

Anexo I

Solicitud para la convocatoria de subvenciones dirigidas a casas regionales, asociaciones de inmigrantes y otras asociaciones sin ánimo de lucro, en la isla de Formentera, para el año 2015

SOLICITANTE

Nombre de la asociación / entidad:		
Domicilio:		CIF:
Piso:	Puerta:	Población:
Código postal:	Provincia:	Fax:
Teléfono:	Dirección electrónica:	

Representante de la asociación / entidad:		
Nombre y apellidos:		NIF:
Domicilio:		
Piso:	Puerta:	Población:
Código postal:	Provincia:	Fax:
Teléfono:	Dirección electrónica:	

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

Domicilio de la asociación / entidad:		
Nombre de la vía:		Núm.:
Piso:	Puerta:	Código postal:
Población:	Provincia:	Fax:
Teléfono:	Dirección electrónica:	

ACTIVIDADES OBJETO DE SUBVENCIÓN

- ☐ La organización y celebración de actividades propias de las fiestas patronales, regionales y nacionales.
- ☐ Actividades deportivas o lúdicas siempre y cuando estén relacionadas con el objetivo de la convocatoria.
- ☐ Actividades que promuevan la acogida, la orientación y la integración del colectivo inmigrante a la isla de Formentera.
- ☐ Programas que tengan como objeto principal la sensibilización de la población en general sobre la lucha contra el racismo y la xenofobia.
- ☐ Actuaciones dirigidas a la formación de las personas inmigrantes.
- ☐ Actividades que promuevan la integración de los menores extranjeros en el sistema educa-

tivo.

DOCUMENTACIÓN:

- ☐ 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 autonómico y en el 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 los estatutos debidamente legalizados.
 - ☐ Declaración responsable, según el modelo normalizado que figura como anexo II.
 - ☐ Presupuesto específico de ingresos y gastos de la actividad para la cual se solicita la subvención, según el modelo normalizado que figura como anexo III de esta convocatoria.
 - ☐ Memoria explicativa de la actividad para la cual se solicita la subvención, según el modelo normalizado que figura como anexo IV 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 acreditación puede ser sustituida por una autorización del 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 V de esta convocatoria.
 - ☐ Solicitud de transferencia bancaria (modelo TG002) o un certificado de existencia de la cuenta corriente.
 - ☐ Un certificado del secretario/a de la entidad o asociación, según modelo normalizado que figura como anexo VI de esta convocatoria.
- Formentera, de..... de 2015.

Nombre y apellidos del representante legal:

[firma y sello]

Anexo II
Declaración responsable

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a quien representa:	CIF:

DECLARO, bajo juramento,

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

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

Formentera, d..... de2015.

<p>Nombre y apellidos del representante legal:</p> <p>[firma y sello]</p>
--

Anexo III
Plan de viabilidad económica del proyecto – presupuesto general

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a quien representa:	CIF:

Gastos previstos

En recursos humanos	€
En materiales y transportes	€
En infraestructuras	€
En viajes y desplazamientos	€
En alojamientos y dietas	€
En seguros	€
En publicidad	€
En otros aspectos	€
Total gastos previstos	€

Ingresos previstos

Por recursos propios de la entidad	€
Por la subvención del Consejo Insular de Formentera	€
Por subvenciones de otras Administraciones	€
Por taquillaje	€
Por venta de productos	€
Por publicidad	€
Otros ingresos	€

Total ingresos previstos	€
---------------------------------	----------

- ✓ El presupuesto de ingresos y gastos deberá estar equilibrado.
- ✓ Acompañar toda la documentación que consideréis necesaria.

Formentera,de..... de 2015.

Nombre y apellidos del presidente/a:		Nombre y apellidos del secretario/a
[Firma]	[Sello]	[Firma]

Anexo IV
Memoria explicativa de la actividad para la cual se solicita la subvención

Nombre y apellidos del representante:
Cargo:
Entidad a quien representa:
Nombre y apellidos del representante:

Número de socios <i>(si se trata de una delegación en la isla indicar el número total de socios de la entidad y el número de socios en la isla de Formentera)</i>
Año de fundación <i>(si se trata de una delegación en la isla de Formentera indicar el año de registro en el Registro de entidades del Consell Insular de Formentera)</i>
Medios técnicos, material y/o humanos de la entidad/asociación (personal contratado, sede,...)
Proyectos realizados en los últimos tres años:
Título del servicio/programa/proyecto por el que se pide la subvención:
Consolidación del proyecto. Continuidad. Años en que se ha realizado:

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:
Duración:
Lugar donde se desarrolla el servicio/programa:

Observaciones y otros:

Personal

Núm.	Titulación	Categoría/ lugar de trabajo	Horas dedic. semana	Tipo contrato

Otras personas que colaboran habitualmente (voluntarios, alumnos en prácticas...)
No se contabilizarán los socios.

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

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

<p>Nombre y apellidos del representante legal:</p> <p>[firma y sello]</p>
--

Anexo V

Declaración responsable sobre las obligaciones tributarias y autorización de solicitud de datos fiscales.

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a quien representa:	CIF:

DECLARO, bajo mi responsabilidad,

- Que la asociación/entidad a quién 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 en 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 que la mencionada información sea adjuntada al expediente.

Formentera, de de 2015.

Nombre y apellidos del representante legal:

[fecha y sello]

Anexo VI
Certificado del secretario/a

Sr./Sra., _____ con DNI/NIE/pas _____ ,
secretario/a 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 cual 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) Que 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 tiene que realizar.

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

Nombre y apellidos del secretario:

[firma y sello]

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

ANEXO VII
Justificación de la subvención

Convocatoria de subvenciones 2015

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

DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA

Nombre de la entidad/asociación:	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 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/pas:
--------------------------------------	--------------

DECLARO

Que la entidad o asociación a quien represente 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, de de 2015.

Nombre y apellidos representante legal:
[firma y sello]

Anexo VIII

Memoria justificativa de actuación final

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a quien representa:	CIF:
Título del proyecto o programa	

1,- DATOS GENERALES

Descripción breve del proyecto:

Fecha de inicio	
Fecha de finalización	

Población destinataria.

Número 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:

2.- OBJETIVOS Y ACTIVIDADES

Objetivos, actividades programadas, resultantes obtenidas 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 (%)	Cronograma ejecutado											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

2.1. ACTIVIDADES LLEVADAS A TERMINO NO PREVISTAS INICIALMENTE. JUSTIFICACIÓN

--

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

--

3. COORDINACIONES

✓

Reuniones de coordinación interna (número de reuniones, objeto, duración, etc.)

✓

Reuniones de coordinación externa (número de reuniones, objeto, duración, etc.)

✓

Número de horas dedicadas por los profesionales.

4. PERSONAL CONTRATADO. DEDICACIÓN Y FUNCIONES

5. VALORACIÓN GENERAL DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO

BIEN ☐ REGULAR ☐ MAL ☐

Motivar la respuesta (valoración cualitativa)

6. IMPACTO. Qué efectos ha tenido el proyecto sobre el medio social, económico, político, ecológico y técnico? Mejoras y cambios producidos.

7. SOSTENIBILIDAD. Qué capacidades se han generado para que el proyecto pueda continuar de manera autónoma?

8. POBLACIÓN BENEFICIARIA. Cual ha sido la participación y satisfacción de la población beneficiaria al largo del proyecto?

9. ANEXOS

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

Formentera, de de 2015.

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

Anexo IX
Cuenta justificativa

Nota: las zonas sombreadas deben ser rellenadas
por el 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 concedida	
Importe otras ayudas	

DECLARO, bajo mi responsabilidad,

1. Que esta cuenta justificativa alcanza 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 verdaderos y correctos.
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, de de 2015.

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

Anexo X
Balance económico

Nombre y apellidos del representante:	
Cargo:	DNI/NIE/pasaporte:
Entidad a quien representa:	CIF:

Gastos

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

Ingresos

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

Total ingresos	
----------------	--

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

Formentera, de de 2015.

Nombre y apellidos representante legal:

[firma y sello]

NÚM. DE EXPEDIENTE

Nota: las zonas sombreadas deben ser rellenas por el área de Bienestar Social, Joventud e Igualdad

Anexo XI

Relación de justificantes imputables

[illegible]

Importe justificado:	Importe elegible:
% ayuda concedida:	Importe ayuda concedido:

Observaciones:

Esta cuenta justificante corresponde al coste total definitivo de la ayuda indicado arriba.

Nombre de la entidad:

Nombre del representante legal:

Fecha:

[rúbrica]

Servicio técnico gestor de la ayuda

Emite informe favorable sobre esta cuenta justificativa.

Fecha:
 La jefa del Departamento de Inmigración,

Órgano competente

Resuelvo aprobar esta cuenta justificativa.

Fecha
 El interventor,