



## ANEXOS DE SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

### ANEXO I

#### BASES Y CONVOCATORIA SIMULTÁNEA PARA EL OTORGAMIENTO DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A ASOCIACIONES Y/O ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO EN LA ISLA DE FORMENTERA PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTUACIONES EN MATERIA DE SERVICIOS PLIEGAS PARA EL AÑO 2026

Nombre de la asociación/entidad		NIF/CIF	
Domicilio		Núm.	Piso
		Puerta	
Población		Código postal Provincia	
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

Nombre y linajes del representado		NIF	
Domicilio		Núm.	Piso
		Puerta	
Población		Código postal Provincia	
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES : en catalán o castellano

<input type="checkbox"/> Domicilio de la asociación / entidad	<input type="checkbox"/> Domicilio del representante de la asociación / entidad
---	---

#### ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN Y CUANTÍA SOLICITADA LICITADA

Mantenimiento de servicios no residenciales; Cuantía que se solicita..... euros

Actividades, programas o proyectos de acción social. Cuantía que se solicita ..... euros

#### DOCUMENTACIÓN APORTADA CON LA SOLICITUD LICITUD

- Documento que acredite que la persona solicitante es el/la representante legal de la entidad privada o asociación.
- Documento nacional de identidad del/de la representante legal.
- Tarjeta de identificación fiscal (CIF) de la entidad o asociación.
- Documento acreditativo de la inscripción de la entidad o asociación en el correspondiente Registro de



entidades ciudadanas del Consell Insular de Formentera.

- Declaración de entidad de interés público, si está reconocida como tal.
- Resolución de inscripción en el Registro Central de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.
- Resolución de autorización de funcionamiento como servicio social o centro, en caso de estar reconocido como tal.
- Estatutos debidamente legalizados, en los que deberá constar explícitamente la inexistencia de ánimo de lucro así como el ámbito territorial de la entidad o asociación.
- Modelo de comunicación de documentación aportada anteriormente, según modelo normalizado que figura como anexo II de esta convocatoria.
- Memoria explicativa de la actividad para la que se solicita subvención, según modelo normalizado que figura como anexo III de esta convocatoria.
- Memoria de actividades de la entidad en el ejercicio anterior, según modelo normalizado que figura como anexo IV de esta convocatoria.
- Presupuesto específico de ingresos y gastos de la actividad para la que se solicita la subvención, según modelo normalizado que figura como anexo V de esta convocatoria.
- Declaración responsable firmada por el representante legal de la entidad de no estar sometida a ninguna de las circunstancias que determinan la imposibilidad de obtener la condición de entidad beneficiaria de las subvenciones públicas recogidas en el art. 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones. Según modelo normalizado que figura como anexo VI de esta convocatoria.
- Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado y del Consell Insular de Formentera. Esta certificación puede ser sustituida por una autorización al CIF para que pueda solicitar los datos a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al corriente de sus obligaciones tributarios, y los datos a la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social, según modelo normalizado que figura como anexo VII de esta convocatoria.
- Una solicitud de transferencia bancaria (modelo TG002) o un certificado de cuenta bancaria donde se hará el pago en caso de obtener la ayuda, éste debe ir expedido necesariamente a nombre de la asociación o entidad beneficiaria de la ayuda y sellado por la entidad bancaria.
- Resolución de subvenciones o ayudas de otras entidades o administraciones para la realización de la misma actividad o proyecto y en su defecto, la solicitud.
- Certificado del secretario/secretaría de la entidad o asociación (anexo VIII)

Formentera, ..... d..... de 2026

Firma de la persona solicitante:



## ANEXO II

### MODELO DE COMUNICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN APORTADA ANTERIORMENTE

El Sr./la Sra. ...., con domicilio ....., calle ....., y con DNI núm. ...., en calidad de representante legal de ....., y

### DECLARA

Que la siguiente documentación ya se encuentra en poder de este Consell Insular de Formentera y no ha sufrido modificación de ningún tipo hasta fecha de hoy, a los efectos de ser válida y poder ser utilizada según los requisitos exigidos en esta convocatoria de subvenciones.

Documentación	Órgano o dependencia donde fue presentada o emitida	Fecha de presentación
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.
.	.	.

Lo cual se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

Firma y sella el/la representante legal, en el lugar y a la hora indicados en el encabezamiento.  
El/la representante legal,

Formentera, ..... d..... de 2026

SR PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENERA



ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LICITA LA SUBVENCIÓN EN MATERIA DE  
ACTUACIONES EN EL ÁMBITO SOCIOSANITARIO

Título del servicio/programa :

Justificación de la necesidad social detectada o de las situaciones de riesgo a prevenir:

Objetivos y finalidades del proyecto a realizar

Descripción del servicio/programa :

Tipos de personas usuarias del servicio/programa :



**Consell Insular  
de Formentera**

Àrea de Benestar Social  
**Centre de Dia**

Vénda des Brols, s/n  
Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera  
Tel. 971 32 16 17 | Fax 971 32 22 20  
[www.conselldeformentera.cat](http://www.conselldeformentera.cat)  
[centrededia@conselldeformentera.cat](mailto:centrededia@conselldeformentera.cat)

Número previsto de personas usuarias :

Ámbito territorial :

Programas o actividades previstos :

Medios técnicos y materiales para el desarrollo del servicio/programa :

Lugar donde se desarrolla el servicio/programa :



Breve explicación del sistema de funcionamiento/organización del servicio/programa :

Metodología de evaluación y/o control del programa-actividad:

Observaciones y otros :



Núm.	Titulación	Categoría/ puesto de trabajo	Horas dedic. semana	Tipo contrato

**OTRAS PERSONAS QUE COL· LABORAN EN EL PROYECTO (voluntarios, alumnos en prácticas,...)**

Núm.	Puesto de trabajo asignado	Horas dedicadas semana	Relación con el servicio

El representante legal,  
Firma:  
Formentera, ..... d..... de 2026

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENTERA





INMUEBLES EN PROPIEDAD				
DIRECCIÓN COMPLETA			VALOR CATASTRAL	
INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO				
DIRECCIÓN COMPLETA			VALOR CATASTRAL	
PERSONAL DE LA ENTIDAD (RETRIBUIDO)				
Núm.	Puesto ejercido	Relación laboral (fijo/eventual)	Fecha de incorporación	Retribución anual
PERSONAL DE LA ENTIDAD (VOLUNTARIADO)				
Núm.	Calificación	Actividad que desarrolla	Fecha de incorporación	
ESQUEMA DE LAS CUENTAS DE LA ENTIDAD DEL EJERCICIO ANTERIOR				
INGRESOS			CUANTÍA	
FINANCIACIÓN PROPIA				
SUBVENCIONES				
OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN				
TOTAL INGRESOS				
GASTOS			CUANTÍA	
PERSONAL				
MANTENIMIENTO				
ACTIVIDADES				
INVERSIONES				
OTROS GASTOS				
TOTAL GASTOS				
Resumen de resultados (ingresos-gastos)				

El representante legal,

Firma:

Formentera, ..... d..... de 2026

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENTERA



ANEXO V

BALANCE ECONÓMICO

Gastos

En recursos humanos	
En materiales	
En transporte – mensajería	
En infraestructuras	
En viajes y desplazamientos	
En alojamientos y dietas	
En seguros	
En publicidad	
En otros aspectos	
Total gastos realizados	

Ingresos

Por recursos propios de la entidad	
Por la subvención del Consejo Insular de Formentera	
Por subvención de otras entidades	
Por taquillaje	
Por venta de productos	
Por publicidad	
Otros ingresos	
Total ingresos	

Nota: el presupuesto de ingresos y gastos debe estar equilibrado.

Formentera, d de 2026

Nombre y linajes representante legal:   [firma y sello]
--



## ANEXO VI

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

El Sr./la Sra. ...., con domicilio ....., calle ....., y con DNI núm. ....,  
en calidad de representante legal de ....., y

### DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que la asociación/entidad a quien represento..... reúne todas y cada una de las condiciones, exigidas en estas bases, para poder solicitar subvención ante esta Corporación y no incurre en ninguna de las circunstancias de prohibiciones previstas en el art. 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones, para ser beneficiaria y se compromete a informar a esta Corporación de cualquier cambio en la situación de la asociación/entidad durante la tramitación del expediente.

Lo cual se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

El/la representante legal,

Formentera, ..... d..... de 2026



ANEXO VII

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD LICITUD DE DATOS FISCALES

Nombre de la entidad/asociación:	CIF
Título del proyecto o programa:	
Nombre del representante legal:	

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad,

- Que la asociación/entidad a quien represente se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Administración Tributaria del estado, de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares y del Consejo Insular de Formentera, y ante la Seguridad Social, impuesto por las disposiciones vigentes, en la forma que lo estipula el reglamento.

- Autoriza al Consell Insular de Formentera para que solicite certificado de encontrarse al corriente de pago en sus obligaciones ante el Consell Insular de Formentera, la Delegación de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social, a efectos de que dicha información sea adjuntada al expediente.

Formentera,..... d..... de 2026

Nombre y linajes del representante legal:

[firma y sello]



ANEXO VIII

CERTIFICADO DEL SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN

Sr./Sra., \_\_\_\_\_ con DNI/NIE/pass \_\_\_\_\_, secretario/a de la asociación  
/entitat \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_ y domicilio en  
\_\_\_\_\_

**CERTIFICA**

1. Que en caso de haber recibido subvenciones o ayudas de otras entidades o administraciones, el conjunto de las subvenciones recibidas no supera el coste total de la actividad que el beneficiario debe realizar.
2. Que el número total de personas atendidas en la isla de Formentera, o número total de personas atendidas de Formentera, en caso de que sean entidades o asociaciones con domicilio social en las Islas Baleares que ofrezcan atención y apoyo psicosocial a residentes de Formentera fuera de la isla es de \_\_\_\_\_
3. Que dispone de la estructura y capacidad suficiente para garantizar el cumplimiento de lo activado para la que se solicita la subvención.
4. Que la entidad o asociación se constituyó hace más de un año.

Formentera,..... de..... del 2026

Nombre y linajes del secretario:

[firma y sello]

\* En el caso de que se trate de una asociación/entidad con sede en otra isla, y delegación en la isla de Formentera, se deberá indicar tanto el número total de socios como el número de socios que tienen en Formentera.

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENTERA



ANEXO IX

JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN  
CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2026

Núm. de expediente (a cumplimentar por la entidad local)	
---	--

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Nombre de la entidad/asociación:	CIF:	
Domicilio social:	Número de registro Riego municipal:	
	Reg. Autonómico:	
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DATOS DEL PROYECTO

Título de proyectos o programa	
Coste total del proyecto o programa	Importe subvencionado por el Consell Insular de Formentera
Importe subvencionado por la entidad y/o asociación	Importe subvencionado por otras entidades

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos del presidente/a:	DNI/NIE/pass:
--------------------------------------	---------------

DECLARO

Que la entidad o asociación a quien represente ha sido beneficiaria de una subvención otorgada por parte del Consell Insular de Formentera, mediante acuerdo tomado en Comisión de Gobierno en fecha / / .

Que se ha realizado el proyecto o programa subvencionado.

SOL· LICIT

El envío de la documentación adjunta al departamento correspondiente.  
La aprobación de la justificación presentada.

Formentera, ..... d ..... de 2026

Nombre y linajes representante legal:  [firma y sello]
--

Fecha límite de presentación: 15 de octubre de 2026

(se deben firmar todas las hojas del expediente justificativo)

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENTERA



ANEXO X

CUENTA JUSTIFICATIVA

Nota: las zonas sombreadas deben ser cumplimentadas por el Centro de día del área de Bienestar Social Y Recursos Humanos

Número de expediente	
Ejercicio presupuestario	
Partida presupuestaria	

Entidad beneficiaria	
NIF	
Concepto	

Número BOIB	
Fecha de concesión	
Fecha de ejecución	
Fecha de justificación	

Importe proyecto aprobado	
% Ayuda concedida	
Importe ayuda concedida	
Importe otras ayudas	

**DECLARO**, bajo mi responsabilidad,

1. Que esta cuenta justificativa abarca la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
2. Que todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderos y correctos.
3. Que los justificantes originales de los gastos y de los ingresos, los cobros y los pagos que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.
4. Que me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarias, con el fin de comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

**Formentera, d de 2026**

Nombre y linajes representante legal:

[firma y sello]



ANEXO XI

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE ACTUACIÓN FINAL

Nombre de la entidad/asociación:
Título de los proyectos o programa:
Nombre del representante legal:

1. DATOS GENERALES

Descripción breve del proyecto:
---------------------------------

Fecha de inicio	
Fecha de terminación	

Población destinataria.
-------------------------

Número de usuarios/beneficiarios atendidos
--

Han surgido dificultades en la ejecución
--

SÍ  NO

Estas dificultades, ¿han afectado a los objetivos del proyecto?
---

SÍ  NO



Resumen de las dificultades surgidas:

Acciones de corrección aplicadas:

## 2. OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

Objetivos, actividades programadas, resultados obtenidos y valoración (con los indicadores previstos en el proyecto). Descripción breve. Valoración de las actuaciones a corto plazo y proyección de las actuaciones previstas a medio y largo plazo.

Actividades programadas	Grado de consecución (% aprox.)	Cronograma ejecutado											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

### 2.1. ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO NO PREVISTAS INICIALMENTE. JUSTIFICACIÓN

--

### 2.2 . ACTIVIDADES PREVISTAS Y FINALMENTE NO LLEVADAS A CABO. JUSTIFICACIÓN



### 3. COORDINACIONES

- . Reuniones de coordinación interna (número de reuniones, objeto, duración, etc.)
- a) Reuniones de coordinación externa (número de reuniones, objeto, duración, etc.)
- b) Número de horas dedicadas por los profesionales

### 4. PERSONAL CONTRATADO. ABSORCIÓN Y FUNCIONES

### 5. VALORACIÓN GENERAL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

BIEN £                  REGULAR £                  MAL £

**Motive la respuesta (valoración cualitativa)**

### 6. IMPACTO. ¿Qué efectos ha tenido el proyecto sobre el medio social, económico, político, ecológico y técnico? Mejoras y cambios producidos.

### 7. SOSTENIBILIDAD. ¿Qué capacidades se han generado para que el proyecto pueda continuar de manera autónoma?

### 8. POBLACIÓN BENEFICIARIA. ¿Cuál ha sido la participación y satisfacción de la población beneficiaria a lo largo del proyecto?



**Consell Insular  
de Formentera**

Àrea de Benestar Social  
**Centre de Dia**

Vénda des Brols, s/n  
Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera  
Tel. 971 32 16 17 | Fax 971 32 22 20  
[www.conselldeformentera.cat](http://www.conselldeformentera.cat)  
[centrededia@conselldeformentera.cat](mailto:centrededia@conselldeformentera.cat)

---

### **9.ANEXOS**

Es conveniente presentar cualquier material de difusión escrito relacionado con el proyecto, en el que debe figurar de manera visible el logotipo del Consell Insular de Formentera.

**Formentera, d de 2026**

Nombre y linajes representante legal:

[firma y sello]

SR. PRESIDENTE DEL CONSEJO INSULAR DE FORMENTERA