

ANNEX 1

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DESTINADA A ENTITATS ESPORTIVES DEL MUNICIPI D'ANDRATX PER PARTICIPACIÓ EN LLIGES NACIONALS DE CARÀCTER OFICIAL REALITZADES FORA DE LA CAIB

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT			
Entitat		CIF	
Adreça		CP	
Telèfon		Població	
Adreça electrònica per a notificacions			

DECLARACIONS (Marcau amb una creu en cas afirmatiu)

- DECLAR que aquesta entitat es troba al corrent amb les seves obligacions econòmiques amb l'Ajuntament d'Andratx i els seus organismes autònoms dependents.
- DECLAR que aquesta entitat no és deutora per resolució de procedència de reintegrament al qual fa referència l' article 57 de la OGS.

Junt amb la sol·licitud s'adjunta la documentació següent:

- Projecte de l'activitat (indicant la quantia sol·licitada)
- Certificat bancari (model SEPA – annex 3)
- Certificat del compliment d'obligacions tributàries amb la AEAT.
- Certificat del compliment d'obligacions tributàries amb l'ATIB.
- Certificat del compliment d'obligacions tributàries amb la Seguretat Social
- Documents acreditatius dels criteris per a la assignació de la subvenció.

Així mateix, DECLAR, sota la meva responsabilitat, que per a dur a terme aquesta activitat:

- No he rebut ni sol·licitat cap tipus d'ajuda o subvenció per el mateix concepte.
- He rebut o sol·licitat a la entitat _____
una subvenció de _____ € per a el mateix concepte.



**Ajuntament
d'Andratx**
—
ESPORTS

Projecte de l'activitat

ANNEX 2
JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ

INSTÀNCIA DE JUSTIFICACIÓ:

A) MEMÒRIA ESPORTIVA.

B) DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA REALITZACIÓ DEL PROJECTE SUBVENCIAT.

C) MEMÒRIA ECONÒMICA

La entitat _____
amb CIF _____, domicili a _____
i
tfn. _____, a l' Ajuntament d'Andratx es dirigeix i:

EXPOSA

1.- Que en relació a la subvenció concedida pEr a l'any 2025-2026 en Junta de Govern Local a m b d a t a _____ es produeix a justificar l'ocupació dels fons otorgats, per a al que se acompanya als següents documents:

A) Memòria detallada de l'activitat realitzada.

B) Declaració responsable de la realització del projecte subvencionat.

2.- Que la subvenció otorgada per l' Aj u n t a m e n t p u j a a la q u a n t i t a t de _____ €.

3.- Que compleix la Convocatòria de subvencions per a l' any 2025-2026.

D) Memòria econòmica

Per tot l'exposat, **SOL·LICITA**

Que complint amb els requisits i aportada la presente justificació, e s t e n d r à p e r justificada la subvenció otorgada durant l'exercici 2026 per a l' Ajuntament d' Andratx.

Andratx, _____ de _____ de 2026

(signatura)



A) MEMÒRIA ESPORTIVA

MEMÒRIA DETALLADA DE L'ACTIVITAT REALITZADA

Andratx, _____ de _____ de 2026

(signatura)

B) DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LA REALIZACIÓ DEL PROJECTE SUBVENCIONAT.

La entitat _____
amb CIF _____, beneficiària de la subvenció concedida
mitjançant resolució de la Junta de Govern Local, de data _____,
per import de _____ €, para realitzar el projecte

Declaro sota la meva responsabilitat:

- Que el projecte citat s'ha realitzat i la subvenció otorgada per l'Ajuntament d'Andratx s'aplica a la finalitat per a la qual es concedeix i no supera (amb les subvencions i altres ingressos concurrents) el cost del projecte subvencionat.
- Totes les dades contingudes en aquesta sol·licitud són vertaders i correctes.
- No he rebut cap altre ajuda per a aquest projecte (en caso de rebre altres subvencions indicant l'organisme i l'import).

Andratx, _____ de _____ de 2026

(signatura)

C) MEMÒRIA ECONÒMICA

INGRESSOS

CONCEPTE

QUANTITAT

GASTOS

CONCEPTE

QUANTITAT

BALANÇ TEMPORADA 25-26



Ajuntament d' Andratx

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS 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)

ENTIDAD 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.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 figuri 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.-** **Acreeedor:** 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.