Annex I

Sol·licitud per a la convocatòria de subvencions dirigides a cases regionals, associacions d'immigrants i altres associacions sense ànim de lucre, a l'illa de Formentera, per a l'any 2015.

SOL·LICITANT

Nom de l'associació / entitat:		
Domicili:		CIF:
Pis:	Porta:	Població:
Codi postal:	Província:	Fax:
Telèfon:	Adreça electrònica:	

Representant de l'associació / entitat:		
Nom i llinatges:		NIF:
Domicili:		
Pis:	Porta:	Població:
Codi postal:	Província:	Fax:
Telèfon:	Adreça electrònica:	

ADREÇA A EFECTES DE NOTIFICACIONS

Domicili de l'associació / entitat:		
Nom de la via:		Núm.:
Pis:	Porta:	Codi postal:
Població:	Província:	Fax:
Telèfon:	Adreça electrònica:	

ACTIVITATS OBJECTE DE SUBVENCIÓ

☐ L'organització i celebració d'activitats pròpies de les festes patronals, regionals i nacionals.

☐ Activitats esportives o lúdiques sempre i quan estiguin relacionades amb l'objectiu de la convocatòria.

☐ Activitats que promoguin l'acollida, l'orientació i la integració del col·lectiu immigrant a l'illa de Formentera.

☐ Programes que tenguin com objecte principal la sensibilització de la població en general sobre la lluita contra el racisme i la xenofòbia.

☐ Actuacions adreçades a la formació de les persones immigrants.

☐ Activitats que promoguin la integració dels menors estrangers en el sistema educatiu.

DOCUMENTACIÓ:

☐ Còpia compulsada del document nacional d'identitat del/de la representant legal.

☐ Còpia compulsada de la targeta d'identificació fiscal (CIF) de l'entitat o associació.

☐ Còpia compulsada del document acreditatiu de la inscripció de l'entitat o associació al corresponent registre d'entitats autonòmic i al registre d'entitats ciutadanes del Consell Insular de Formentera.

☐ Còpia compulsada de la declaració d'entitat d'interès públic, si està reconeguda com a tal.

☐ Còpia compulsada dels estatuts degudament legalitzats.

☐ Declaració responsable, segons el model normalitzat que figura com annex II.

☐ Pressupost específic d'ingressos i despeses de l'activitat per a la qual es sol·licita la subvenció, segons model normalitzat que figura com a annex III d'aquesta convocatòria.

☐ Memòria explicativa de l'activitat per a la qual es sol·licita la subvenció, segons model normalitzat que figura com a annex IV d'aquesta convocatòria.

☐ Certificat d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social davant l'Administració de l'Estat, la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i del Consell Insular de Formentera. Aquesta acreditació pot ser substituïda per una autorització al CIF perquè pugui sol·licitar les dades a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària d'estar al corrent de les seves obligacions tributaris, i les dades a la Tresoreria General de la Seguretat Social d'estar al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social, segons model normalitzat que figura com a annex V d'aquesta convocatòria.

☐ Sol·licitud de transferència bancària (model TG002) o un certificat d'existència del compte corrent.

☐ Un certificat del secretari/de la secretària de l'entitat o associació, segons model normalitzat que figura com a annex VI d'aquesta convocatòria.

Formentera, ... de..... de 2015.

Nom i llinatges del representant legal: [signatura i segell]

Annex II
Declaració responsable

Nom i llinatges del representant:	
Càrrec:	**DNI/NIE/passaport:**
Entitat a qui representa:	**CIF:**

DECLAR, sota jurament,

Que l'associació/entitat a qui represento reuneix totes i cadascuna de les condicions exigides en aquestes bases per tal de poder sol·licitar la subvenció davant aquesta Corporació i no incorre en cap de les circumstàncies de prohibicions que preveu l'art.10 del Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de subvencions, per ser-ne beneficiària.

La qual cosa es fa constar per part de la persona interessada, als efectes oportuns.

Formentera, ... d..... de .....2015.

Nom i llinatges del representant legal:

[signatura i segell]

Annex III
Pla de viabilitat econòmica del projecte – pressupost general

Nom i llinatges del representant:	
Càrrec:	**DNI/NIE/passaport:**
Entitat a qui representa:	**CIF:**

Despeses previstes

En recursos humans	€
En materials i transports	€
En infraestructures	€
En viatges i desplaçaments	€
En allotjaments i dietes	€
En assegurances	€
En publicitat	€
En altres aspectes	€
Total despeses previstes	**€**

Ingressos previstos

Per recursos propis de l'entitat	€
Per la subvenció del Consell Insular de Formentera	€
Per subvencions d'altres Administracions	€
Per taquillatge	€
Per venda de productes	€
Per publicitat	€
Altres ingressos	€
Total ingressos previstos	**€**

- ✓ El pressupost de ingressos i despeses haurà d'estar equilibrat.
- ✓ Acompanyau tota la documentació que considereu necessària.

Formentera, ……de…… de 2015.

Nom i llinatges del president/a:		Nom i llinatges del secretari/ària
[signatura]	[Segell]	[signatura]

Annex IV
Memòria explicativa de l'activitat per a la qual es sol·licita la subvenció

Nom i llinatges del representant:
Càrrec:
Entitat a qui representa:
Nom i llinatges del representant:

Nombre de socis *(si es tracta d'una delegació a l'illa indicar el nombre total de socis de l'entitat i el nombre de socis a l'illa de Formentera)*
Any de fundació *(si es tracta d'una delegació a l'illa de Formentera indicar l'any de registre al Registre d'entitats del Consell Insular de Formentera)*
Mitjans tècnics, material i/o humans de l'entitat/associació (personal contractat, seu,...)
Projectes realitzats als darrers tres anys:
Títol del servei/ programa/ projecte per al que es demana la subvenció:
Consolidació del projecte. Continuïtat. Anys en que s'ha realitzat:

Objectius i finalitats del projecte a realitzar:
Descripció del servei/programa:
Tipus de persones usuàries del servei/ programa:
Nombre previst de persones usuàries:
Àmbit territorial:

Programes o activitats previstos:
Mitjans tècnics i materials per al desenvolupament del servei/programa:
Durada
Lloc on es desenvolupa el servei/programa:

Observacions i altres :

Personal

Núm.	Titulació	Categoria/ lloc de treball	Hores dedic. setmana	Tipus contracte

Altres persones que col·laboren habitualment (voluntaris, alumnes en pràctiques…)
No es comptabilitzaran els socis.

Núm.	Lloc de treball assignat	Hores dedicades setmanals	Relació amb el servei

Formentera,.....de.....del 2015.

Nom i llinatges del representant legal: [signatura i segell]

Annex V
Declaració responsable sobre les obligacions tributàries
i autorització de sol·licitud de dades fiscals.

Nom i llinatges del representant:	
Càrrec:	**DNI/NIE/passaport:**
Entitat a qui representa:	**CIF:**

DECLAR, sota la meva responsabilitat,

- Que l'associació/entitat a qui represent es troba al corrent en el compliment de les obligacions tributàries davant l'Administració Tributària de l'estat, de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i del Consell Insular de Formentera, i davant la Seguretat Social, imposat per les disposicions vigents, en la manera que ho estipula el reglament.

- Autoritzo al Consell Insular de Formentera perquè sol·liciti certificat de trobar-se al corrent de pagament en les seves obligacions davant el Consell Insular de Formentera, la Delegació de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària i la Tresoreria General de la Seguretat Social, a l'efecte que l'esmentada informació sigui adjuntada a l'expedient.

Formentera, de de 2015.

Nom i llinatges del representant legal: [signatura i segell]

Annex VI
Certificat del secretari/ària

Sr./Sra., _____ amb DNI/NIE/pass _____ ,secretari/ària de l'associació /entitat_____ _____ amb CIF _____ i domicili a_____

CERTIFICA

a) Que es disposa de l'estructura i capacitat suficient per garantir el compliment de l'activitat per a la qual se sol·licita la subvenció.

b) Que la persona sol·licitant és el representant legal de l'entitat o associació.

c) Que el nombre total de socis es .....

d) Que en cas d'haver rebut subvencions o ajudes d'altres entitats, que el conjunt de les subvencions rebudes no supera el cost de l'activitat que s'ha de realitzar.

Formentera,…… de…….. del 2015.

Nom i llinatges del secretari: [signatura i segell]

* En el cas que es tracti d'una associació/entitat amb seu a una altre illa, i delegació a l'illa de Formentera, s'haurà d'indicar tant el nombre total de socis com el nombre de socis que tenen a Formentera.

ANNEX VII
Justificació de la subvenció

Convocatòria de subvencions 2015

Núm. d'expedient (a emplenar per l'entitat local)	

DADES DE L'ENTITAT BENEFICIÀRIA

Nom de l'entitat/associació:	CIF:	
Domicili social:	Número de registre Reg municipal: Reg. Autonòmic:	
Telèfon:	Fax:	Correu electrònic:

DADES DEL PROJECTE

Títol del projectes o programa	
Cost total del projecte o programa	Import subvencionat pel Consell Insular de Formentera
Import subvencionat per l'entitat i/o associació	Import subvencionat per altres entitats

DADES DEL REPRESENTANT LEGAL

Nom i cognoms del president/a:	DNI/NIE/pass:

DECLAR
Que l'entitat o associació a qui represent ha estat beneficiària d'una subvenció atorgada per part del Consell Insular de Formentera, mitjançant acord pres en Comissió de Govern en data / / .

Que s'ha realitzat el projecte o programa subvencionat.

SOL·LICIT
La tramesa de la documentació adjunta al departament corresponent.
L'aprovació de la justificació presentada.

Formentera, d de 2015.

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

Annex VIII

Memòria justificativa d'actuació final

Nom i llinatges del representant:	
Càrrec:	**DNI/NIE/passaport:**
Entitat a qui representa:	**CIF:**
Títol del projecte o programa	

1,- DADES GENERALS

Descripció breu del projecte:

Data d'inici	
Data d'acabament	

Població destinatària.

Nombre d'usuaris/beneficiaris atesos

Han sorgit dificultats en l'execució

SÍ ☐ **NO** ☐

Aquestes dificultats, han afectat els objectius del projecte?

SÍ ☐ **NO** ☐

Resum de les dificultats sorgides: **Accions de correcció aplicades:**

2.- OBJECTIUS I ACTIVITATS

Objectius, activitats programades, resultats obtinguts i valoració (amb els indicadors previstos al projecte). Descripció breu. Valoració de les actuacions a curt termini i projecció de les actuacions previstes a mitjà i llarg termini.

Activitats programades	**Grau de consecució (%)**	**Cronograma executat**											
		1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**

2.1. ACTIVITATS DUITES A TERME NO PREVISTES INICIALMENT. JUSTIFICACIÓ

2.2 . ACTIVITATS PREVISTES I FINALMENT NO DUITES A TERME. JUSTIFICACIÓ

3. COORDINACIONS

- ✓ Reunions de coordinació interna (nombre de reunions, objecte, durada, etc.)
- ✓ Reunions de coordinació externa (nombre de reunions, objecte, durada, etc.)
- ✓
- ✓ Nombre d'hores dedicades pels professionals

4. PERSONAL CONTRACTAT. DEDICACIÓ I FUNCIONS

5. VALORACIÓ GENERAL DE L'EXECUCIÓ DEL PROJECTE

BÉ ☐ **REGULAR** ☐ **MALAMENT** ☐

Motivau la resposta (valoració qualitativa)

6. IMPACTE. Quins efectes ha tengut el projecte sobre el medi social, econòmic, polític, ecològic i tècnic? Millores i canvis produïts.

7. SOSTENIBILITAT. Quines capacitats s'han generat perquè el projecte pugui continuar de manera autònoma?

8. POBLACIÓ BENEFICIÀRIA. Quina ha estat la participació i satisfacció de la població beneficiària al llarg del projecte?

9. ANNEXOS

És convenient presentar qualsevol material de difusió escrit relacionat amb el projecte, en el qual ha de figurar de manera visible el logotip del Consell Insular de Formentera.

Formentera, d de 2015.

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

Annex IX
Compte justificatiu

Nota: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'àrea de Benestar Social, Joventut i Igualtat

Número d'expedient	
Exercici pressupostari	
Partida pressupostària	

Entitat beneficiària	
NIF	
Concepte	

Número BOIB	
Data de concessió	
Data d'execució	
Data de justificació	

Import projecte aprovat	
% Ajut concedit	
Import ajut concedit	
Import altres ajuts	

DECLAR, sota la meva responsabilitat,

1. Que aquest compte justificatiu abasta la realització completa de l'activitat subvencionada i conté la totalitat dels justificants imputables al projecte subvencionat.
2. Que totes les dades contingudes en aquest compte justificatiu són vertaderes i correctes.
3. Que els justificants originals de les despeses i dels ingressos, els cobraments i els pagaments que s'hi detallen estan custodiats sota la meva responsabilitat.
4. Que em compromet a prestar tota la meva col·laboració en les actuacions de comprovació i verificació que l'Administració o els seus òrgans de control considerin necessàries, per tal de comprovar la veracitat o correcció de les activitats subvencionades o de la justificació presentada.

Formentera, d de 2015.

Nom i llinatges representant legal:

[signatura i segell]

Annex X
Balanç econòmic

Nom i llinatges del representant:	
Càrrec:	**DNI/NIE/passaport:**
Entitat a qui representa:	**CIF:**

Despeses

En recursos humans	
En materials	
En transport – missatgeria	
En infraestructures	
En viatges i desplaçaments	
En allotjaments i dietes	
En assegurances	
En publicitat	
Altres	
Total despeses	

Ingressos

Per recursos propis de l'entitat	
Per la subvenció del Consell Insular de Formentera	
Per subvenció d'altres entitats	
Per taquillatge	
Per venda de productes	
Per publicitat	
Altres	
Total ingressos	

Nota: el pressupost d'ingressos i despeses ha d'estar equilibrat.

Formentera, de de 2015.

Nom i llinatges representant legal: [signatura i segell]

NÚM. D'EXPEDIENT	

Nota: les zones ombrejades han de ser emplenades per l'àrea de Benestar Social, Joventut i Igualtat

Annex XI

Relació de justificants imputables

IDENTIFICACIÓ DELS JUSTIFICANTS							COST JUSTIFICATS		COST ELEGIBLE
NÚM	NÚM. FACTURA	DATA	PROVEÏDOR	CONCEPTE	IMPORT	DATA DE PAGAMENT	% IMPUTACIÓ	IMPORT JUSTIFICAT	

Import justificat:	Import elegible:
% ajut concedit:	Import ajut concedit:

Observacions:

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajut indicat a dalt.
Nom de l'entitat: Nom del representant legal:
Data: [rúbrica]

Servei tècnic gestor de l'ajuda
Emet informe favorable sobre aquest compte justificatiu. Data: La cap del Departament d'Immigració,

Òrgan competent
Resolc aprovar aquest compte justificatiu. Data L'interventor,