facturas y documentos que se acompañen no han sido utilizados para justificar ninguna otra subvención de carácter público o privado.

Para que conste, firmo esta declaración en:

Andratx, a _____ de _____ de 2024

(firma)

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 meva 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.