



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA – PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social:			CIF:		
Dirección:	Número:	Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Provincia:			CP:	
Otros (Polígono, nombre de la casa, etc.):		Correo electrónico:			
Teléfono:	Fax:		Móvil:		
Número Registro Entidades Vecinales del Ajuntament d'Eivissa:		Como desea recibir la notificación? <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> Correo electrónico			

PERSONA REPRESENTANTE

Presidente/a (nombre y apellidos):	Documento de identidad:
Secretario/aria (nombre y apellidos):	Documento de identidad:

SOLICITUD PARA EL PROYECTO O ACTIVIDAD

<p>DECLARA/N: que desean realizar las siguientes actividades para las cuales solicitan subvención:</p> <p>a) Que la entidad se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Ajuntament e igualmente ante la Administración del Estado y la Seguridad Social, autorizando a la administración concesionaria de la subvención a recavar en mi nombre dichos datos de conformidad con el artículo 23.3 de la LGS.</p> <p>b) Que la entidad y sus representantes no se encuentran comprendidos en ninguno de los supuestos de prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones establecidas en el artículo 13.2 y 3 LGS.</p> <p>c) Que la entidad no tiene pendiente de justificar ninguna subvención fuera de plazo.</p> <p>SE COMPROMETE/N: A desarrollar las actividades que son objeto de subvención y las obligaciones que le corresponden como beneficiario/a de esta subvención, establecidas con carácter general en el artículo 14 de la Ley 38/2003 general de subvenciones (ejecutar el proyecto, justificación de fondos, someterse a las actuaciones de comprobación, presentar la documentación requerida, etc.), comunicar al Ajuntament d'Eivissa la obtención de subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedentes de otras administraciones o entes públicos.</p> <p>SOLICITA/N La concesión de una subvención para las actividades presentadas, por un importe de €</p>
--

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

<p><input type="checkbox"/> Memoria justificativa del proyecto o actividades que se pretenden realizar</p> <p><input type="checkbox"/> Actualización datos inscripción en el Registro Entidades Vecinales del Ajuntament d'Eivissa (M-023)</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia DNI/CIF de la entidad y de sus representantes</p> <p><input type="checkbox"/> Impreso de alta o modificación de datos bancarios del Ajuntament d'Eivissa</p> <p><input type="checkbox"/> Declaración de numero de socios</p> <p><input type="checkbox"/> Más documentación</p>

Eivissa, de de 20

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/a

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

(presente una hoja por cada programa)

ENTIDAD:

PROGRAMA:

MEMORIA DE SOLICITUD

Descripción de las actividades a realizar, calendario y personas a quien van dirigidas

Objetivos a conseguir

Motivos por los que solicita la subvención

PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

INGRESOS	GASTOS
1. Personas participantes:	1. Personal:
2. Subvención municipal prevista:	2. Transportes:
3. Fondos propios de la entidad:	3. Materiales:
4. Otros (especificar):	4. Publicidad:
5.	5. Otros gastos:
Total ingresos: €	Total gastos: €

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



aciutadana@eivissa.es

sac@eivissa.es



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN DE LA REGIDURIA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social:			CIF:		
Dirección:	Núm.:	Bloque:	Esc.:	Piso:	Puerta:
Municipio:		Provincia:		CP:	
Otros (Polígono, nombre de la casa, etc.):		Correo electrónico:			
Teléfono:	Fax:		Móvil:		
Número Registro Entidades Vecinales de l'Ajuntament d'Eivissa:		¿ Como quieren recibir la notificación? <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> Correo electrónico			

PERSONA REPRESENTANTE

Presidente/a (nombre y apellidos):	Doc. de Identidad:
Secretario/a (nombre y apellidos):	Doc. de Identidad:

SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN

CERTIFICAN:

1. Que se ha realizado el programa/actividad:
.....
subvencionado con mediante acuerdo de
de fecha
2. Que el coste total de la actividad/programa es de€ y se ha
financiado de la siguiente forma:
- Aportación entidad: €
Aportación solicitada: €
Otras ayudas solicitadas: €

SOLICITAN

S La aprobación de la justificación presentada.

S El ingreso de la cantidad subvencionada.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN

- S Memoria justificativa del proyecto. (Anexo1)
S Listado de justificantes y su relación con el programa subvencionado (Anexo 2)
S Facturas y otros documentos originales o copias compulsadas por el departamento correspondiente, que acrediten el destino de la subvención.
S Declaración responsable de los gastos objeto de la subvención concedida. (Anexo 3)
S Declaración sobre otras solicitudes de subvención por la misma actividad (Anexo 4)
Informe de la AEAT y de la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente de les obligaciones tributarias o autorización expresa para su consulta por parte del Ajuntament d'Eivissa (Anexo 5) o declaración responsable firmada en caso de subvenciones que no superen en la convocatoria el importe de 3.000 € (art.24.4 del R.D. 887/2006)
S Más documentación.....

Eivissa, de de 20
El/la presidente/a Sello de la entidad El/la secretario/a

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

ANEXO 1

MEMORIA DE ACTUACIÓN DEL PROYECTO

(Con indicación de las actividades realizadas y resultados obtenidos)

SOBRE LA ENTIDAD

Nombre de la entidad:	NIF:
Persona responsable:	
Nombre proyecto:	Codi:
Indique en qué convocatoria se financió:	
Breve descripción:	

SOBRE EL PROYECTO A JUSTIFICAR

Denominación:
Breve descripción del proyecto ejecutado: (Indicando las modificaciones que se hayan producido respecto al proyecto presentado en la convocatoria y los motivos)

Si quiere ayudarnos a mejorar este formulario recibiremos sus sugerencias en: 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**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

Àmbito temàtic y programa:

Lugar de realización de la actividad o servicio:

Destinatarios del proyecto:

(Cuáles han sido los destinatarios del proyecto y cuál ha sido su participación en el proceso de definición, ejecución y seguimiento y número de residentes en el municipio de Eivissa que se han beneficiado del proyecto)

Objetivos:

Actividades realizadas:

Evaluación y seguimiento, resultados:

Plan de comunicación y difusión:

Si quiere ayudarnos a mejorar este formulario recibiremos sus sugerencias en: 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**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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 UTILIZADOS PARA DESARROLLAR EL PROYECTO

Recursos humanos propios de la entidad:

Recursos humanos ajenos a la entidad:

Infraestructuras propias:

Infraestructuras ajenas en régimen de alquiler o compra:

Recursos materiales:

VALORACIÓN CUALITATIVA Y CONCLUSIONES DEL PROYECTO EJECUTADO

Eivissa,

de

de 20

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/a

(Firma)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Si quiere ayudarnos a mejorar este formulario recibiremos sus sugerencias en: 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

RELACIÓN DE FACTURAS

[illegible]

M-52 V-1.0

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



Lugar 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

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Sr./Sra.....

Presidente/a de

en relación con la justificación de la subvención concedida por el Ajuntament d'Eivissa.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

PRIMERO. Los gastos por las que se ha concedido la subvención se han realizado íntegramente.

SEGUNDO. Que el importe de la subvención/subvenciones concedida/as no supera el importe total de los gastos realizados, y que las aportaciones han sido destinadas a los gastos objeto de la subvención.

TERCERO. Que no me encuentre en ninguno de los supuestos previstos de prohibición para la obtención de la condición de beneficiario del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre de subvenciones, ni del artículo 7 de la ordenanza reguladora de leas bases Generales en materia de subvenciones del Ajuntament d'Eivissa.

Y para que así conste ante el Ajuntament d'Eivissa, a los efectos de la justificación de la subvención concedida por esta institución, firmo esta declaración.

Eivissa, de de 20

(Firma)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

ANEXO 4

**DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE OTRAS SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN PARA
LA MISMA ACTIVIDAD**

Sr./Sra.....

Cargo:.....

Entidad Solicitante.....

número.:..... Dirección:.....

Localidad:..... Código Postal:.....

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

PRIMERO. No haber solicitado ni obtenido ninguna subvención para el mismo proyecto de otras entidades públicas ni privadas.

SEGUNDO. Haber solicitado u obtenido subvención para el mismo proyecto de otras entidades públicas o privadas.

Entidad	Subvención solicitada	Subvención concedida

Eivissa, de de 20

(Firma)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:

Participació Ciutadana

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:

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

ANEXO 5

**AUTORITZACIÓN PARA ACCEDER A LOS DATOS DE LA AGENCIA TRIBUTARIA Y DE LA
TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL**

Persona que autoriza

Nombre y apellidos:			Documento de identidad:		
Dirección:	Núm.:	Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Provincia:			CP:	
Otros (Polígono, nombre de la casa, etc.):		Correo electrónico:			
Teléfono:	Fax:		Móvil:		

**Trámite para el que autoriza la solicitud y recepción de información de la Agencia
Tributaria:**

Autoriza l' Ajuntament d'Eivissa para que pueda solicitar y recibir información de:

La Agencia Tributaria que acredite:

- ☐ Que estoy al corriente de obligaciones tributarias
- ☐ Mi declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, en el marco del Convenio de colaboración entre la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Federación Española de Municipios en materia de intercambio de información tributaria y colaboración en la gestión recaudadora con las Entidades Locales, de 15 de abril de 2003, al cual se adhiere l'Ajuntament d'Eivissa, por acuerdo de su órgano de gobierno de 22 de diciembre de 2004.

La Tesorería General de la Seguridad social que acredite:

- ☐ Que estoy al corriente de pago con la TG de la Seguridad Social

Eivissa, de de 20

(Firma)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.