

DOCUMENT AIT1

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS EN ESPÈCIE A ENTITATS SENSE ÀNIM DE LUCRE DE MALLORCA PER AL FOMENT DE L'ESPORT, CONSISTENT EN EL LLIURAMENT DE SERVEIS D'AMBULÀNCIES I DE TROFEUS I DISTINCIONS, PER A L'ORGANITZACIÓ D'ESDEVENIMENTS ESPORTIUS I COMPETICIONS DIRIGITS A LA PROMOCIÓ DE LA CULTURA FÍSICA I L'ESPORT PER L'ANY 2016

<u>Dades obligatòries de l'entitat sol·licitant</u>	
Nom o raó social:	
CIF:	Domicili per a notificacions:
Carrer o plaça:	Núm.:
Localitat:	CP:
Telèfon de contacte:	Fax:
Adreça electrònica per a notificacions d'actes de tràmit:	

<u>Dades del / de la representant de l'entitat sol·licitant</u>	
Nom i llinatges:	DNI/NIE/PASSAPORT:
Telèfon:	Condicció de la seva representació:

<u>Experiència de l'entitat en l'organització d'esdeveniments esportius</u>		
Esdeveniment	Data	Nombre de participants

<u>Característiques de l'activitat o esdeveniment</u>						
Nom de l'esdeveniment:						
Competició Oficial:	☐ SI ☐ NO	Modalitat esportiva:				
Data d'inici:			Data de finalització:			
Horaris per jornada	Dia	de	a	de	a	h.
	1		h.	h.	h.	h.
	2		h.	h.	h.	h.
	3		h.	h.	h.	h.
	4		h.	h.	h.	h.
	5		h.	h.	h.	h.
	6		h.	h.	h.	h.
	7		h.	h.	h.	h.
Instal·lació / lloc de celebració:						
Tipus d'activitat	Activitat competitiva		Activitat participativa		Activitat formativa	
Llicència per participant	Només competidors federats		Competidors federats i no federats		Només competidors no federats	
Preu de inscripció (€)	Per equip:			Per participant:		
Previsió participants	Nombre d'equips			Nombre individuals		
Nombre participants per categories de edat	Menors de 16 anys:			Majors de 16 anys:		
Inclou accions per esportistes amb discapacitat	SI		Nombre de persones participants amb discapacitat :			
	NO					
Preu de l'entrada (€)	Públic esperat (número de persones):					

Descripció de l'activitat

Difusió de l'esdeveniment	
Mitjans de comunicació i accions:	

AJUDA SOL·LICITADA

SUBMINISTRAMENT DE MEDALLES, PLAQUES I TROFEUS			
Medalles (indicar les categories)		Trofeus (indicar les categories)	
Iniciació	___ unitats	1r Classificat	___ unitats
Benjamins	___ unitats	2r Classificat	___ unitats
Alevins	___ unitats	3r Classificat	___ unitats
Infantils	___ unitats		
Cadets	___ unitats		
TOTAL MEDALLES UNITATS	 	TOTAL TROFEUS UNITATS	
Placa homenatge	TOTAL PLAQUES UNITATS	 	Si sol·liciteu plaques d'homenatge expliqueu a qui es donaran i el motiu

SERVEI D'AMBULÀNCIES				
Número i tipus d'ambulància (B/C)	Dia/es	Lloc	Horari inici servei	Horari final servei

Signat i segellat:
 Nom i llinatges:
 DNI:
 El/La President/a de l'entitat

Palma, ____, de _____ de 2016

DOCUMENT AIT2

AUTORITZACIÓ PER CONSULTAR DADES DE L'AEAT I DE LA TGSS.

[nom i cognoms], amb
NIF núm., en representació de l'entitat
....., amb CIFi en relació
amb la convocatòria de subvencions en espècie per al foment de l'esport consistent en el
lliurament de serveis d'ambulàncies, del subministrament de medalles, plaques i trofeus per a
l'organització d'esdeveniments esportius i competicions dirigits a la promoció de la cultura
física i l'esport per a l'any 2016.

AUTORITZ el Consell de Mallorca a sol·licitar i obtenir, davant de l'Agència Tributària de
l'Administració de l'Estat i la Tresoreria General de la Seguretat Social, la informació rellevant
necessària per comprovar el compliment dels requisits establerts per obtenir, percebre i rebre
el pagament de la subvenció, per comprovar que estic al corrent de les meves obligacions
tributàries i davant la Seguretat Social, tot d'acord amb la Llei 39/2003, de 17 de novembre,
general de subvencions, i l'article 95.1 k) de la Llei 58/2003, general tributària, que permet,
prèvia autorització de la persona interessada, cedir les dades tributàries que necessitin les
administracions públiques per desenvolupar les seves funcions (art. 11. de la Llei orgànica
15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal; art. 10 del Reial
decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament que la desplega, i art.
13.2 b) del Reial decret 209/2003, de 21 de febrer, pel qual es regulen els registres i les
notificacions telemàtiques), així com utilitzar mitjans telemàtics per substituir l'aportació de
certificats per part dels ciutadans.

Palma, ____, de _____ de 2016

[firma i segell de l'entitat sol·licitant]

DOCUMENT AIT3

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'ESTAR AL CORRENT AMB L'AEAT, AMB EL
CONSELL DE MALLORCA I AMB LA TGSS.**

_____, amb NIF
_____, com a _____ de l'entitat
_____, amb CIF
_____, **DECLAR:**

1. Que l'entitat _____ es troba al corrent de les seves obligacions tributàries amb l'AEAT i el Consell de Mallorca, així com de les obligacions amb la TGSS.

2. Que l'entitat _____ es troba al corrent en el pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions, als efectes del previst als articles 21 i 25 del RD 887/2006, de 21 de juliol, i a l'article 34.5 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Palma, ____, de _____ de 2016

[firma i segell de l'entitat sol·licitant]

DOCUMENT AIT4

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

Jo, _____, amb NIF
_____, com a representant de l'entitat
_____, amb
CIF _____, **DECLAR:**

1. que en relació a l'activitat per a la qual es sol·licita la subvenció en espècie (*ambulància i/o trofeus*), l'entitat a la qual represent: (*marcau la casella que correspongui*)

☐ **NO HA PERCEBUT CAP SUBVENCIÓ**

☐ **HA PERCEBUT LES SEGÜENTS SUBVENCIONS:**

CONCEPTE O DESPESA SUBVENCIONADA	ENTITAT SUBVENCIONADORA	IMPORT SUBVENCIÓ

2. Que l'entitat a la que represent no es troba sotmesa a cap procediment sancionador i no es troba incursa en cap dels supòsits de prohibició per a obtenir la condició de beneficiari especificades en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, General de Subvencions.

Palma, ____, de _____ de 2016

[*lloc, data rúbrica i segell de l'entitat sol·licitant*]

DOCUMENT AIT 5

JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ – CERTIFICAT

(Aquest document s'ha de presentar en el termini d'un mes des de la finalització de l'esdeveniment subvencionat juntament amb una breu memòria (AIT6) on s'esmenti el desenvolupament, la participació, categories, duració, el nombre d'hores d'ambulàncies emprades i de trofeus lliurats, juntament amb còpia del material de difusió de l'activitat subvencionada si n'és el cas)

Jo, [nom i cognoms],
amb DNI núm, com a president/a de l'entitat
....., amb CIF,

CERTIFIC

Que s'han aplicat a la realització de l'activitat,
desenvolupada els dies, els serveis d'ambulància (..... hores de tipus
C / hores de tipus B) i/o trofeus rebuts (..... medalles / plaques homenatge /
..... trofeus 1^a, trofeus 2^a, trofeus 3^a).

Així mateix, certific que el dia / els diess'ha desenvolupat l'activitat
..... per a la qual es va sol·licitar la subvenció.

Palma, ____, de _____ de 2016

[firma i segell de l'entitat sol·licitant]

DOCUMENT AIT 6

JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ. MEMÒRIA.

[nom i cognoms], amb NIF
 núm., en representació de l'entitat
, amb CIF, i en relació
 amb la convocatòria de subvencions en espècie per al foment de l'esport consistent en el
 lliurament de serveis d'ambulàncies, del subministrament de medalles, plaques i trofeus per a
 l'organització d'esdeveniments esportius i competicions dirigits a la promoció de la cultura
 física i l'esport per a l'any 2016.

ADJUNT

La següent informació per a justificar la subvenció en espècie concedida per el Consell de Mallorca:

<u>Característiques de l'activitat o esdeveniment que és va dur a terme</u>					
Nom de l'esdeveniment:					
Data/es de l'esdeveniment:					
Competició Oficial:	☐ SI	☐ NO	Modalitat esportiva:		
Instal·lació / lloc de celebració:					
Tipus d'activitat	Activitat competitiva		Activitat participativa		Activitat formativa

<u>Descripció de l'activitat</u>		
S'adjunten fotos:	☐ SI	☐ NO
en el cas que si, indicar quantes:		

<u>Difusió de l'esdeveniment</u>
Mitjans de comunicació i accions:

Pòsters: en el cas que si, adjuntar còpia	☐ SI ☐ NO
Díptics/ Triptics: en el cas que si, adjuntar còpia	☐ SI ☐ NO
Cartelleria: en el cas que si, adjuntar còpia	☐ SI ☐ NO
Retall de premsa: en el cas que si, adjuntar còpia	☐ SI ☐ NO
Suport publicitari: en el cas que si, indicar quin/s ☐ SI ☐ NO Quin/s:	
Altres: 	

Palma, ____, de _____ de 2016

[firma i segell de l'entitat sol·licitant]