

Ajuntament d'Algaida

MODEL 1. SOL·LICITUD PER OPTAR A LES AJUDES ALS ESPORTISTES LOCALS 2024 PER A LA PRÀCTICA D'ESPORTS INDIVIDUALS

NOM I LLINATGESDNI.....
C/.....núm.....pis.....porta.....cp.....Localitat.....
Telèfon..... Adreça electrònica.....

REPRESENTANT (per a esportistes menors d'edat)

NOM I LLINATGES DNI

COMPAREIX I EXPOSA:

1. Que m'he assabentat de la de la "Convocatòria de concessió d'ajudes als esportistes locals 2024 per a la pràctica d'esports individuals de l'Ajuntament d'Algaida".

2. Que el meu (o la meva) fill/a o pupil·la a compleix els requisits establerts a la convocatòria per tal de gaudir de l'esmentada subvenció municipal (en cas d'esportista menor d'edat) / Que complint els requisits establerts a la convocatòria per tal de gaudir de l'esmentada subvenció municipal (en cas d'esportista major d'edat).

3. Que d'acord a la convocatòria present la següent documentació:

- Identificació de qui subscriu la sol·licitud i del caràcter amb què ho fa, mitjançant fotocòpia del seu DNI, NIF o altre document acreditatiu.
- Identificació de qui serà el beneficiari mitjançant fotocòpia del seu DNI, NIF o altre document acreditatiu.
- Declaració responsable per part del beneficiari, si és major d'edat, de trobar-se al corrent de les obligacions tributàries i amb la seguretat social, i de no trobar-se incurs en cap de les causes d'incompatibilitat i complir els requisits que fixa l'article 13 de la Llei 30/2003, de 17 de novembre, general de subvencions. En cas de ser menor d'edat la declaració haurà de ser signada pel pare, mare o tutor legal (**model 2**).
- Dades del compte bancari al qual s'ha de transferir l'import de la subvenció que eventualment es pogués concedir (**model 3**).
- Compte justificatiu de les activitats realitzades i despeses justificades, acompanyat de la factura original de les despeses corresponents i del justificant bancari de pagament (**model 4**).

PER LA QUAL COSA SOL·LICITA:

Que previs els tràmits que pertoquin, li **sigui concedida l'ajuda econòmica objecte de la convocatòria.**

Algaida, ade.....de 2024

Firma

(En cas de ser menor d'edat, la sol·licitud haurà de ser signada pel pare, mare o tutor legal)

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la

Ajuntament d'Algaida

mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. A qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si fos incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT D'ALGAIDA, CARRER DEL REI 6, CP 07120, ALGAIDA (Illes Balears). En cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).

Ajuntament d'Algaida

MODEL 2: DECLARACIÓ RESPONSABLE

NOM I LLINATGESDNI.....
C/.....núm.....pis.....porta.....cp.....Localitat.....
Telèfon..... Adreça electrònica.....

REPRESENTANT (per a esportistes menors d'edat)

NOM I LLINATGES DNI

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

1. Que estic empadronat al municipi d'Algaida / Que el meu (o la meva) fill/a o pupil/l.la..... està empadronat/ada al municipi d'Algaida.
2. Que em trobo al corrent del compliment de les meves obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.
3. Que no em trobo incurs en cap de les causes d'incompatibilitat i també que compleixo els requisits que fixa l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

La qual cosa es fa constar a efectes de concessió d'una subvenció per part de l'Ajuntament d'Algaida a l'efecte de l'article 24 del RD 887/2006 pel que s'aprova el Reglament de la Llei de general de subvencions 38/2003 .

Algaida , dede 2024

Firma (En cas de menor d'edat la declaració haurà de ser signada per pare, mare o tutor legal)

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement de la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obliguin les lleis aplicables. A qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si fos incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT D'ALGAIDA, CARRER DEL REI 6, CP 07120, ALGAIDA (Illes Balears). En cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).



Ajuntament d'Algaida

adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT D'ALGAIDA, CARRER DEL REI 6, CP 07120, ALGAIDA (Illes Balears). En cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.aepd.es)

Ajuntament d'Algaida

ANNEX 4: COMPTE JUSTIFICATIU

NOM I LLINATGESDNI.....
C/.....núm.....pis.....porta.....cp.....Localitat.....
Telèfon..... Adreça electrònica.....

REPRESENTANT (per a esportistes menors d'edat)

NOM I LLINATGES DNI

DECLAR, BAIX LA MEVA RESPONSABILITAT:

1. Que totes les dades presentades en aquest compte justificatiu són certes.
2. Que totes les despeses relacionades en aquest compte justificatiu s'han pagat efectivament als proveïdors o subministradors referits.

A. BREU MEMÒRIA D'ACTUACIÓ DE LES ACTIVITATS SUBVENCIONADES

Ajuntament d'Algaida

B. RELACIÓ CLASSIFICADA DE LES DESPESES I PAGAMENTS EFECTUATS RELACIONATS AMB L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA, ADJUNTANT LES FACTURES ORIGINALS CORRESPONENTS I ELS JUSTIFICANTS BANCARIS DE PAGAMENT

DADES CREDITOR		DADES RELATIVES A LA DESPESA		
Nom empresa que ha emès la factura	CIF	Descripció de la despesa	Data pagament	Import
*** SUMA TOTAL DESPESA				

C. RELACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS QUE HAGUIN FINANÇAT L'ACTIVITAT SUBVENCIONADA

En el cas de que no n'hagi obtingut cap altre subvenció (marcar amb una creu):

Declar responsablement que jo / el meu (o la meva) fill/a o pupil·l·la no he/ha resultat ser beneficiari/a de cap altra ajuda o subvenció de cap altra Administració Pública, l'objecte de la qual coincideixi amb aquesta subvenció()

Algaida, ade2024

Signatura

En el cas de que hagin sol·licitat o se'l hagi concedit una subvenció o ajuda pel mateix concepte i tipus de despesa subvencionable (marcar amb una creu):

Declar responsablement que jo / el meu/meva fill/a o pupil·l·la he/ha resultat ser beneficiari/a d'una altra ajuda o subvenció d'un altra entitat pública o privada, l'objecte de la qual coincideix amb aquesta subvenció.

Algaida, ade2024

Signatura

Ajuntament d'Algaida

RELACIÓ DE SUBVENCIONS I/O AJUDES OBTINGUDES D'ALTRES ENTITATS				
ENTITAT (Administració Estat, CAIB, Consell Insular, UE, ... altres entitats...)	ÒRGAN CONCEDENT (Ministeri de ..., Conselleria de.....)	Import sol·licitat	Import concedit	En cas d'haver presentat la justificació, data de presentació

Declar responsablement que la relació de despeses presentades en aquest procediment de concessió no han estat presentades ja per justificar cap de les altres ajudes o subvencions referides al quadre anterior.

Algaida, ade2024

Signatura

Les seves dades personals seran usades per a la nostra relació i poder prestar-li els nostres serveis. Aquestes dades són necessàries per poder relacionar-nos amb vostè, la qual cosa ens permet l'ús de la seva informació dins de la legalitat. Així mateix, podran tenir coneixement del la seva informació aquelles entitats que necessitin tenir accés a la mateixa perquè puguem prestar-li els nostres serveis. Conservarem les seves dades durant la nostra relació i mentre ens obligeu les lleis aplicables. A qualsevol moment pot dirigir-se a nosaltres per saber quina informació tenim sobre vostè, rectificar-la si fos incorrecta i eliminar-la una vegada finalitzada la nostra relació. També té dret a sol·licitar el traspàs de la seva informació a una altra entitat (portabilitat). Per sol·licitar algun d'aquests drets, haurà de realitzar una sol·licitud escrita a la nostra adreça, juntament amb una fotocòpia del seu DNI: AJUNTAMENT D'ALGAIDA, CARRER DEL REI 6, CP 07120, ALGAIDA (Illes Balears). En cas que entengui que els seus drets han estat desatesos, pot formular una reclamació en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es).