



Annex 1 / Anexo1

SOL·LICITUD DE SUBVENCÍ ASSOCIACIONS GENT GRAN 2025 SOLICITUD DE SUBVENCIÓN ASOCIACIONES PERSONAS MAYORES 2025

DADES DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA REPRESENTACIÓ LEGAL DE L'ASSOCIACIÓ DATOS DE LA PERSONA QUE OSTENTA LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA ASOCIACIÓN

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido
*DNI/NIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
Adreça postal / Dirección postal		Número Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal País

DADES DE L'ASSOCIACIÓ / DATOS DE LA ASOCIACIÓN

Nom / Nombre

*CIF	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon / Teléfono
Adreça postal / Dirección postal		Número Pis / Piso
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal País

SOL·LICIT / SOLICITO:

Que ens sigui atorgada subvenció per la quantitat de € per a la realització d'activitats segons es detalla en la documentació adjunta / Que nos sea concedida subvención por la cantidad de € para la realización de actividades según se detalla en la documentación adjunta.

COMPTE BANCARI PER A L'INGRÉS DE LA SUBVENCÍ / CUENTA BANCARIA PARA EL INGRESO DE LA SUBVENCIÓN (*)

Opció 1/Opción 1- IBAN DEL COMPTE / IBAN DE LA CUENTA per a comptes a Espanya/para cuentas en España:																	
País (2 dígits /dígitos)	Control IBAN (2 dígits /dígitos)	Codi entitat/ Código entidad (4 dígits/dígitos)	Codi/Código sucursal-oficina (4 dígits/dígitos)	DC compte (2 dígits /dígitos)	Núm. compte o llibreta / Nº cuenta o libreta (10 dígits/dígitos)												

DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT/DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

- a) **Que com a persona que ostenta la representació legal de l'entitat, declar no estar inhabilitat/a per contractar amb les administracions públiques o per obtenir una subvenció i d'estar facultat/a per actuar en nom de l'entitat.** / *Que como persona que ostenta la representación legal de la entidad, declaro no estar inhabilitado/a para contratar con las administraciones públicas o para obtener una subvención y de estar facultado/a para actuar en nombre de la entidad.*
- b) **Que estic al corrent de les meves obligacions tributàries i amb la seguretat social que venen imposades per la normativa vigent, no em trobo sotmesa a cap procediment de reintegrament de subvencions públiques ni a cap procediment sancionador, així com tampoc estic sotmès a cap altra circumstància de les indicades en l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i no tinc cap causa d'incompatibilitat per rebre la subvenció** / *Que estoy al corriente de mis obligaciones tributarias y con la seguridad social que vienen impuestas por la normativa vigente, no me encuentro sometida a ningún procedimiento de reintegro de subvenciones públicas ni a ningún procedimiento sancionador, así como tampoco estoy sometido a ninguna otra circunstancia de las indicadas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y no tengo ninguna causa de incompatibilidad para recibir la subvención.*
- c) **Que segons el llibre de socis i sòcies actualitzat des de gener de 2025, l'associació està integrada per _____ socis i sòcies i que han abonat la quota anual per enguany** / *Según el libro de socios y socias actualizado desde enero de 2025, la asociación está integrada por _____ socios y socias, que son los que han abonado la cuota anual para este año.*
- d) **Que no ha sol·licitat subvencions a cap altre departament de l'Ajuntament de Calvià o altra Administració Pública per a la realització de les mateixes activitats per a les quals la sol·licita** / *Que no ha solicitado subvenciones a ningún otro departamento del Ajuntament de Calvià o a otra Administración Pública para la realización de las mismas actividades para las cuales la solicita.*
- e) **Que ha sol·licitat i es troben pendents de resolució, les ajudes públiques que s'indiquen a continuació** / *Que ha solicitado, y se encuentran pendientes de resolución, las ayudas públicas que se indican a continuación:*
Entitat / Entidad
Quantia / Cuantía €
- f) **Que ha estat beneficiària per a la realització del mateix programa d'activitats per al qual sol·licita subvenció de les ajudes públiques que es detallen a continuació** / *Que ha sido beneficiaria, para la realización del mismo programa de actividades para el que solicita subvención, de las ayudas públicas que se detallan a continuación:*
Entitat / Entidad **Quantia / Cuantía €**
- g) **Que es comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Calvià, immediatament després d'haver-se-li atorgat, qualsevol ajuda pública no descrita en aquest document i que li sigui atorgada per a l'execució de les activitats per a les quals ha sol·licitat subvenció** / *Que se comprometo a comunicar al Ajuntament de Calvià, inmediatamente después de habersele otorgado, cualquier ayuda pública no descrita en este documento y que le sea concedida para la ejecución de las actividades para las que ha solicitado la subvención.*



Annex 2

Memòria en la qual es reflecteix el calendari d'activitats anuals de l'entitat o associació.

MEMÒRIA ANUAL. CALENDARI D'ACTIVITATS

Relació d'activitats setmanals periòdiques.

Relació d'activitats anuals no periòdiques.

Calvià, de de 2025

[Signatura de la persona representant legal de l'associació]

Annex 3

PRESSUPOST TOTAL I DESGLOSSAT PER PARTIDES DE CADASCUNA DE LES ACTIVITATS A REALITZAR AMB INDICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ SOL·LICITADA

ASSOCIACIÓ: _____

ACTIVITAT	
NOMBRE DE PERSONES BENEFICIÀRIES:	DATES DE REALITZACIÓ:
MEDIS HUMANS I MATERIALS NECESSARIS	PRESSUPOST
TOTAL SOL·LICITAT	

Calvià, _____ d _____ de 2025

[Signatura de la persona representant legal de l'associació]

Annex 4

EN CAS DE L'ADQUISICIÓ DE BÉNS INVENTARIABLES, APORTAR BREU DESCRIPCIÓ DELS MATEIXOS I PRESSUPOST

ASSOCIACIÓ: _____

Béns inventariables a adquirir	Pressupost

Calvià, _____ d _____ de 2025

[Signatura de la persona representant legal de l'associació]

[illegible]

Calvià, a de de 202



Firma la persona representant legal de la associació: