

ANEXOS DE SOLICITUD Y JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

ANEXO I

BASES PARA LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA ASOCIACIONES Y/O ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO EN LA ISLA DE FORMENTERA EN MATERIA DE ACTUACIONES EN EL ÁMBITO SOCIO SANITARIO

Nombre de la asociación/entidad		NIF/CIF
Domicilio		Núm. Piso Puerta
Población	Código postal	Provincia
Telefono	Fax	Correo electrónico

Nombre y apellidos del representante		NIF
Domicilio		Núm. Piso Puerta
Población	Código postal	Provincia
Teléfono	Fax	Correo electrónico

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES : en catalán o castellano

<input type="checkbox"/> Domicilio de la asociación / entidad	<input type="checkbox"/> Domicilio del representante de la asociación / entitat
---	---

ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN Y CUANTÍA SOLICITADA

☐ Mantenimiento de servicios no residenciales; Cuantía que se solicita..... euros

☐ Actividades, programas o proyectos de acción social. Cuantía que se solicitaeuros

DOCUMENTACIÓN APORTADA CON LA SOLICITUD

- ☐ Documento que acredite que la persona solicitante es el/la representante legal de la entidad privada o asociación.
- ☐ Copia compulsada del documento nacional de identidad del/de la representante legal.
- ☐ Copia compulsada de la tarjeta de identificación fiscal (CIF) de la entidad o asociación.
- ☐ Copia compulsada del documento acreditativo de la inscripción de la entidad o asociación en el correspondiente Registro de entidades ciudadanas del Consell Insular de Formentera.
- ☐ Copia compulsada de la declaración de entidad de interés público, si está reconocida como tal.
- ☐ Copia compulsada de la resolución de inscripción en el Registro Central de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares.
- ☐ Copia compulsada de la resolución de autorización de funcionamiento como servicio social o centro, en caso de estar reconocida como tal.
- ☐ Copia compulsada de los estatutos debidamente legalizados, en los cuales deberá constar explícitamente la inexistencia de ánimo de lucro así como el ámbito territorial de la entidad o asociación.
- ☐ Memoria explicativa de la actividad para la que se solicita subvención, según modelo normalizado que figura como anexo II de esta convocatoria.
- ☐ Memoria de actividades de la entidad en el ejercicio anterior, según modelo normalizado que figura como anexo III de esta convocatoria.
- ☐ Presupuesto específico de ingresos y gastos de la actividad para la que se solicita la subvención,

según modelo normalizado que figura como anexo IV de esta convocatoria.

- ☐ Declaración responsable firmada por el representante legal de la entidad, (ante el secretario de la corporación o ante el funcionario de carrera en quien delegue, con solicitud previa de audiencia), de no estar sometida a ninguna de las circunstancias que determinen la imposibilidad de obtener la condición de entidad beneficiaria de las subvenciones públicas recogidas en el artículo 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones. Según modelo normalizado que figura como anexo V de esta convocatoria.
- ☐ Certificado de estar al corriente de las obligaciones tributarias y de la Seguridad Social ante la Administración del Estado, la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares y del Consell Insular de Formentera. Esta certificación puede ser substituída por una autorización al CIF para que pueda solicitar los datos a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria de estar al corriente de sus obligaciones tributarias, y los datos a la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social, según modelo normalizado que figura como anexo VI de esta convocatoria.
- ☐ Una solicitud de transferencia bancaria (modelo TG002) o un certificado de cuenta bancaria donde se hará el pago en caso de obtener la ayuda, éste deberá ir expedido necesariamente a nombre de la asociación o entidad beneficiaria de la ayuda y sellado por la entidad bancaria.
- ☐ Resolución de subvenciones o ayudas de otras entidades o administraciones para la realización de la misma actividad o proyecto y en su defecto, la solicitud.
- ☐ Certificado del secretario/secretaría de la entidad o asociación (anexoVII)

Formentera, d..... de

Firma de la persona solicitante:

ANEXO II

MODELO DE COMUNICACIÓN DE DOCUMENTACIÓN APORTADA ANTERIORMENTE

El Sr./la Sra., con domicilio, calle, y
con DNI núm., en calidad de representante legal
de, i

DECLARA

Que la siguiente documentación ya se encuentra en poder de este Consell Insular de Formentera y no ha sufrido modificación de ningún tipo hasta la fecha de hoy, a los efectos de ser válida y poder ser utilizada según los requisitos exigidos en esta convocatoria de subvenciones

Lo que se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

Firma y sello el/la representante legal, en el lugar y a la hora indicados en el encabezamiento.

El/la representante legal,

Formentera, d..... de 201

ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN EN MATERIA DE ACTUACIONES EN EL ÁMBITO SOCIOSANITARIO

Título del servicio/programa :
Justificación de la necesidad social detectada o de las situaciones de riesgo a prevenir:
Objetivos y finalidades del proyecto a realizar
Descripción del servicio/programa :

Tipo de personas usuarias del servicio/programa :
Número previsto de personas usuarias :
Ámbito territorial :
Programas o actividades previstas :
Medios técnicos y materiales para el desarrollo del servicio/programa :

Lugar donde se desarrolla el servicio/programa :
Breve explicación del sistema de funcionamiento/organización del servicio/programa :
Metodología de evaluación y/o control del programa-actividad:
Observaciones y otros :

PERSONAL

Núm.	Titulación	Categoria/ lugar de trabajo	Hores dedic. semana	Tipo contrato

OTRAS PERSONAS QUE COLABORAN EN EL PROYECTO (voluntarios, alumnos en prácticas,...)

Núm.	Lugar de trabajo asignado	Horas dedicadas semana	Relación con el servicio

El representante legal,

Fecha:

Formentera, d..... de

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO IV

MEMORIA DE ACTIVIDADES DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA ENTIDAD:	
SEDE Y DELEGACIONES:	
FECHA DE CONSTITUCIÓN:	
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO CENTRAL DE SERVICIOS SOCIALES:	
INSCRIPCIÓN EN OTROS REGISTROS:	
COLECTIVO Y/O SECTOR DE ACTUACIÓN:	
NÚMERO DE SOCIOS/AS Y CARACTERÍSTICAS: (número en Formentera, afectados o no, familiares)	
CUOTA MENSUAL:	CUOTA ANUAL:
DECLARACIÓN DE UTILIDAD PÚBLICA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
PERTENECE A ALGUNA FEDERACIÓN Y/O AGRUPACIÓN/PLATAFORMA: <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO EN CASO AFIRMATIVO NOMBRE DE LA FEDERACIÓN Y/O AGRUPACIÓN/PLATAFORMA: EN CASO DE SER AGRUPACIÓN RELACIÓN DE LAS ENTIDADES QUE LA INTEGRAN:	

RELACIÓN DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS REALIZADOS EL AÑO ANTERIOR (localización y número de usuarios o participantes)

--

SISTEMA DE EVALUACIÓN Y CALIDAD

--

INMUEBLES DE LA ENTIDAD:				
INMUEBLES EN PROPIEDAD				
DIRECCIÓN COMPLETA			VALOR CATASTRAL	
INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO				
DIRECCIÓN COMPLETA			VALOR CATASTRAL	
PERSONAL DE LA ENTIDAD (RETRIBUÍDO)				
Núm.	Lugar ejercido	Relación laboral (fijo/eventual)	Fecha de incorporación	Retribución anual
PERSONAL DE LA ENTIDAD (VOLUNTARIADO)				
Núm.	Cualificación	Actividad que desarrolla	Fecha de incorporación	
ESQUEMA DE LAS CUENTAS DE LA ENTIDAD DEL EJERCICIO ANTERIOR				
INGRESOS			CUANTIA	
FINANCIAMIENTO PROPIO				
SUBVENCIONES				
OTRAS FUENTES DE FINANCIAMIENTO				
TOTAL INGRESOS				
GASTOS			CUANTIA	
PERSONAL				
MANTENIMIENTO				
ACTIVIDADES				
INVERSIONES				
OTROS GASTOS				
TOTAL GASTOS				
Resumen de resultados (ingresos-gastos)				

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO V

BALANCE ECONÓMICO

Gastos

En recursos humanos	
En materiales	
En transporte – mensajería	
En infraestructuras	
En viajes y desplazamientos	
En alojamientos y dietas	
En seguros	
En publicidad	
En otros aspectos	
Total gastos realizados	

Ingresos

Por recursos propios de la entidad	
Por la subvención del Consell Insular de Formentera	
Por subvención de otras entidades	
Por taquillaje	
Por venta de productos	
Por publicidad	
Otros ingresos	
Total ingresos	

Nota: el presupuesto de ingresos y gastos ha de estar equilibrado.

Formentera, d de 2014

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO VI

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El Sr./la Sra., con domicilio, calle, y
con DNI núm., en calidad de representante legal
de, y

DECLARA RESPONSABLEMENTE

Que la asociación/entidad a quien represento..... reúne todas y cada una de las condiciones, exigidas en estas bases, para poder solicitar subvención ante esta Corporación y no incurrir en ninguna de las circunstancias de prohibiciones que prevee el art. 10 del Decreto legislativo 2/2005, de 28 de diciembre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de subvenciones, para ser beneficiaria y se compromete a informar a esta Corporación de cualquier cambio en la situación de la asociación/entidad durante la tramitación del expediente.

Lo que se hace constar por parte de la persona interesada, a los efectos oportunos.

Firma el/la representante legal, en el lugar y a la hora indicado en el encabezado.

El/la representante legal,

Formentera, d..... de 201

ANEXO VII

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y AUTORIZACIÓN DE SOLICITUD DE DATOS FISCALES

Nombre de la entidad/asociación:	CIF
Título del proyecto o programa:	
Nombre del representante legal:	

DECLARO, bajo mi responsabilidad,

- Que la asociación/entidad a quien represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ante la Administración Tributaria del estado, de la Comunidad Autónoma de las Islas Baleares y del Consell Insular de Formentera, y ante la Seguridad Social, impuesto por las disposiciones vigentes, en la manera que lo estipula el reglamento.
- Autorizo al Consell Insular de Formentera para que solicite certificado de encontrarse al corriente de pago de sus obligaciones ante el Consell Insular de Formentera, la Delegación de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social, al efecto de que la mencionada información sea adjuntada al expediente.

Formentera,..... d..... de 201

Nombre y apellidos del representante legal:
[firma y sello]

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO VIII

CERTIFICADO DEL SECRETARIO/ARIA DE LA ASOCIACIÓN

Sr./Sra., _____ con DNI/NIE/pass _____
, secretario/aria de la asociación /entidad _____ con CIF
_____ y domicilio en _____

CERTIFICA

- a) Que se dispone de la estructura y capacidad suficiente para garantizar el cumplimiento de la actividad para la que se solicita la subvención.
- b) Que la persona solicitante es el representante legal de la entidad o asociación.
- c) Que el número total de socios es.....
- d) En caso de haber recibido subvenciones o ayudas de otras entidades, que el conjunto de las subvenciones recibidas no supera el coste de la actividad que se ha de realizar.

Formentera,..... de..... del 201.

Nombre y apellidos del secretario:

[firma y sello]

* En el caso que se trate de una asociación/entidad con sede en otra isla, y delegación en la isla de Formentera, se deberá indicar tanto el número total de socios como el número de socios que tienen en Formentera.

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO IX

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN
CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 201**

Núm. de expediente (a rellenar por la entidad local)	
---	--

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Nom de l'entitat/associació:	CIF:	
Domicilio social:	Número de registro Reg municipal:	
	Reg. Autonómico:	
Teléfono:	Fax:	Correo electrónico:

DATOS DEL PROYECTO

Título del proyecto o programa	
Coste total del proyecto o programa	Importe subvencionado por el Consell Insular de Formentera
Importe subvencionado por la entidad y/o asociación	Importe subvencionado por otras entidades

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos del presidente/a:	DNI/NIE/pass:
--------------------------------------	---------------

DECLARO

Que la entidad o asociación a quien represento ha sido beneficiaria de una subvención otorgada por parte del Consell Insular de Formentera, mediante acuerdo tomado en Comisión de Gobierno en fecha / / .

Que se ha realizado el proyecto o programa subvencionado.

SOLICITO

La tramitación de la documentación adjunta al departamento correspondiente.
La aprobación de la justificación presentada.

Formentera, d de 201

Nombre y apellidos representante legal:
 [firma y sello]

Fecha límite de presentación: 15 de octubre de 2015

(se han de firmar todas las hojas del expediente justificativo)

HBLE. SR. PRESIDENTE DEL CONSELL INSULAR DE FORMENTERA

ANEXO X

CUENTA JUSTIFICATIVA

Nota: las zonas sombreadas han de ser rellenadas por el Centro de día del área de Bienestar Social, Juventud e Igualdad

Número de expediente	
Ejercicio presupuestario	
Partida presupuestaria	

Entidad beneficiaria	
NIF	
Concepto	

Número BOIB	
Fecha de concesión	
Fecha de ejecución	
Fecha de justificación	

Importe proyecto aprobado	
% Ayuda concedida	
Importe ayuda concedido	
Importe otras ayudas	

DECLAR, bajo mi responsabilidad,

1. Que esta cuenta justificativa abarca la realización completa de la actividad subvencionada y contiene la totalidad de los justificantes imputables al proyecto subvencionado.
2. Que todos los datos contenidos en esta cuenta justificativa son verdaderas y correctas.
3. Que los justificantes originales de los gastos y de los ingresos, los cobros y los pagos que se detallan están custodiados bajo mi responsabilidad.
4. Que me comprometo a prestar toda mi colaboración en las actuaciones de comprobación y verificación que la Administración o sus órganos de control consideren necesarios, para comprobar la veracidad o corrección de las actividades subvencionadas o de la justificación presentada.

Formentera, d de 201

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

ANEXO XI

MEMORIA JUSTIFICATIVA DE LA ACTUACIÓN FINAL

Nombre de la entidad/asociación:
Título del proyecto o programa:
Nombre del representante legal:

1. DATOS GENERALES

Descripción breve del proyecto:	
--	--

Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

Población destinataria.

Numero de usuarios/beneficiarios atendidos

Han surgido dificultades en la ejecución

SÍ ☐ **NO** ☐

Estas dificultades, han afectado a los objetivos del proyecto?

SÍ ☐ **NO** ☐

Resumen de las dificultades surgidas:	
Acciones de corrección aplicadas:	

1. OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

Objetivos, actividades programadas, resultados obtenidos y valoración (con los indicadores previstos en el proyecto). Descripción breve. Valoración de las actuaciones a corto plazo y proyección de las actuaciones previstas a medio y largo plazo.

Actividades programadas	Grado de consecución (% aprox.)	Cronograma ejecutado											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

2.1. ACTIVIDADES LLEVADAS A CABO NO PREVISTAS INICIALMENTE. JUSTIFICACIÓN

2.2 . ACTIVIDADES PREVISTAS Y FINALMENTE NO LLEVADAS A CABO. JUSTIFICACIÓN

3. COORDINACIONES

- a) Reuniones de coordinación interna (número de reuniones, objeto, duración, etc.)
- b) Reuniones de coordinación externa (número de reuniones, objeto, duración, etc.)
- c) Número de horas dedicadas por los profesionales

A)P PERSONAL CONTRATADO. DEDICACIÓN Y FUNCIONES

b) VALORACIÓN GENERAL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

BIEN ☐ REGULAR ☐ MAL ☐

Motivar la respuesta (valoración cualitativa)

c) **I**MPACTO. **Qué efectos ha tenido el proyecto sobre el medio social, económico, político, ecológico y técnico? Mejoras y cambios producidos.**

d) **S**OSTENIBILIDAD. **Qué capacidades se han generado para que el proyecto pueda continuar de manera autónoma?**

e) **P**OBLACIÓN BENEFICIARIA. **Cual ha sido la participación y satisfacción de la población beneficiaria a lo largo del proyecto?**

f) **A**NEXOS

Es conveniente presentar cualquier material de difusión escrito relacionado con el proyecto, en el que ha de figurar de manera visible el logotipo del Consell Insular de Formentera.

Formentera, d de 201

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]



Venda des Drolis, s/n
Sant Francesc Xavier | 07660 | Formentera
Tel. 971 32 16 17 | Fax 971 32 22 20
www.conselldeformentera.cat
centrededra@conselldeformentera.cat

[illegible]

Importe justificado:	Importe elegible:
Importe ayuda justificado:	Importe proyecto aprobado:
% ayuda concedida:	Importe ayuda concedida:

Observaciones:

Esta cuenta justificativa corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicada arriba.

Nombre de la entidad:

Nombre del representante legal:

Fecha:

[firma]

Servicio técnico gestor de la ayuda

Emite informe favorable sobre esta cuenta justificativa.

Fecha:

El técnico del Centro de día responsable del expediente,

Órgano competente

Resuelvo aprobar esta cuenta justificativa.

Fecha

El interventor,