

DOCUMENTO AIT1

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES EN ESPECIE A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO DE MALLORCA PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE, CONSISTENTE EN LA ENTREGA DE SERVICIOS DE AMBULANCIAS Y DE TROFEOS Y DISTINCIONES, PARA LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y COMPETICIONES DIRIGIDOS A LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA FÍSICA Y EL DEPORTE PARA EL AÑO 2016

<u>Datos obligatorios de la entidad solicitante</u>	
Nombre o razón social:	
CIF:	Domicilio para notificaciones:
Calle o plaza:	Número:
Localidad:	CP:
Teléfono de contacto:	Fax:
Dirección electrónica para notificaciones de actos de trámite:	

<u>Datos del / de la representante de la entidad solicitante</u>	
Nombre y apellidos:	DNI/NIE/PASAPORTE:
Teléfono:	Condición de la representación:

<u>Experiencia de la entidad en la organización de eventos deportivos</u>		
Evento	Fecha	Número de participantes

<u>Características de la actividad o evento</u>						
Nombre del evento:						
Competición Oficial:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Modalidad deportiva:			
Fecha de inicio:			Fecha de finalización:			
Horarios por jornada	Día	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.
Instalación / lugar de celebración:						
Tipo de actividad	Actividad competitiva		Actividad participativa		Actividad formativa	
Licencia por participante	Sólo competidores federados		Competidores federados y no federados		Sólo competidores no federados	
Precio de inscripción (€)	Por equipo:			Por participante:		
Previsión participantes	Número de equipos			Número individuales		
Número participantes por categorías de edad	Menores de 16 años:			Mayores de 16 años:		
Incluye acciones para deportistas con discapacidad	SI	Número de personas con discapacidad:				
	NO					
Precio de entrada (€)	Público esperado (número de personas):					

Descripción de la actividad

Difusión del evento	
Medios de comunicación y acciones:	

AYUDA SOLICITADA

SUMINISTRO DE MEDALLAS, PLACAS Y TROFEOS			
Medallas (indicar las categorías)		Trofeos (indicar las categorías)	
Iniciación	___ unidades	1º Clasificado	___ unidades
Benjamín	___ unidades	2º Clasificado	___ unidades
Alevín	___ unidades	3º Clasificado	___ unidades
Infantil	___ unidades		
Cadete	___ unidades		
TOTAL MEDALLAS UNIDADES	 	TOTAL TROFEOS UNIDADES	
Placa homenaje	TOTAL PLACAS UNIDADES	 	<i>Si solicita placas homenaje explique a quien se darán y el motivo</i>

SERVICIO DE AMBULANCIAS				
Número y tipo de ambulancia (B/C)	Día/s	Lugar	Horario inicio servicio	Horario final servicio

Firmado y sellado:
 Nombre y apellidos:
 DNI:
 El/La Presidente/a de la entidad

Palma, ____, de ____ de 2016

DOCUMENTO AIT2

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTAR DATOS DE LA AEAT Y DE LA TGSS.

[nombre y apellidos], con NIF núm., en representación de la entidad.....,con CIF....., y en relación con la convocatoria de subvenciones en especie para el fomento del deporte consistente en la entrega de servicios de ambulancias, del suministro de medallas, placas y trofeos para la organización de eventos deportivos y competiciones dirigidos a la promoción de la cultura física y el deporte para el año 2016.

AUTORIZO el Consell de Mallorca a solicitar y obtener, ante la Agencia Tributaria de la Administración del Estado y la Tesorería General de la Seguridad Social, la información relevante necesaria para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y recibir el pago de la subvención, para comprobar que estoy al corriente de mis obligaciones tributarias y ante la Seguridad Social, todo de acuerdo con la Ley 39/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y el artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria, que permite, previa autorización de la persona interesada, ceder los datos tributarios que necesiten las administraciones públicas para desarrollar sus funciones (art. 11. de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal; art. 10 del Real decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el cual se aprueba el Reglamento que la despliega, y art. 13.2 b) del Real decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el cual se regulan los registros y las notificaciones telemáticas), así como utilizar medios telemáticos para sustituir la aportación de certificados por parte de los ciudadanos.

Palma, _____, de _____ de 2016

[firma y sello de la entidad solicitante]

DOCUMENTO AIT3

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE CON LA AEAT, CON EL
CONSELL DE MALLORCA Y CON LA TGSS**

_____, con NIF
_____, como _____ de la entidad
_____, con CIF
_____, **DECLARO:**

1. Que la entidad _____ se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la AEAT y el Consell de Mallorca, así como de las obligaciones con la TGSS.
2. Que la entidad _____ se encuentra al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, a los efectos de lo previsto en los artículos 21 y 25 del RD 887/2006, de 21 de julio, y en el artículo 34.5 de la Ley 38 / 2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Palma, ____, de _____ de 2016

[firma y sello de la entidad solicitante]

DOCUMENTO AIT4

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Yo, _____, con NIF
_____, como representante de la entidad
_____, con
CIF _____, **DECLARO:**

1. que en relación a la actividad por la cual es solicitada la subvención en especie
(*ambulancia y/o trofeos*), la entidad a la que represento: (*marcar la casilla que corresponda*)

☐ **NO HA PERCIBIDO NINGUNA SUBVENCIÓN**

☐ **HA PERCIBIDO LAS SIGUIENTES SUBVENCIONES:**

CONCEPTO O GASTO SUBVENCIONADO	ENTIDAD SUBVENCIONADORA	IMPORTE SUBVENCIÓN

2. Que la entidad a la que represento no se encuentra sometida a ningún procedimiento sancionador y no se encuentra incluida en ninguno de los supuestos de prohibición para obtener la condición de beneficiario especificadas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Palma, ____, de _____ de 2016

[lugar, fecha firma y sello de la entidad solicitante]

DOCUMENTO AIT 5

JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN – CERTIFICADO

(Este documento se presentará en el plazo de un mes desde la finalización del evento subvencionado junto con una breve memoria (AIT6) donde se mencione el desarrollo, la participación, categorías, duración, el número de horas de ambulancia utilizadas y de trofeos entregados, junto con copia del material de difusión de la actividad subvencionada en su caso)

Yo, _____ [nombre] _____ y _____ [apellidos]
_____, con
DNI núm. _____, como presidente/a de la entidad
_____, con CIF
_____.

CERTIFICO

Que se han aplicado a la realización de la actividad _____, desarrollada los días _____, los servicios de ambulancia (..... horas de tipo C / horas de tipo B) y/o trofeos recibidos (..... medallas / placas homenaje / trofeos 1^a, trofeos 2^a, trofeos 3^a).

Asimismo, certifico que el día / los días _____ se ha desarrollado la actividad _____ para la que se solicitó la subvención.

Palma, ____, de _____ de 2016

[firma y sello de la entidad solicitante]

DOCUMENTO AIT 6

JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN. MEMORIA.

[nombre y apellidos], con NIF
 núm., en representación de la entidad
, con CIF....., y en relación
 con la convocatoria de subvenciones en especie para el fomento del deporte consistente en
 la entrega de servicios de ambulancias, del suministro de medallas, placas y trofeos para la
 organización de eventos deportivos y competiciones dirigidas a la promoción de la cultura
 física y el deporte para el año 2016.

ADJUNTO

La siguiente información para justificar la subvención en especie concedida por el Consell de
 Mallorca:

<u>Características de la actividad o evento que se llevo a cabo</u>					
Nombre del evento:					
Fecha/s del evento:					
Competición Oficial:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Modalidad deportiva:		
Instalación / lugar de celebración:					
Tipo de actividad	Actividad competitiva		Actividad participativa		Actividad formativa

<u>Descripción de la actividad</u>		
Se adjuntan fotos:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
en el caso que si, indicar cuantas:		

<u>Difusión del evento</u>
Medios de comunicación y acciones:

Pósters: en su caso, adjuntar copia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Dípticos/ Trípticos: en su caso, adjuntar copia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Cartelería: en su caso, adjuntar copia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Recorte de prensa: en su caso, adjuntar copia	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Soporte publicitario: en su caso, indicar cual/es <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Cual/es:	
Otros: 	

Palma, ____, de _____ de 2016
[firma y sello de la entidad solicitante]