



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

## JUSTIFICACIÓ D'AJUDA ECONÒMICA Àrea:

### ENTITAT SOL-LICITANT

|                                                             |            |       |                                                                                                                                                    |      |        |
|-------------------------------------------------------------|------------|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|
| Nom:                                                        |            |       | Document d'Identitat:                                                                                                                              |      |        |
| Domicili: C/Av.                                             | Núm.:      | Bloc: | Escala:                                                                                                                                            | Pis: | Porta: |
| Municipi:                                                   | Província: |       |                                                                                                                                                    | CP:  |        |
| Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):                     |            |       | Correu electrònic:                                                                                                                                 |      |        |
| Telèfon:                                                    | Fax:       |       | Mòbil:                                                                                                                                             |      |        |
| Número Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa: |            |       | Com voleu rebre la notificació?:<br><input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correu postal <input type="checkbox"/> Correu electrònic |      |        |

### PERSONA REPRESENTANT

|                                   |                       |
|-----------------------------------|-----------------------|
| President/a (nom i llinatges):    | Document d'Identitat: |
| Secretari/ària (nom i llinatges): | Document d'Identitat: |

### SOL-LICITUD DE JUSTIFICACIÓ

#### CERTIFIQUEN:

1. Que s'ha realitzat el programa/activitat: .....  
....., subvencionat amb ..... mitjançant acord de ..... de data .....
2. Que el cost total de l'activitat/programa es de .....€ i s'ha finançat de la següent forma:
- Aportació entitat: ..... €  
Aportació sol·licitada: ..... €  
Altres ajudes sol·licitades: ..... €

#### SOL-LICITEN

- ☐ L'aprovació de la justificació presentada.  
☐ L'ingrés de la quantitat.

### DOCUMENTS QUE ADJUNTEN

- ☐ Memòria justificativa del projecte  
☐ Llistat de justificants i la seua relació amb el programa subvencionat  
☐ Factures i altres documents originals o còpies acarades per la Intervenció de l'Ajuntament d'Eivissa, que acrediten el destí de la subvenció.  
☐ Informe de l'AEAT i de la Tresoreria General de la Seguretat Social d'estar al corrent de les obligacions tributaries o autorització expressa per la seva consulta per part de l'Ajuntament d'Eivissa o declaració responsable signada en cas de subvencions que no superen en la convocatòria el import de 3.000 € (art.24.4 del R.D. 887/2006)  
☐ Més documentació .....

Eivissa, d de 20

El/la president/a  
**EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA**

Segell de l'entitat

El/la secretari/ària

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania  
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 [sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

## MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL PROJECTE

(presenti un full per a cada programa)

ENTITAT:

PROGRAMA:

### MEMÒRIA DE LES ACTIVITATS REALITZADES

Descripció de les activitats realitzades, calendari i persones a les que van ser dirigides

Objectius aconseguits

Motius pels quals es va sol·licitar la subvenció

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania  
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 [sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

| RELACIÓ DE FACTURES |               |          |        |     |
|---------------------|---------------|----------|--------|-----|
| NÚMERO              | PROVEÏDOR/ORA | CONCEPTE | IMPORT |     |
|                     |               |          | BASE   | IVA |
| 1                   |               |          |        |     |
| 2                   |               |          |        |     |
| 3                   |               |          |        |     |
| 4                   |               |          |        |     |
| 5                   |               |          |        |     |
| 6                   |               |          |        |     |
| 7                   |               |          |        |     |
| 8                   |               |          |        |     |
| 9                   |               |          |        |     |
| 10                  |               |          |        |     |
| 11                  |               |          |        |     |
| 12                  |               |          |        |     |
| 13                  |               |          |        |     |
| 14                  |               |          |        |     |
| 15                  |               |          |        |     |
| 16                  |               |          |        |     |
| 17                  |               |          |        |     |
| 18                  |               |          |        |     |
| 19                  |               |          |        |     |
| 20                  |               |          |        |     |
| TOTAL               |               |          |        |     |

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania  
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 [sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

**Declaració responsable en cas de subvencions que no superen en la convocatòria l'import de 3.000 € (Article 24.4 del R.D. 887/2006)**

En compliment del article 24.4 del Real Decret 887/2006 de 21 de juliol pel que s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions i al tractar-se d'una subvenció de quantia a atorgar a cada entitat beneficiària que no supera a la convocatòria l'import de 3.000 euros, aquesta entitat no està obligada a presentar les declaracions o documents que acreditin el compliment de les obligacions tributaries i amb la Seguretat Social.

Es per això que realitza la següent declaració responsable:

- a) Que l'entitat es troba al corrent del compliment de les seues obligacions tributaries amb l'Ajuntament d'Eivissa, i igualment davant l'Administració de l'Estat i de la Seguretat Social, autoritzant a l'administració concessionària de la subvenció a recavar en el meu nom dites dades de conformitat amb l'article 23.3 de la LGS.
- b) Que l'entitat i els seus o les seues representants no es troben compresos en cap dels supòsits de prohibicions per obtenir la condició de beneficiari/ària de subvencions establerts a l'article 13.2 3 LGS.
- c) Que l'entitat no té pendent de justificar cap subvenció fora de termini.
- d) Que l'entitat no ha rebut cap subvenció per part d'altres Administracions destinada al finançament de les activitats subvencionables.

Eivissa,            d                                            de 20

Càrrec:

Nom:

Signatura:

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania  
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 [sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

## AUTORITZACIÓ PER ACCEDIR A LES DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA

### Persona que autoritza

|                                         |            |       |                       |      |        |
|-----------------------------------------|------------|-------|-----------------------|------|--------|
| Nom i llinatges:                        |            |       | Document d'identitat: |      |        |
| Adreça:                                 | Núm.:      | Bloc: | Escala:               | Pis: | Porta: |
| Municipi:                               | Província: |       |                       | CP:  |        |
| Altres (Polígon, nom de la casa, etc.): |            |       | Correu electrònic:    |      |        |
| Telèfon:                                | Fax:       |       | Mòbil:                |      |        |

### Tràmit pel qual autoritza la sol·licitud i recepció d'informació de l'Agència Tributària:

### Autoritz

l'Ajuntament d'Eivissa per a què pugui sol·licitar i rebre informació de l'Agència Tributària que acrediti:

- ☐ Que estic al corrent d'obligacions tributàries
- ☐ La meva declaració de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques en el marc del Conveni de col·laboració entre l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Federació Espanyola de Municipis en matèria d'intercanvi d'informació tributària i col·laboració en la gestió recaptatòria amb les Entitats Locals, de 15 d'abril de 2003, al qual s'adherí l'Ajuntament d'Eivissa, per acord del seu òrgan de govern de 22 de desembre de 2004.

Eivissa,            d                                            de 20

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania  
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 [sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)