

ANNEX I: SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER AL FOMENT DE L'ACTIVITAT AGRÀRIA I RAMADERA EN EL MUNICIPI D'ANDRATX

ANEXO I. SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE LA ACTIVIDAD AGRARIA Y GANADERA EN EL MUNICIPIO DE ANDRATX.

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS DE LA PERSONA INTERESADA	
NOM/ NOMBRE	
LLINATGES/ APELLIDOS	
DNI/NIF	
ADREÇA / DIRECCIÓN	
TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	
DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE	
DNI/ NIF	
NOM I LLINATGES / NOMBRE Y APELLIDOS	
ADREÇA / DIRECCIÓN	
TELÈFON / TELÉFONO	
CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	

EXPÒS / EXPONGO
Que hem tingut coneixement de la convocatòria de subvencions pel foment de l'agricultura i ramaderia d'enguany / Que hemos tenido conocimiento de la convocatoria de subvenciones para el fomento de la agricultura y ganadería de éste año.

SOL·LICIT / SOLICITO
Ser admès-a a la convocatòria de la subvenció / Ser admitido-a en la convocatoria de la subvención

Ajuntament d'Andratx

EXPLOTACIÓ AGRÀRIA/ EXPLOTACIÓN AGRARIA

Polígon/ Polígono	Parcel·la/ Parcela

SI NO DISPOSAU DEL NÚMERO DE POLÍGON I PARCEL·LA, INDICAU REFERÈNCIA CATASTRAL / SI NO DISPONE DEL NÚMERO DE POLÍGONO Y PARCELA, INDIQUE LA REFERENCIA CATASTRAL.

PERSONA SOL·LICITANT TITULAR DE (MARCAU)/ PERSONA SOLICITANTE TITULAR DE (MARQUE)

- ☐ RIA
- ☐ REGA
- ☐ CBPAE AGRARI/AGRARIO
- ☐ CBPAE RAMADER/GANADERO
- ☐ NS/NC

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA / DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA

- ☐ ANNEX I. Sol·licitud / ANEXO I. Solicitud
- ☐ ANNEX II. Declaració responsable / ANEXO II. Declaración responsable
- ☐ ANNEX III.Sol·licitud de transferència bancària per a pagaments (model SEPA) acompanyat de certificat de titularitat bancària o rebut domiciliat o segell de l'entitat bancària. L'associació sol·licitant ha de ser la titular del compte. / ANEXO.III. Solicitud de transferencia bancaria para pagos (modelo SEPA) acompañado de certificado de titularidad bancaria o recibo domiciliado o sello de la entidad bancaria.
- ☐ Annex IV. Compte Justificatiu.Una relació detallada i equilibrada de les despeses de l'activitat total objecte de subvenció, amb identificació del creditor, número de

Ajuntament d'Andratx

factura o document justificatiu, l'import, la data d'emissió i la de pagament. / ANEXO IV.Cuenta justificativa. Una relación detallada y equilibrada de los gastos de la actividad total objeto de subvención, con identificación del acreedor, número de factura o documento justificativo, el importe, la fecha de emisión y la de pago.

☐ **Factures** o documents justificatius de les despeses / **Facturas** o documentos justificativos de los gastos

☐ Poder o autorització de representació / poder o autorización de representación

DECLAR QUE / DECLARO QUE

☐ Acepto les bases establertes / Acepto las bases establecidas

PREST CONSENTIMENT / PRESTO CONSENTIMIENTO

☐ Perquè l'Ajuntament realitzi consultes de les dades del sol·licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables.

Para que el Ayuntamiento realice consultas de datos del solicitante o representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

SIGNATURA / FIRMA

Data/ fecha:

Municipi-o:

ANNEX II. DECLARACIÓ RESPONSABLE

ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE

DADES DE LA PERSONA INTERESSADA / DATOS DE LA PERSONA INTERESADA	
NIF/CIF	
NOM I LLINATGES / NOMBRE Y APELLIDOS	
DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE	
NIF/CIF	
NOM I LLINATGES / NOMBRE Y APELLIDOS	

DECLARO DE FORMA RESPONSABLE:

☐ Que compleixo amb els requisits establerts en la normativa vigent per a l'obtenció d'aquesta subvenció i que dispo de la documentació que així ho acredita i que la posaré a la disposició de l'administració quan sigui requerida. / Que cumplo con los requisitos establecidos en la normativa vigente para la obtención de dicha subvención y que dispongo de la documentación que así lo acredita y que la pondré a disposición de la administración cuando sea requerida.

☐ Que estic al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament d'Andratx i de totes les obligacions tributàries amb l'Agència Estatal Tributària, l'ATIB i la Seguretat Social / *Que estoy al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Andratx y de todas las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal Tributaria, a la ATIB y a la Seguridad Social.*

☐ Que, en cas d'haver demanat altres subvencions amb la mateixa finalitat, la suma d'aquestes no superi el 100% de les despeses subvencionables, ni concorre cap de les circumstàncies que impedeixin obtenir la condició de beneficiari de subvencions públiques establertes en l'article 13 de la Llei General de Subvencions. / *Que, en caso de haber pedido otras subvenciones con la misma finalidad, la suma de las mismas no supere el 100% de los gastos subvencionables, ni concurre ninguna de las circunstancias que impidan obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas establecidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.*

Ajuntament d'Andratx

☐ Que l'actuació esmentada s'ha realitzat i que s'adjunten les factures de les despeses realitzades i que aquestes no superen el valor de mercat/ *Que la actuación mencionada se ha realizado y que se adjuntan las facturas de los gastos realizados y que estos no superan el valor de mercado.*

SIGNATURA / FIRMA

Data/ fecha

Municipi-o:

Ajuntament d'Andratx

ANNEX III: SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS I 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)

ENTITAT BANCÀRIA/SUCURSAL ENTIDAD BANCARIA/SUCURSAL					
CODI PAIS CODIGO PAÍS	D.C.	CODI BANC CÓDIGO BANCO	CODI OFICINA CÓDIGO OFICINA	D.C.	COMPTE NÚM. CUENTA NÚM.

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades són certes i corresponen al c/c o a la llibreta oberta a nom meu.

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 actuï 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 figura 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.

Andratx, document signat electrònicament.

Ajuntament d'Andratx

ANNEX IV. COMPTE JUSTIFICATIU / ANEXO IV. CUENTA JUSTIFICATIVA

RELACIÓ CLASSIFICADA DE DESPESES A LES QUALS S'HA DESTINAT LA SUBVENCIÓ /
RELACIÓN CLASIFICADA DE LOS GASTOS A LOS QUE SE HA DESTINADO LA SUBVENCIÓN

<i>Núm. de factura o document de valor equivalent</i>	<i>Concepte de despesa Concepto gasto</i>	<i>Creditor Acreedor</i>	<i>Data d'emissió Fecha emisión</i>	<i>Data de pagament Fecha pago</i>	<i>Import total (IVA exclòs) Importe total (IVA exluído)</i>	<i>Import despeses subvencionables (IVA exclòs) Importe gastos subvencionables (IVA exluído)</i>

SIGNATURA / FIRMA

Data/ fecha:

Municipi-o: