



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA – PARTICIPACIÓ CIUTADANA

ENTITAT SOL·LICITANT

Raó Social:			CIF:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Municipi:		Província:		CP:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):		Correu electrònic:			
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		
Número Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa:		Com voleu rebre la notificació?: ☐ Fax ☐ Correu postal ☐ Correu electrònic			

PERSONA REPRESENTANT

President/a (nom i llinatges):	Document d'Identitat:
Secretari/ària (nom i llinatges):	Document d'Identitat:

SOL·LICITUD PER AL PROJECTE O ACTIVITAT

DECLARA/EN: que desitgen realitzar les següents activitats per a les quals sol·liciten subvenció:

a) Que l'entitat es troba al corrent del compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Ajuntament i igualment davant l'Administració de l'Estat i de la Seguretat Social, i autoritz l'administració concessionària de la subvenció perquè demani en el meu nom dites dades de conformitat amb l'article 23.3 de la LGS.

b) Que l'entitat i els seus o les seues representats no es troben compresos en cap dels supòsits de prohibicions per obtenir la condició de beneficiari/ària de subvencions establerts a l'article 13.2 i 3 LGS.

c) Que l'entitat no té pendent de justificar cap subvenció fora de termini.

ES COMPROMET/EN: a desenvolupar les activitats que són objecte de subvenció i les obligacions que li corresponen com a beneficiari/ària d'aquesta subvenció, establertes amb caràcter general a l'article 14 de la Llei 38/2003 general de subvencions (executar el projecte, justificació de fons, sotmetre's a les actuacions de comprovació, presentar documentació requerida, etc.), comunicar a l'Ajuntament d'Eivissa l'obtenció de subvencions o ajuts per a la mateixa finalitat, procedents d'altres administracions o ens públics.

SOL·LICITA/EN
La concessió d'una subvenció per a les activitats presentades, per un import de€

DOCUMENTS QUE ADJUNTEN

☐ Memòria justificativa del projecte o activitats que es pretenen realitzar
☐ Actualització de dades d'inscripció en el Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa (M-23)
☐ Fotocòpia DNI/CIF de l'entitat i dels seus representants
☐ Imprès d'alta o modificació de dades bancàries de l'Ajuntament d'Eivissa
☐ Declaració de núm. de soci
☐ Més documentació

Eivissa, d de 20

El/la president/a

Segell de l'entitat

El/la secretari/ària

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL PROJECTE

(presentau un full per a cada programa)

ENTITAT:

PROGRAMA:

MEMÒRIA DE SOL·LICITUD

Descripció de les activitats a realitzar, calendari i persones a qui van dirigides

Objectius a aconseguir

Motius pel quals sol·licitau la subvenció

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es

PRESSUPOST DE L'ACTIVITAT

INGRESSOS	DESPESES
1. Persones participants:	1. Personal:
2. Subvenció municipal prevista:	2. Transports:
3. Fons propis de l'entitat:	3. Materials:
4. D'altres (especificau-los):	4. Publicitat:
5.	5. Altres despeses:
TOTAL INGRESSOS: €	TOTAL DESPESES: €



aciutadana@eivissa.es

sac@eivissa.es



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00
Fax 971 39 75 70
aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

JUSTIFICACIÓ DE SUBVENCIO DE LA REGIDORIA DE PARTICIPACIÓ CIUTADANA

ENTITAT SOL·LICITANT

Nom:			Document d'Identitat:		
Domicili:	Núm.:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província:			CP:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic:		
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		
Número Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa:			Com volem rebre la notificació?: ☐ Fax ☐ Correu postal ☐ Correu electrònic		

PERSONA REPRESENTANT

President/a (nom i llinatges):	Document d'identitat:
Secretari/ària (nom i llinatges):	Document d'identitat:

SOL·LICITUD DE JUSTIFICACIÓ

CERTIFIQUEN:

1. Que s'ha realitzat el programa/activitat:
subvencionat amb mitjançant acord de de data
2. Que el cost total de l'activitat/programa és de€ i s'ha finançat de la següent forma:
- Aportació entitat: €
Aportació sol·licitada: €
Altres ajudes sol·licitades: €

SOL·LICITEN

- S L'aprovació de la justificació presentada.
S L'ingrés de la quantitat.

DOCUMENTS QUE ADJUNTEN

- S Memòria justificativa del projecte. (Annex 1)
S Llista de justificants i la seua relació amb el programa subvencionat. (Annex 2)
S Factures i altres documents originals o còpies acarades per el departament corresponent, que acreditin la destinació de la subvenció.
S Declaració responsable de les despeses objecte de la subvenció concedida. (Annex 3)
S Declaració sobre altres sol·licituds de subvenció per la mateixa activitat. (Annex 4)
Informe de l'AEAT i de la Tresoreria General de la Seguretat Social d'estar al corrent de les obligacions tributàries o autorització expressa perquè l'Ajuntament d'Eivissa les consulti (Annex 5) o declaració responsable signada en cas de subvencions que no superen en la convocatòria l'import de 3.000 € (art.24.4 del RD 887/2006)
S Més documentació

Eivissa, d
El/la president/a

de 20
Segell de l'entitat

El/la secretari/ària

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

ANNEX 1

MEMÒRIA D'ACTUACIÓ DEL PROJECTE

(Amb indicació de les activitats realitzades i resultats obtinguts)

SOBRE L'ENTITAT

Nom de l'entitat:	NIF:
Persona responsable:	
Nom projecte:	Codi:
Indicau a quina convocatòria es va finançar:	
Breu descripció:	

SOBRE EL PROJECTE A JUSTIFICAR

Denominació:
Descripció del projecte executat: (Indicant les modificacions que s'hagin produït respecte del projecte presentat a la convocatòria i els motius)

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

Àmbit temàtic i programa:

Lloc de realització de l'activitat o servei:

Destinatari del projecte:

(Quins han estat els destinataris del projecte i quina ha estat la seva participació en el procés de definició, execució i seguiment, i nombre de residents al municipi d'Eivissa que s'han beneficiat del projecte)

Objectius:

Activitats realitzades:

Avaluació i seguiment, resultat:

Pla de comunicació i difusió:

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

RECURSOS UTILITZATS PER DESENVOLUPAR EL PROJECTE

Recursos humans propis de l'entitat:

Recursos humans aliens a l'entitat:

Infraestructures pròpies:

Infraestructures alienes en règim de lloguer o compra:

Recursos materials:

VALORACIÓ QUALITATIVA I CONCLUSIONS DEL PROJECTE EXECUTAT

Eivissa, d de 20

El/la president/a

Segell de l'entitat

El/la secretari/a

(Signatures)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es



aciutadana@eivissa.es

sac@eivissa.es

RELACIÓ DE FACTURES

NÚMERO FACTURA	PROVEÏDOR/ORÀ	CONCEPTE	IMPORT total factura (IVA inclòs)	IMPORT justificat	DATA Pagament
TOTAL					

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es

(*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

sac@eivissa.es

ANNEX 3

DECLARACIÓ RESPONSABLE

Sr./Sra.....,
president/a de
en relació amb la justificació de la subvenció concedida per l'Ajuntament d'Eivissa.

DECLAR SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT QUE:

PRIMER. Les despeses per a les quals s'ha concedit la subvenció s'han realitzat íntegrament.

SEGON. Que l'import de la subvenció/subvencions concedida/des no supera l'import total de les despeses realitzades, i que les aportacions han estat destinades a les despeses objecte de la subvenció.

TERCER. Que no em trob en cap dels supòsits previstos de prohibicions per a l'obtenció de la condició de beneficiari de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, ni de l'article 7 de l'ordenança reguladora de les bases Generals en matèria de subvencions de l'Ajuntament d'Eivissa.

I perquè així consti davant l'Ajuntament d'Eivissa, als efectes de la justificació de la subvenció concedida per aquesta institució, sign aquesta declaració.

Eivissa, d de 20

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:
Participació Ciutadana
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00
Fax 971 39 75 70
aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

ANNEX 4

DECLARACIÓ RESPONSABLE SOBRE ALTRES SOL·LICITUDS DE SUBVENCIÓ PER A LA MATEIXA ACTIVITAT

Sr./Sra.....

Càrrec:.....

Entitat Sol·licitant.....

núm.:..... Direcció:.....

Localitat:..... Codi Postal:.....

DECLAR SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT QUE:

PRIMER. No he sol·licitat ni obtingut cap subvenció per al mateix projecte d'altres entitats públiques ni privades.

SEGON. He sol·licitat o obtingut subvenció per al mateix projecte d'altres entitats públiques o privades.

Entitat	Subvenció sol·licitada	Subvenció concedida

Eivissa, d de 20

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departament responsable:

Participació Ciutadana
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00
Fax 971 39 75 70
aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

ANNEX 5

**AUTORITZACIÓ PER ACCEDIR A LES DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA I DE LA
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL**

Persona que autoritza

Nom i llinatges:			Document d'identitat:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província:			CP:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic:		
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		

Tràmit pel qual autoritza la sol·licitud i recepció d'informació de l'Agència Tributària:

Autoritz l'Ajuntament d'Eivissa perquè pugui sol·licitar i rebre informació de:

L'Agència Tributària que acrediti:

- ☐ Que estic al corrent d'obligacions tributàries
- ☐ La meva declaració de l'Impost sobre la Renda de les Persones Físiques en el marc del Conveni de col·laboració entre l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Federació Espanyola de Municipis en matèria d'intercanvi d'informació tributària i col·laboració en la gestió recaptatòria amb les Entitats Locals, de 15 d'abril de 2003, al qual s'adherí l'Ajuntament d'Eivissa, per acord del seu òrgan de govern de 22 de desembre de 2004.

La Tresoreria General de la Seguretat social que acrediti:

- ☐ Que estic al corrent de pagament amb la TG de la Seguretat Social

Eivissa, d de 20

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.