

ANNEX I

Nom associació o entitat:	CIF:
Nom i llinatges del representant o responsable:	DNI:
Adreça:	
Telèfon de contacte:	
Correu electrònic:	
Activitat cultural o festa:	

Exposició:

Vull acreditar i adjuntar tota la següent documentació, original o compulsada, necessària per a obtenir una ajuda econòmica:

DNI/NIF del representant de l'entitat

CIF de l'entitat

Estatuts de l'entitat o associació

Memòria descriptiva de l'activitat realitzada que haurà d'estar signada pel representant i que haurà de comprendre els següents punts: antiguitat de l'activitat, descripció, extensió i diversificació del programa, projecció exterior, o altres accions a considerar.

Declaració que acrediti que l'associació està donada d'alta al Registre d'Associacions del Govern Balear i al Registre d'Entitats Ciutadanes de Formentera (Annex II).

En cas d'haver aportat aquesta documentació al Registre d'Entitats Ciutadanes del CIF, s'haurà d'indicar en quin expedient consta (segons la Llei 39/2015 d'1 d'octubre) i s'ha de marcar la casella corresponent:

Autoritz el CIF a comprovar que he aportat la documentació esmentada davant l'àrea de Participació Ciutadana.

Formentera, _____, d _____ de 20____

(signatura)

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX II

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ESTAR D'ALTA EN EL REGISTRE D'ASSOCIACIONS

ENTITAT/ASSOCIACIÓ:		
		CIF:
Adreça de notificació:		
CP:	Municipi:	Província:
Tel.:	Correu electrònic:	
REPRESENTANT		
Nom i llinatges:		DNI/NIF:
Adreça:		
CP:	Municipi:	Província:
Tel.:	Correu electrònic:	
Com a	El Consell Insular de Formentera es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú	

DECLAR sota la meva responsabilitat, que l'associació a la qual represent es troba donada d'alta al Registre d'Associacions del Govern de les Illes Balears, amb el número, de data.....

Així mateix, declar que l'associació a la qual represent es troba d'alta al Registre d'Entitats Ciutadanes del Consell Insular de Formentera, amb el número, de data.....i que la Junta Directiva actual està formada pels següents membres:

President/a:
Vicepresident/a:
Secretari/ària:
Tresorer/a:
Vocals:

Formentera, d de 20.....

(signatura)

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX III

Sr./Sra.amb DNI..... i
domicili a....., Formentera,
Illes Balears, en representació
de.....

DECLAR sota la meva responsabilitat que no concorre en cap de les següents circumstàncies:

- Haver estat condemnat mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques.
- Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarat insolvent en qualsevol procediment, trobar-se declarat en concurs, estar subjecte a intervenció judicial o haver estat inhabilitat conforme a la Llei concursal sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.
- Haver donat lloc, per causa de la qual hagués estat declarat culpable, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l'Administració.
- Ser culpable la persona física, els administradors de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d'altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 3/2015, de 30 de març, reguladora de l'exercici de l'alt càrrec de l'Administració general de l'Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electes regulats en la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes establerts en aquesta o en la normativa de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.
- Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions.
- No trobar-se al corrent de les obligacions tributàries o amb la Seguretat Social en el moment de presentació d'aquesta sol·licitud.
- No trobar-se al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions anteriorment concedides o no haver-les justificat degudament, en ambdós casos, segons resolució de l'òrgan municipal competent.
- No haver presentat la justificació d'altres subvencions concedides per aquest Consell Insular de Formentera en la data de presentació d'aquesta sol·licitud.

En el cas de subvencions de quantia superior a **3.000,00 € S'HAURÀ DE PRESENTAR CERTIFICAT D'ESTAR AL CORRENT ENVERS LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL**

Formentera d.....de 20.....

Signatura

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX IV

Nom de l'associació o l'entitat:	CIF:
Nom i llinatges del representant o responsable:	DNI/NIF:
Adreça:	
Telèfon de contacte:	
Correu electrònic:	
Activitat cultural o festa:	
Import atorgat:	

Exposició:

Voldria acreditar i adjuntar tota la següent documentació necessària per obtenir una ajuda econòmica:

Justificació de l'activitat realitzada (balanç de l'activitat amb els ingressos i despeses ocasionades per l'activitat realitzada).

Dades de l'entitat bancària a la qual hem de transferir l'import de l'ajuda (Annex V). Aquest annex ha d'estar segellat per l'entitat bancària.

En el cas de rebre una ajuda de quantia superior a 3.000,00 € haurà de presentar-se certificat d'estar al corrent envers les Obligacions Tributàries i amb la Seguretat Social o marcar la casella corresponent per autoritzar al Consell Insular de Formentera a acreditar d'estar al corrent envers les Obligacions Tributàries i amb la Seguretat Social (annex VI).

Compte justificatiu simplificat. Relació de despeses realitzades (Annex VII).

Detall d'altres ingressos o subvencions que hagin finançat les actuacions, amb indicació de l'import i de la seva procedència.

Autoritzar el Consell Insular a acreditar d'estar al corrent envers les obligacions tributàries i amb la seguretat social.

Formentera, ____ d'/de ____ de 20 ____

Signatura

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX V
DADES DE LA ENTITAT BANCÀRIA A LA QUAL TRANSFERIR
L'IMPORT DE LA SUBVENCIÓ

Nom i llinatges del representant o responsable:	
DNI/NIF:	
SIGNATURA:	
Nom de l'associació o entitat:	CIF:
Entitat bancària: Domicili: CP: Localitat: Província:	

A EMPLENAR PER L'ENTITAT BANCÀRIA

Titular/s de la compta corrent:

IBAN	BANC	SUCURSAL	DC	NÚM. COMPTE

Certific l'existència referenciada en l'ALTA DE DADES BANCÀRIES oberta a nom del titular que es reflecteix a "Titular/s del compte corrent"

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA

Les dades anteriors coincideixen amb els que consten a aquesta oficina

Signat: la direcció

(segell de la entitat)

Formentera, _____ d'/de _____ de 20_____

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANNEX VI

BENEFICIARI	
Entitat:	NIF:
Representant:	Càrrec:
Adreça:	Població:
CP:	Telèfon:

ACTUACIÓ SUBVENCIONADA	
Codi Expedient:	Resolució d'atorgament:
Títol de l'actuació:	
Cost de l'actuació a realitzar:	Import de la subvenció:

Sr./Sra.....

Secretari/ària de l'entitat:

CERTIFIC:

Que s'ha atorgat per part del Consell Insular de Formentera la subvenció que es detalla anteriorment. Aquesta subvenció ha estat acceptada per part de la nostra entitat i l'actuació subvencionada s'ha dut a terme d'acord amb les obligacions imposades en les bases de la subvenció i la seva convocatòria. Que les despeses relacionades en el compte justificatiu que s'adjunta tenen una relació directa amb l'objecte de l'actuació subvencionada. Que la despesa de l'actuació ha estat pagada amb fons de l'entitat i que compta amb els documents acreditatius corresponents. Que els imports dels justificants consignats en la relació de despesa adjunta no s'ha inclòs l'IVA deduïble. Que tots els documents originals que es fan constar en la relació de despeses adjunta, es troben arxivats i a la disposició del Consell Insular de Formentera, i es conservaran per un període de 6 anys. Que aquesta entitat està al corrent de pagament respecte del Consell Insular de Formentera i al corrent d'obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. S'autoritza al Consell Insular de Formentera a obtenir els corresponents certificats telemàtics de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i Seguretat Social

Formentera, _____ d'/de _____ de 20____

Signat,

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA



Plaça de la Constitució, 1
 Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera
 Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56
 www.consellsulardeformentera.cat
 www.consellsulardeformentera.es
 consell@formentera.es

COMpte JUSTIFICATIu SIMPLIFICAT. MEMòRIA ECONòMICA DE L'ACTUACIó

Núm. ordre	Tipus document	Núm. Document	Data	Proveïdor o tercer	NIF o CIF	Objecte de la factura	Import	%	Import Imputat
							Total		



Consell Insular
de Formentera

Àrea de Cultura i Patrimoni
Sala de Cultura

Plaça de la Constitució, 1
Sant Francesc Xavier | 07860 | Formentera
Tel. 971 32 10 87 | Fax 971 32 25 56
www.consellinsulardeformentera.cat
www.consellinsulardeformentera.es
consell@formentera.es

- (1) Indiqueu si són factures, nòmines butlletins de seguretat social, dietes desplaçaments....
- (2) Indiqueu obligatòriament el número de factura
- (3) Detalleu l'objecte de la factura relacionant-lo amb l'activitat subvencionada
- (4) Només es pot incloure l'IVA que no sigui deduïble. En cas de nòmina, l'import que s'ha d'indicar és l'import total meritat
- (5) Indiqueu imputació parcial de la despesa (<100%)

A LA PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA