



ANNEX I
MODEL DE SOL·LICITUD

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES SUBVENCIONS I AJUDES
EMMARCADES EN L'ÀMBIT COMPETENCIAL DE L'IMEB, DIRIGIDES A LES
ASSOCIACIONS DE MARES I PARES D'ALUMNES DELS CENTRES
D'EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA DE CALVIÀ PER A LA REALITZACIÓ
D'AULES D'ESTIU QUE INCORPORIN ACTIVITATS EN ANGLÈS 2015

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

Raó Social		NIF / CIF
Adreça		
CP		Localitat
Telèfon	Fax	E-mail

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	

CENTRE ESCOLAR ON ES REALITZA L'AULA D'ESTIU

--

COL·LABORA EN L'ORGANITZACIÓ DE L'AULA D'ESTIU UNA ALTRA
ENTITAT?

SÍ NO

INDICAR QUINA O QUINES

--

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

☐	Declaració responsable (ANNEX II)
☐	Projecte activitats en llengua anglesa (ANNEX III)
☐	Exemplar dels documents editats i/o publicats
☐	Fotocòpia del DNI del representant legal de l'entitat



Fotocòpia del NIF de l'entitat

DECLAR

- ⌚ Que les dades anteriors són certes i conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- ⌚ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- ⌚ Que tinc coneixement que la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- ⌚ Que estic al corrent de les obligacions tributàries amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears.
- ⌚ Que estic al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.
- ⌚ Que no estic afectat per cap de les prohibicions que estableix l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

(Signatura)

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANNEX II DECLARACIÓ RESPONSABLE

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

Raó Social		NIF / CIF
Adreça		
CP		Localitat
Telèfon	Fax	E-mail

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	

Declar sota jurament conèixer la legislació reguladora Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions, i em compromet en el meu nom i en representació de la AMIPA a planificar, gestionar i desenvolupar l'activitat complint amb la normativa vigent (Decret 18/2011, d'11 de març, pel qual s'estableixen els principis generals que regeixen les activitats de temps lliure infantils i juvenils que es desenvolupin en l'àmbit territorial de les Illes Balears. BOIB nº 78 de 28.05.2011).

També accept conèixer que qualsevol alteració de les condicions que es tenen en compte per concedir l'ajuda pot donar lloc a la modificació de la resolució de la concessió.

A aquest document s'adjunta la Declaració Responsable presentada a l'organisme competent degudament registrada.

El sotasignat es compromet a comunicar qualsevol incidència que es pugui produir en el procés de comprovació de la Declaració Responsable, que pugui suposar la impossibilitat d'inici de l'activitat.

(Signatura)

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANNEX III PROJECTE ACTIVITATS EN LLENGUA ANGLESA

- 1.1 Descripció del projecte
- 1.2 Objectius generals i específics
- 1.3 Destinataris i agrupacions
- 1.4 Activitats programades en anglès
- 1.5 Metodologia
- 1.6 Horaris prevists de les activitats en anglès
- 1.7 Recursos
 - 1.7.1. Humans: titulació, formació o capacitatció del personal responsable d'impartir les activitats en anglès.
 - 1.7.2. Materials específics per a aquestes activitats
 - 1.7.3. Infraestructures: espais, aules i recursos municipals on desenvolupar aquestes activitats
- 1.8 Avaluació, registre d'incidències i enquesta de satisfacció d'usuaris

Signatura

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANNEX IV
SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ FAMILIAR
PER A LA PARTICIPACIÓ EN AULES D'ESTIU JULIO I/O AGOST 2015

L'IMEB de l'Ajuntament de Calvià subvenciona el preu de les aules d'estiu amb l'objectiu de facilitar la participació a les aules d'estiu organitzades i gestionades per les AMIPA.

La subvenció municipal és de 40€ en modalitat mensual i/o 20€ en modalitat quinzenal, durant els mesos de juliol i agost.

En el cas de famílies nombroses residents, la subvenció municipal és de 10€ en la modalitat mensual i/o 5€ en la modalitat quinzenal, durant els mesos de juliol i agost. L'aportació municipal es descomptarà en el moment del pagament de l'activitat.

REQUISITS DELS PARTICIPANTS:

- ⌚ Estar empadronats en primera residència a Calvià, abans de l'1 de gener de 2015.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

	Certificat d'empadronament
	Fotocòpia de la Targeta Municipal de Família Nombrosa
	Fotocòpia del Llibre de Família Nombrosa del Consell Insular

DADES DEL DECLARANT (PARE/MARE/TUTOR/A)			
1r. cognom	2n. cognom	Nom	
Telèfon 1	Telèfon 2	DNI / NIE	
DADES DEL PARTICIPANT			
1r. cognom	2n. cognom	Nom	Aula d'estiu de



MODALITAT DE PARTICIPACIÓ (ASSENYALAR L'OPCIÓ CORRECTA)					
Mes complet juliol		1 ^a quinzena juliol		2 ^a quinzena juliol	
Mes complet agost		1 ^a quinzena agost		2 ^a quinzena agost	

De conformitat amb el que es disposa en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa als interessats que:

1. Les dades del menor facilitats, així com els corresponents a les persones de les quals legalment depengui el menor, s'incorporaran a un fitxer de dades de caràcter personal, denominat IMEB, del que és responsable l'Institut Municipal d'Educació i Biblioteques de Calvià, entre les finalitats de les quals es troba la concessió de subvencions i ajudes econòmiques als residents en el municipi de Calvià relacionades amb la participació en esdeveniments i activitats, motiu pel qual es recapten les dades en aquest cas.
2. Cessions de les dades previstes: Sindicatura de Comptes.
3. L'òrgan administratiu davant el qual pot exercitar, si escau, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i aquells altres reconeguts en la Llei Orgànica 15/1999 és el Secretari del Consell Rector de l'IMEB, amb domicili a Calvià, carrer Julià Bujosa Sans, Batle, número 1.

La falsedat a la declaració de qualsevol de les dades que hagin servit de fonament per a la concessió de l'ajuda implicarà el requeriment de devolució immediata d'aquesta.

(Signatura)

Calvià, ____ de _____ de 2015

ANNEX V
LLISTAT DE PARTICIPANTS DEL MES DE JULIOL / AGOST 2015

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT I REPRESENTANT LEGAL

Raó Social	NIF / CIF
Representant legal	DNI

INSTRUCCIONS:

- ⌚ Només s'han d'incloure les dades dels participants que compleixin tots els requisits i que hagin aportat tota la documentació.
- ⌚ El llistat dels participants haurà de seguir un ordre alfabètic, seguint el camp "cognoms".
- ⌚ La documentació a adjuntar haurà de seguir el mateix ordre alfabètic.
- ⌚ Han d'indicar-se totes les dades sol·licitades en la taula.
- ⌚ Marcar amb una X la quinzena en la qual ha assistit el participant.
- ⌚ Marcar amb una X si correspon el descompte de família nombrosa.
- ⌚ Marcar amb una X si és un nin o nina amb discapacitat.

DECLAR

- ⌚ Que les dades indicades són certes i conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- ⌚ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- ⌚ Que tinc coneixement que la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.

(Signatura)

Calvià, ____ de _____ de 2015

LLISTAT DE PARTICIPANTS DEL MES DE JULIOL 2015

[illegible]

SI L'ESPAI RESULTA INSUFICIENT ES PODRAN UTILITZAR FOTOCÒPIES D'AQUESTA PÀGINA

LLISTAT DE PARTICIPANTS DEL MES D'AGOST 2015

[illegible]

SI L'ESPAI RESULTA INSUFICIENT ES PODRAN UTILITZAR FOTOCÒPIES D'AQUESTA PÀGINA



ANNEX VI

JUSTIFICACIÓ DE SUBVENCIÓ (DIVERSES ENTITATS/AMIPA)

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES SUBVENCIIONS I AJUDES EMMARCADES EN L'ÀMBIT COMPETENCIAL DE L'IMEB, DIRIGIDES A LES ASSOCIACIONS DE MARES I PARES D'ALUMNES DELS CENTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA DE CALVIÀ PER A LA REALITZACIÓ D'AULES D'ESTIU QUE INCORPORIN ACTIVITATS EN ANGLÈS 2015

DADES DE L'ENTITAT

Raó Social	NIF-CIF
------------	---------

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	e-mail

CENTRE ESCOLAR ON S'HA REALITZAT L'AULA D'ESTIU

--

ENTITATS/AMIPA QUE HAN COL·LABORAT EN L'ORGANITZACIÓ DE L'AULA D'ESTIU:

DADES DE L'ENTITAT COL·LABORADORA 1

Raó Social	NIF/CIF
------------	---------

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	e-mail



DADES DE L'ENTITAT COL·LABORADORA 2

Raó Social	NIF/CIF
------------	---------

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	e-mail

DADES DE L'ENTITAT COL·LABORADORA 3

Raó Social	NIF/CIF
------------	---------

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	e-mail

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (MES DE JULIOL)

☐	Llistat de participants
☐	Certificat d'empadronament
☐	Sol·licitud de subvenció familiar
☐	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
☐	Relació de les factures (original)

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (MES D'AGOST)

☐	Llistat de participants
☐	Certificat d'empadronament
☐	Sol·licitud de subvenció familiar
☐	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
☐	Relació de les factures (original)

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (GESTIÓ I ORGANITZACIÓ AULA)

☐	Memòria de l'activitat en anglès
☐	Memòria econòmica (llistat de despeses i factures associades)
☐	Relació de les factures (original)



DOCUMENTACIÓ ADJUNTA PARTICIPACIÓ DE NINS I NINES AMB DISCAPACITAT (MES DE JULIOL)

	Llistat de participants
	Certificat d'empadronament
	Sol·licitud de subvenció familiar
	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
	Relació de les factures (original)

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA PARTICIPACIÓ DE NINS I NINES AMB DISCAPACITAT (MES D'AGOST)

	Llistat de participants
	Certificat d'empadronament
	Sol·licitud de subvenció familiar
	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
	Relació de les factures (original)

DECLAR

- ⌚ Que les dades anteriors són certes i conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- ⌚ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- ⌚ Que tinc coneixement que la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.

Signatura

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANNEX VI JUSTIFICACIÓ DE SUBVENCIÓ

CONVOCATÒRIA I BASES REGULADORES DE LES SUBVENCIIONS I AJUDES EMMARCADES EN L'ÀMBIT COMPETENCIAL DE L'IMEB, DIRIGIDES A LES ASSOCIACIONS DE MARES I PARES D'ALUMNES DELS CENTRES D'EDUCACIÓ INFANTIL I PRIMÀRIA DE CALVIÀ PER A LA REALITZACIÓ D'AULES D'ESTIU QUE INCORPORIN ACTIVITATS EN ANGLÈS 2015

DADES DE L'ENTITAT

Raó Social	NIF-CIF
------------	---------

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms	DNI
Telèfon	e-mail

CENTRE ESCOLAR ON S'HA REALITZAT L'AULA D'ESTIU

--

Si han participat altres AMIPA en la organització de l'Aula d'Estiu, s'ha d'emplenar, per a cadascuna de les AMIPA, les dades de l'entitat i del representant legal (ANNEX VI).

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (MES DE JULIOL)

	Llistat de participants (ANNEX V)
	Certificat d'empadronament
	Sol·licitud de subvenció familiar (ANNEX IV)
	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
	Relació de les factures (original)

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (MES D'AGOST)

	Llistat de participants (ANNEX V)
	Certificat d'empadronament
	Sol·licitud de subvenció familiar (ANNEX IV)
	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
	Relació de les factures (original)



DOCUMENTACIÓ ADJUNTA (GESTIÓ I ORGANITZACIÓ AULA)

	Memòria de l'activitat en anglès
	Memòria econòmica (llistat de despeses i factures associades)
	Relació de les factures (original)

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA PARTICIPACIÓ DE NINS I NINES AMB DISCAPACITAT (MES DE JULIOL)

	Llistat de participants (ANNEX V)
	Certificat d'empadronament
	Sol·licitud de subvenció familiar (ANNEX IV)
	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
	Relació de les factures (original)

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA PARTICIPACIÓ DE NINS I NINES AMB DISCAPACITAT (MES D'AGOST)

	Llistat de participants (ANNEX V)
	Certificat d'empadronament
	Sol·licitud de subvenció familiar (ANNEX IV)
	Fotocòpia de la targeta municipal família nombrosa
	Relació de les factures (original)

DECLAR

- ⌚ Que les dades anteriors són certes i conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- ⌚ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- ⌚ Que tinc coneixement que la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.

Signatura

Calvià, ____ de _____ de 2015

ANNEX VII
PREINSCRIPCIÓ AULA D'ESTIU 2015

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT I REPRESENTANT LEGAL

Raó Social	NIF / CIF
Representant legal	DNI

CENTRE ESCOLAR PEL QUAL ES SOL·LICITA AUTORITZACIÓ PER REALITZAR AULA D'ESTIU:

--

INSTRUCCIONS:

- ⌚ Només s'han d'incloure les dades dels participants residents que compleixen tots els requisits, que han aportat el corresponent certificat d'empadronament i el rebut d'abonament de la pre-inscripció.
- ⌚ El llistat dels participants ha de seguir un ordre alfabètic, seguint el camp de cognoms.
- ⌚ La documentació que s'ha d'adjuntar ha de seguir el mateix ordre alfabètic.
- ⌚ Marcar amb una X el període en el qual es pre-inscriu cada participant.

DECLAR

- ☐ Que la AMIPA disposa d'una preinscripció a l'aula d'estiu de més de 50 participants empadronats en el municipi i/o alumnes del centre.
- ☐ Que les dades indicades són certes i conec i accept les bases d'aquesta convocatòria.
- ☐ Que tinc coneixement que l'ocultació de qualsevol informació sobre els requisits implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.
- ☐ Que tinc coneixement que la falsificació de dades implica la denegació de l'ajuda sol·licitada.

Signatura

Calvià, ____ d _____ de 2015

RELACIÓ DE PARTICIPANTS PREINSCRITS MES DE JULIOL / AGOST DE 2015

COGNOM 1	COGNOM 2	NOM	MES COMPLET (especificar mes de JULIOL o AGOST)	1 ^a QUINZENA	2 ^a QUINZENA	FAMILIA NOMBROSA	PARTICIPANT AMB DISCAPACITAT	IMPORT TOTAL DESCOMPTES

SI L'ESPAI RESULTA INSUFICIENT ES PODRAN UTILITZAR FOTOCÒPIES D'AQUESTA PÀGINA