

Ajuntament d'Algaida

MODELO 1. SOLICITUD PARA OPTAR A LAS AYUDAS A LOS DEPORTISTAS LOCALES 2024 PARA LA PRÁCTICA DE DEPORTES INDIVIDUALES

NOMBRE Y LINAJESDNI.....
C/.....núm.....piso.....puerta.....cp.....Localidad.....
Teléfono..... Dirección electrónica.....

REPRESENTANTE (para deportistas menores de edad)

NOMBRE Y LINAJES DNI

COMPARECE Y EXPONE:

1. Que me he enterado de la “Convocatoria de concesión de ayudas a los deportistas locales 2024 para la práctica de deportes individuales del Ayuntamiento de Algaida”.

2. Que el mío (o la mía) hijo/a o pupilo/a cumple los requisitos establecidos a la convocatoria para disfrutar de la mencionada subvención municipal (en caso de deportista menor de edad) / Que cumpliendo los requisitos establecidos a la convocatoria para disfrutar de la mencionada subvención municipal (en caso de deportista mayor de edad)

3. Que según la convocatoria presente la siguiente documentación:

- a) Identificación de quien suscribe la solicitud y del carácter con que lo hace, mediante fotocopia de su DNI, NIF u otro documento acreditativo.
- b) Identificación de quien será el beneficiario mediante fotocopia de su DNI, NIF u otro documento acreditativo.
- c) Declaración responsable por parte del beneficiario, si es mayor de edad, de encontrarse al corriente de las obligaciones tributarias y con la seguridad social, y de no encontrarse incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad y cumplir los requisitos que fija el artículo 13 de la Ley 30/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones. En caso de ser menor de edad la declaración tendrá que ser firmada por el padre, madre o tutor legal (**modelo 2**)
- d) Datos de la cuenta bancaria al cual se tiene que transferir el importe de la subvención que eventualmente se pudiera conceder (**modelo 3**)
- e) Cuenta justificativa de las actividades realizadas y gastos justificados, acompañado de la factura original de los gastos correspondientes y del justificante bancario de pago (**modelo 4**)

POR LO CUAL SOLICITA:

Qué previos a los trámites que correspondan, le sea concedida la ayuda económica objeto de la convocatoria.

Algaida, ade.....de 2024

Firma

(En cas de ser menor de edad, la solicitud deberá de ser firmada por el padre, madre o tutor legal)

Sus datos personales serán usadas para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Estos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo cual nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Así mismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En



Ajuntament d'Algaida

cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuera incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, tendrá que realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ALGAIDA, CALLE DEL REI 6, CP 07210, ALGAIDA (Islas Baleares). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Ajuntament d'Algaida

MODELO 2: DECLARACIÓN RESPONSABLE

NOMBRE Y LINAJESDNI.....
C/.....núm.....piso.....puerta.....cp.....Localidad.....
Teléfono..... Dirección electrónica.....

REPRESENTANTE (para deportistas menores de edad)

NOMBRE Y LINAJES DNI

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Que estoy empadronado al municipio de Algaida / Que el mío (o la mía) hijo/a o pupilo/a..... está empadronado/a en el municipio de Algaida.
2. Que me encuentro al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y con la seguridad Social.
3. Que no me encuentro incurso en ninguna de las causas de incompatibilidad y también que cumplo los requisitos que fija el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

Lo cual se hace constar a efectos de concesión de una subvención por parte del Ayuntamiento de Algaida a efectos del artículo 24 del RD 887/2006 por el que se aprueba el Reglamento de la Ley general de subvenciones 38/2003.

Algaida , dede 2024

Firma

(En cas de ser menor de edad, la solicitud deberá de ser firmada por el padre, madre o tutor legal)

Sus datos personales serán usadas para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Estos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo cual nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Así mismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuera incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, tendrá que realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ALGAIDA, CALLE DEL REI 6, CP 07210, ALGAIDA (Islas Baleares). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Ajuntament d' Algaida

MODELO 3. COMUNICACIÓN DE CUENTA BANCARIA A EFECTOS DE PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE ALGAIDA

SOLICITANTE (Deportista)		Núm. DNI/NIE
Domicilio social (calle, número, piso puerta)		Municipio
Código Postal	Población	Teléfono
Teléfono móvil		Dirección electrónica
REPRESENTANTE (padre, madre o tutor/a)		
Linajes y nombre		Núm. DNI/NIE/Pasaporte
Dirección (calle, número, piso, puerta)		Municipio
Código Postal	Población	Teléfono
Teléfono móvil		Dirección electrónica

Comunica al Ayuntamiento, el efecto de los pagos que tenga que recibir los siguientes **DATOS BANCARIOS**

Entidad

	Entitat	Oficina	DC	Número de compte
<input type="text"/>				

IBAN

(firma)

Algaida, a de de 2024

(firma)

Diligencia de conformidad de la Entidad Bancaria:

Los datos antecedentes coinciden con las que constan a esta oficina
El Director

Firmado:

(Datado, Firmado y Sellado)

Sus datos personales serán usadas para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Estos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo cual nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Así mismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuera incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, tendrá que realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ALGAIDA, CALLE DEL REI 6, CP 07210, ALGAIDA (Islas Baleares). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Ajuntament d'Algaida

B. RELACIÓN CLASIFICADO DE LOS GASTOS Y PAGOS EFECTUADOS RELACIONADOS CON LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA, ADJUNTANDO LAS FACTURAS ORIGINALES CORRESPONDIENTES Y LOS JUSTIFICANTES BANCARIOS DE PAGO

DATOS ACREEDOR		DATOS RELATIVOS AL GASTO		
Nombre empresa que ha emitido la factura	CIF	Descripción del gasto	Fecha pago	Importe
*** SUMA TOTAL GASTO				

C. RELACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES QUE HAYAN FINANCIADO LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA

En el caso de que no haya obtenido ninguna otra subvención (marcar con una cruz):
 Declaro responsablemente que yo / mi (o la mía) hijo/a o pupilo/a no he/ha resultado ser beneficiario/a de ninguna otra ayuda o subvención de ninguna otra Administración Pública, el objeto de la cual coincida con esta subvención
()

Algaida, ade2024
 Firma

En el caso de que hayan solicitado una subvención o ayuda por el mismo concepto y tipo de gasto subvencionable (marcar con una cruz): Declaro responsablemente que yo / mi (o mía) hijo/a o pupilo/a he/ha resultado ser beneficiario/a de otra ayuda o subvención de otra entidad pública o privada, el objeto de la cual coincide con esta subvención.

Algaida, ade2024
 Firma

Ajuntament d'Algaida

RELACIÓN DE SUBVENCIONES Y/O AYUDAS OBTENIDAS DE OTRAS ENTIDADES				
ENTIDAD (Administración Estado, CAIB, Consell Insular, UE, otras entidades...)	ÓRGANO CONCEDENT E (Ministeri de ..., Conselleria de.....)	Importe solicitado	Importe concedido	En cas de haber presentado la justificación, fecha de presentación

Declaro responsablemente que la relación de gastos presentados en este procedimiento de concesión no han sido presentadas ya para justificar ninguna de las otras ayudas o subvenciones referidas al cuadro anterior.

Algaida, ade2024

Firma

Sus datos personales serán usadas para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Estos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo cual nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Así mismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuera incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, tendrá que realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: AYUNTAMIENTO DE ALGAIDA, CALLE DEL REI 6, CP 07210, ALGAIDA (Islas Baleares). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).