



Annex 1 / Anexo1

SOL·LICITUD DE SUBVENCÍO 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
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal

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
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. Postal

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 SUBVENCÍO / 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 dígit /dígitos)	Control IBAN (2 dígit /dígitos)	Codi entitat/ Código entidad (4 dígit /dígitos)	Codi/Código sucursal-oficina (4 dígit /dígitos)	DC compte (2 dígit /dígitos)	Núm. compte o llibreta / Nº cuenta o libreta (10 dígit /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 compromet 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 compromete 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.*

APORTA DOCUMENTACIÓ/APORTA DOCUMENTACIÓN

SI

NO

- **Certificat del Secretari o Secretària de l'associació que acrediti la representació de la persona que presenta la sol·licitud** / *Certificado del Secretario o Secretaria de la asociación que acredite la representación de la persona que presenta la solicitud.*
- **Una memòria en la qual es reflecteix el calendari d'activitats anuals de l'associació (Annex 2)** / *Una memoria en la que se refleja el calendario de actividades anuales de la asociación (Anexo 2).*
- **Pressupost total i desglossat per partides de cada activitat a realitzar amb indicació de la subvenció sol·licitada (Annex 3)** / *Presupuesto total y desglosado por partidas de cada actividad a realizar con indicación de la subvención solicitada (Anexo 3).*
- **Descripció dels béns inventariables a adquirir i pressupost (Annex 4)** / *Descripción de los bienes inventariables a adquirir y presupuesto (Anexo 4).*
- **M'opòs expressament (*) al fet que l'Ajuntament de Calvià consulti la informació necessària per a la tramitació d'aquesta subvenció (de situació d'obligacions tributàries i de deutes tributaris de situació d'obligacions tributàries).**
- *Me opongo expresamente (*) al hecho que el Ajuntament de Calvià consulte la información necesaria para la tramitación de esta subvención (de situación de obligaciones tributarias y de deudas tributarias)*

(*) En cas de no autoritzar la consulta haurà d'aportar la documentació necessària per a la tramitació d'aquesta ajuda / En caso de no autorizar la consulta deberá aportar la documentación necesaria para la tramitación de esta ayuda.

Informació bàsica sobre protecció de dades. Identificació del tractament: subvenció associacions gent gran 2025. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalitat: gestió de subvencions associacions gent gran 2025.. Legitimació: consentiment de l'interessat. Destinataris: entitat bancària/caixa d'estalvi a través de la qual s'ordena el pagament de la subvenció. Sindicatura de Comptes. Drets: té dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, com s'explica en la informació addicional: http://www.calvia.com/protecciondatos .	Información básica sobre protección de datos. Identificación del tratamiento: subvenciones asociaciones personas mayores 2025. Responsable: Ajuntament de Calvià. Finalidad: gestión de subvenciones asociaciones personas mayores 2025. Legitimación: consentimiento del interesado. Destinatarios: entidad bancaria/caja de ahorro a través de la cual se ordena el pago de la ayuda. Sindicatura de Cuentas. Derechos: tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional: http://www.calvia.com/protecciondatos .
--	--

CONSIGNAU EL MITJÀ PREFERENT PER A COMUNICACIONS / CONSIGNE EL MEDIO PREFERENTE PARA COMUNICACIONES

Telèfon / teléfono

Correu electrònic / correo electrónico

CONSIGNAU LA FORMA PREFERENT DE SER NOTIFICAT / CONSIGNE LA FORMA PREFERENTE DE SER NOTIFICADO

Per correu postal / por correo postal

Per mitjans electrònics / por medios electrónicos

Calvià, de

de 2025

Signat/Firmado:



Anexo 2

Memoria en la que se refleje el calendario de actividades anuales de la entidad o asociación.

MEMORIA ANUAL. CALENDARIO DE ACTIVIDADES

Relación de actividades semanales periódicas.

Relación de actividades anuales no periódicas.

Calvià, de de 2025

[Firma de la persona representante legal de la asociación]

PRESUPUESTO TOTAL Y DESGLOSADO POR PARTIDAS DE CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR CON INDICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

ASOCIACIÓN: _____

ACTIVIDAD	
NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIARIAS:	FECHAS DE REALIZACIÓN:
MEDIOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS	PRESUPUESTO
TOTAL SOLICITADO	

Calvià, _____ d _____ de 2025

[Firma de la persona representante legal de la asociación]

Anexo 4

EN CASO DE ADQUISICIÓN DE BIENES INVENTARIABLES, APORTAR BREVE DESCRIPCIÓN DE LOS MISMOS Y PRESUPUESTO

ASOCIACIÓN: _____

Bienes inventariables a adquirir	Presupuesto

Calvià, _____ d _____ de 2025

[Firma de la persona representante legal de la asociación]

JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ ATORGADA A LA / JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN OTORGADA EN LA:

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS A LAS ASOCIACIONES DE PERSONAS MAYORES CON SEDE EN EL MUNICIPIO DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DENTRO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN SOCIOCULTURAL DE LAS PERSONAS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CALVIÀ PARA EL AÑO 2025

--	--

--	--	--

--	--	--	--

--	--	--

--	--	--	--

[illegible]



Calvià, a de de 202

Firma la persona representant legal de la associación:

C/ Julià Bujosa Sans, batle, 1. 07184 Calvià. Illes Balears
Tel. 971 139 173 · a/e: calviasocial@calvia.com