

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA – ÁREA BIENESTAR SOCIAL

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 de 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/a (nombre y apellidos):	Documento de identidad:

SOLICITUD PARA EL PROYECTO O ACTIVIDAD

DECLARA/N: que desean realizar las siguientes actividades para las cuales solicitan subvención:

-
- 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.
- 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.
- c) Que la entidad no tiene pendiente de justificar ninguna subvención fuera de plazo.

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 de Eivissa la obtención de subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedentes de otras administraciones o entes públicos.

SOLICITA/N

La concesión de una subvención para las actividades presentadas, por un importe de €

DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN

- ___ Memoria justificativa del proyecto o actividades que se pretenden realizar (Anexo 1).
- ___ Actualización datos inscripción en el Registro Entidades Vecinales del Ajuntament de Eivissa (Anexo2).
- ___ Fotocopia DNI/CIF de la entidad y de sus representantes.
- ___ Impreso de alta o modificación de datos bancarios del Ajuntament de Eivissa.
- ___ Más documentación
-

Eivissa, de de 20

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/a

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

(presente una hoja por cada programa)

ENTIDAD:
PROGRAMA:

MEMORIA DE SOLICITUD

<p>Descripción de las actividades a realizar, calendario y colectivo a los que van dirigidas:</p> <p>Núm. de beneficiarios del municipio:</p> <p>Participan voluntarios. sí no</p> <p>Objetivos a conseguir:</p> <p>Motivos por los que solicita la subvención:</p>
--

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:	€

SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES

Con esta ficha **actualizamos** los datos de inscripción en el censo municipal de entidades:

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 General de Asociaciones:		Número de asociados/as:				

CARGOS

Presidente/a:	Doc. de identidad:
Dirección:	Teléfono:
Vicepresidente/a:	Doc. de identidad:
Dirección:	Teléfono:
Secretario/a:	Doc. de identidad:
Dirección:	Teléfono:
Tesorero/a:	Doc. de identidad:
Dirección:	Teléfono:
Vocal:	Doc. de identidad:
Dirección:	Teléfono:
Vocal:	Doc. de Identidad:
Dirección:	Teléfono:

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN DEL ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL

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 del Ayuntamiento de 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 <input type="checkbox"/> La aprobación de la justificación presentada. <input type="checkbox"/> El ingreso de la cantidad subvencionada.

DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN

<input type="checkbox"/> Memoria justificativa del proyecto (Anexo 1). <input type="checkbox"/> Listado de justificantes y su relación con el programa subvencionado (Anexo 2). <input type="checkbox"/> Facturas y otros documentos originales o copias compulsadas por el departamento correspondiente, que acrediten el destino de la subvención. <input type="checkbox"/> Declaración de responsable de los gastos objeto de la subvención concedida. (Anexo 3). <input type="checkbox"/> Declaración sobre otras solicitudes de subvención por la misma actividad. (Anexo 4). <input type="checkbox"/> Informe de la AEAT y de la Tesorería General de la Seguridad Social de estar al corriente de las obligaciones tributarias o autorización expresa para su consulta por parte del Ayuntamiento de Eivissa 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) (Anexo 5). <input type="checkbox"/> Más documentación.....

Eivissa, de de 20

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/a

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

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:	CODIG:
Indique en qué convocatoria se financió:	
Breve descripción:	

SOBRE EL PROYECTO A JUSTIFICAR

Denominación:
Descripción del proyecto ejecutado: (Indicando las modificaciones que se hayan producido respecto al proyecto presentado en la convocatoria y los motivos)
Ámbito temático 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, número de residentes en el municipio de Eivissa que se han beneficiado del proyecto i número de voluntarios con los que ha contado el proyecto)
Objetivos:

Actividades realizadas:

Evaluación y seguimiento, resultados:

Plan de comunicación y difusión:

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

RELACIÓN DE FACTURAS					
NÚMERO FACTURA	PROVEEDOR/ORÁ	CONCEPTO	IMPORTE total factura (IVA incluido)	IMPORT justificado	FECHA pago
TOTAL					

Sr./Sra.....
 Presidente/a de
 en relación con la justificación de la subvención concedida por el Ayuntamiento de Eivissa, en virtud del convenio suscrito en fecha

PRIMERO. Los gastos para los 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 las bases Generales en materia de subvenciones del Ayuntamiento de Eivissa

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

Eivissa, de de 20

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

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

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

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

Persona que autoriza

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

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

Autoriza Al Ayuntamiento de 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 el Ayuntamiento de 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