



**ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD**

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS SUBVENCIONES Y AYUDAS ENMARCADAS EN EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL IMEB, DIRIGIDAS A LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE AULAS DE VERANO QUE INCORPOREN ACTIVIDADES EN INGLÉS 2015

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social		NIF / CIF
Dirección		
CP		Localidad
Teléfono	Fax	E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	

CENTRO ESCOLAR DONDE SE REALIZA EL AULA DE VERANO

--

¿COLABORA EN LA ORGANIZACIÓN DEL AULA DE VERANO OTRA ENTIDAD?

SÍ

NO

INDICAR CUÁL O CUÁLES

--



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

	Declaración responsable (ANEXO II)
	Proyecto actividades en lengua inglesa (ANEXO III)
	Ejemplar de los documentos editados y/o publicados
	Fotocopia del DNI del representante legal de la entidad
	Fotocopia del NIF de la entidad

DECLARO

- Que los datos anteriores son ciertos y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la ayuda solicitada.
- Que tengo conocimiento de que la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.
- Que estoy al corriente de las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.
- Que estoy al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.
- Que no estoy afectado por ninguna de las prohibiciones que establece el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

(Firma)

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANEXO II DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social		NIF / CIF
Dirección		
CP		Localidad
Teléfono	Fax	E-mail

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	

Declaro bajo juramento conocer la legislación reguladora Ley 38/2003 de 17 de noviembre, general de subvenciones, y me comprometo en mi nombre y en representación de la AMIPA a planificar, gestionar y desarrollar la actividad cumpliendo con la normativa vigente (Decreto 18/2011, de 11 de marzo, por el que se establecen los principios generales que rigen las actividades de tiempo libre infantiles y juveniles que se desarrollen en el ámbito territorial de las Islas Baleares. BOIB nº 78 de 28.05.2011).

También acepto conocer que cualquier alteración de las condiciones que se tienen en cuenta para conceder la ayuda puede dar lugar a la modificación de la resolución de la concesión.

A este documento se adjunta la Declaración Responsable presentada al organismo competente debidamente registrada.

El abajo firmante se compromete a comunicar cualquier incidencia que se pueda producir en el proceso de comprobación de la Declaración Responsable, que pueda suponer la imposibilidad de inicio de la actividad.

(Firma)

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANEXO III

PROYECTO ACTIVIDADES EN LENGUA INGLESA

1. Descripción del proyecto
2. Objetivos generales y específicos
3. Destinatarios y agrupaciones
4. Actividades programadas en inglés
5. Metodología
6. Horarios previstos de las actividades en inglés
7. Recursos
 1. Humanos: titulación, formación o capacitación del personal responsable de impartir las actividades en inglés.
 2. Materiales específicos para estas actividades
 3. Infraestructuras: espacios, aulas y recursos municipales donde desarrollar estas actividades
8. Evaluación registro de incidencias y encuesta de satisfacción de usuarios

Firma
Calvià, ____ de _____ de 2015



ANEXO IV
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN FAMILIAR
PARA LA PARTICIPACIÓN EN AULAS DE VERANO
JULIO Y/O AGOSTO 2015

El IMEB del Ajuntament de Calvià subvenciona el precio de las aulas de verano con el objetivo de facilitar la participación en las aulas de verano organizadas y gestionadas por las AMIPA.

La subvención municipal es de 40€ en modalidad mensual y/o 20€ en modalidad quincenal, durante los meses de julio y agosto.

En el caso de familias numerosas residentes, la subvención municipal es de 10€ en la modalidad mensual y/o 5€ en la modalidad quincenal, durante los meses de julio y agosto. La aportación municipal se descontará en el momento del pago de la actividad.

REQUISITOS DE LOS PARTICIPANTES:

- Estar empadronados en primera residencia en Calvià, antes del 1 de enero de 2015.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

	Certificado de empadronamiento
	Fotocopia de la Tarjeta Municipal de Familia Numerosa
	Fotocopia del Libro de Familia Numerosa del Consell Insular

DATOS DEL DECLARANTE (PADRE/MADRE/TUTOR)			
1r. apellido	2º. apellido	Nombre	
Teléfono 1	Teléfono 2	DNI / NIE	
DATOS DEL PARTICIPANTE			
1r. apellido	2º. apellido	Nombre	Aula de verano de



MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN (SEÑALAR LA OPCIÓN CORRECTA)					
Mes completo julio		1ª quincena julio		2ª quincena julio	
Mes completo agosto		1ª quincena agosto		2ª quincena agosto	

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, se informa a los interesados que:

1. Los datos del menor facilitados, así como los correspondientes a las personas de las que legalmente dependa el menor, se incorporarán a un fichero de datos de carácter personal, denominado IMEB, del que es responsable el Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas de Calvià, entre cuyas finalidades se encuentra la concesión de subvenciones y ayudas económicas a los residentes en el municipio de Calvià relacionadas con la participación en eventos y actividades, motivo por el que se recaban los datos en este caso.
2. Cesiones de los datos previstas: Sindicatura de Cuentas.
3. El órgano administrativo ante el que puede ejercitar, en su caso, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y aquellos otros reconocidos en la Ley Orgánica 15/1999 es el Secretario del Consejo Rector del IMEB, con domicilio en Calvià, calle Julià Bujosa Sans, Batle, número 1.

La falsedad en la declaración de cualquiera de los datos que hayan servido de fundamento para la concesión de la ayuda implicará el requerimiento de devolución inmediata de ésta.

(Firma)

Calvià, ____ de _____ de 2015

ANEXO V
LISTADO DE PARTICIPANTES DEL MES DE JULIO / AGOSTO 2015

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y REPRESENTANTE LEGAL

Razón Social	NIF / CIF
Representante legal	DNI

INSTRUCCIONES:

2. Sólo deben incluirse los datos de los participantes que cumplan todos los requisitos y que hayan aportado toda la documentación.
3. El listado de los participantes deberá seguir un orden alfabético, siguiendo el campo "apellidos".
4. La documentación a adjuntar deberá seguir el mismo orden alfabético.
5. Deben indicarse todos los datos solicitados en la tabla.
6. Marcar con una X la quincena en la que ha asistido el participante.
7. Marcar con una X si corresponde el descuento de familia numerosa.
8. Marcar con una X si se trata de un niño con discapacidad.

DECLARO

- Que los datos indicados son ciertos y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que tengo conocimiento de que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la ayuda solicitada.
- Que tengo conocimiento de que la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.

(Firma)

Calvià, ____ de _____ de 2015

LISTADO DE PARTICIPANTES DEL MES DE JULIO 2015

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	MES COMPLETO	1 ^a QUINCENA	2 ^a QUINCENA	FAMILIA NUMEROSA	PARTICIPANTE CON DISCAPACIDAD	IMPORTE TOTAL DESCUENTOS

SI EL ESPACIO RESULTA INSUFICIENTE SE PODRÁN UTILIZAR FOTOCOPIAS DE ESTA PÁGINA

LISTADO DE PARTICIPANTES DEL MES DE AGOSTO 2015

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	MES COMPLETO	1 ^a QUINCENA	2 ^a QUINCENA	FAMILIA NUMEROSA	PARTICIPANTE CON DISCAPACIDAD	IMPORTE TOTAL DESCUENTOS

SI EL ESPACIO RESULTA INSUFICIENTE SE PODRÁN UTILIZAR FOTOCOPIAS DE ESTA PÁGINA



**ANEXO VI
JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN
(VARIAS ENTIDADES/AMIPA)**

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS SUBVENCIONES Y AYUDAS ENMARCADAS EN EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL IMEB, DIRIGIDAS A LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE AULAS DE VERANO QUE INCORPOREN ACTIVIDADES EN INGLÉS 2015

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social	NIF-CIF
--------------	---------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	e-mail

CENTRO ESCOLAR DONDE SE HA REALIZADO EL AULA DE VERANO

--

ENTIDADES/AMIPA QUE HAN COLABORADO EN LA ORGANIZACIÓN DEL AULA DE VERANO:

DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA 1

Razón Social	NIF/CIF
--------------	---------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	e-mail

**DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA 2**

Razón Social	NIF/CIF
--------------	---------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	e-mail

DATOS DE LA ENTIDAD COLABORADORA 3

Razón Social	NIF/CIF
--------------	---------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	e-mail

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (MES DE JULIO)

<input type="checkbox"/>	Listado de participantes
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento
<input type="checkbox"/>	Solicitud de subvención familiar
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
<input type="checkbox"/>	Relación de las facturas (original)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (MES DE AGOSTO)

<input type="checkbox"/>	Listado de participantes
<input type="checkbox"/>	Certificado de empadronamiento
<input type="checkbox"/>	Solicitud de subvención familiar
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
<input type="checkbox"/>	Relación de las facturas (original)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN AULA)

<input type="checkbox"/>	Memoria de la actividad en inglés
<input type="checkbox"/>	Memoria económica
<input type="checkbox"/>	Relación de las facturas (original)



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MES DE JULIO

	Listado de participantes
	Certificado de empadronamiento
	Solicitud de subvención familiar
	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
	Relación de las facturas (original)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MES DE AGOSTO

	Listado de participantes
	Certificado de empadronamiento
	Solicitud de subvención familiar
	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
	Relación de las facturas (original)

DECLARO

- Que los datos anteriores son ciertos y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la ayuda solicitada.
- Que tengo conocimiento que la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.

Firma

Calvià, ____ de _____ de 2015



ANEXO VI JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN

CONVOCATORIA Y BASES REGULADORAS DE LAS SUBVENCIONES Y AYUDAS ENMARCADAS EN EL ÁMBITO COMPETENCIAL DEL IMEB, DIRIGIDAS A LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS DE LOS CENTROS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA DE CALVIÀ PARA LA REALIZACIÓN DE AULAS DE VERANO QUE INCORPOREN ACTIVIDADES EN INGLÉS 2015

DATOS DE LA ENTIDAD

Razón Social	NIF-CIF
--------------	---------

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos	DNI
Teléfono	e-mail

CENTRO ESCOLAR DONDE SE HA REALIZADO EL AULA DE VERANO

--

Si han participado otras AMIPA en la organización del Aula de Verano, se debe cumplimentar, para cada una de las AMIPA, los datos de la entidad y del representante legal (ANEXO VI).

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (MES DE JULIO)

	Listado de participantes (ANEXO V)
	Certificado de empadronamiento
	Solicitud de subvención familiar (ANEXO IV)
	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
	Relación de las facturas (original)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (MES DE AGOSTO)

	Listado de participantes (ANEXO V)
	Certificado de empadronamiento
	Solicitud de subvención familiar (ANEXO IV)
	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
	Relación de las facturas (original)



DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (GESTIÓN Y ORGANIZACIÓN AULA)

	Memoria de la actividad en inglés
	Memoria económica (listado de gastos y facturas asociadas)
	Relación de las facturas (original)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MES DE JULIO

	Listado de participantes (ANEXO V)
	Certificado de empadronamiento
	Solicitud de subvención familiar (ANEXO IV)
	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
	Relación de las facturas (original)

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MES DE AGOSTO

	Listado de participantes (ANEXO V)
	Certificado de empadronamiento
	Solicitud de subvención familiar (ANEXO IV)
	Fotocopia de la tarjeta municipal familia numerosa
	Relación de las facturas (original)

DECLARO

- Que los datos anteriores son ciertos y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
- Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la ayuda solicitada.
- Que tengo conocimiento que la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.

Firma

Calvià, ____ de _____ de 2015

ANEXO VII
PREINSCRIPCIÓN AULA DE VERANO 2015

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL

Razón social	NIF/CIF
Representante legal	DNI

CENTRO ESCOLAR PARA EL CUAL SE SOLICITA AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR AULA DE VERANO:

--

INSTRUCCIONES:

- Sólo deben incluirse los datos de los participantes residentes que cumplen todos los requisitos, que han aportado el correspondiente certificado de empadronamiento y el recibo de abono de la pre-inscripción.
- El listado de los participantes debe seguir un orden alfabético, siguiendo el campo de apellidos.
- La documentación que debe adjuntarse debe seguir el mismo orden alfabético.
- Marcar con una X el período en el cual se pre-inscribe cada participante.

DECLARO

9. Que la AMIPA dispone de una preinscripción al aula de verano de más de 50 participantes empadronados en el municipio y alumnos del centro, por mes.
- ☐ Que los datos indicados son ciertos y conozco y acepto las bases de esta convocatoria.
 - ☐ Que tengo conocimiento que la ocultación de cualquier información sobre los requisitos implica la denegación de la ayuda solicitada.
 - ☐ Que tengo conocimiento que la falsificación de datos implica la denegación de la ayuda solicitada.

Firma

Calvià, ____ d _____ de 2015

ANEXO VII
RELACIÓN DE PARTICIPANTES PREINSCRITOS MES DE JULIO / AGOSTO DE 2014

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE	MES COMPLETO (especificar JULIO o AGOSTO)	1ª. QUINCENA	2ª QUINCENA	FAMILIA NUMEROSA	PARTICIPANTE CON DISCAPACIDAD	IMPORTE TOTAL DESCUENTOS

SI EL ESPACIO RESULTA INSUFICIENTE DEBE HACERSE USO DE FOTOCOPIAS DE ESTA PÁGINA