

ANNEX I

SOL·LICITUD D'AJUDA A L'AGRICULTURA ECOLÒGICA PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____
DNI/CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del DNI o CIF, en el seu cas.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació, en el seu cas.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social amb l'Administració de l'Estat i de les obligacions tributàries davant la hisenda autonòmica.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions
- Fulla de Transferència bancària
- Document acreditatiu d'inscripció o de renovació al CBPAE.
- Fotocòpia del llibre d'explotació.
- Documentació per a la acreditació d'agricultor professional i/o de la titularitat d'una explotació prioritària, en el seu cas.
- Pressupost de les despeses objecte de la sol·licitud.
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això i cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

SOL·LICITUD D'AJUDA A LES COOPERATIVES AGRÀRIES PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____
CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del CIF.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació.
- Fotocòpia acarada dels estatuts o dels reglaments inscrits en el registre corresponent, així com del document acreditatiu de la inscripció de la entitat en el registre corresponent.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions.
- Fulla de Transferència bancària
- Memòria i pressupost de les diferents actuacions a subvencionar.
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.
- Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent de les obligacions tributàries davant l'Administració de l'Estat i davant la hisenda autonòmica meu i/o de l'entitat a la que represent.
- Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent amb la Seguretat Social meu i/o de l'entitat a la que represent.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això un cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

SOL·LICITUD D'AJUDA A LES ENTITATS AGRÀRIES AMB PROGRAMES

FITOSANITARIS PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____

CIF: _____ Domicili: _____

CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____

Representant: _____ DNI: _____

Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del CIF.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació.
- Fotocòpia acarada dels estatuts o dels reglaments inscrits en el registre corresponent, així com del document acreditatiu de la inscripció de la entitat en el registre corresponent.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable de no incórrer en cap prohibició per ser beneficiari/a de subvencions.
- Fulla de Transferència bancària
- Pressupost de les despeses objecte de la sol·licitud, amb la fotocòpia compulsada del contracte signat entre l'entitat i el tècnic, si es el cas.
- Memòria del programa fitosanitari
- Relació de productors que s'acullin al programa fitosanitari i superfície de cultiu
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.

Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent de les obligacions tributàries davant l'Administració de l'Estat i davant la hisenda autonòmica meu i/o de l'entitat a la que represent.

Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent amb la Seguretat Social meu i/o de l'entitat a la que represent.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això i cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

SOL·LICITUD D'AJUDA A LES COOPERATIVES AGRÀRIES, PER A LA SEMBRA D'ESPÈCIES FARRATGERES PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____

CIF: _____ Domicili: _____

CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____

Representant: _____ DNI: _____

Direcció e-mail: _____

Quantitat de llavor prevista: _____ Kg.

Quantitat màxima d'ajuda sol·licitada: _____.-€

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

Fotocòpia acarada del CIF.

Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació.

Fotocòpia acarada dels estatuts o dels reglaments inscrits en el registre corresponent, així com del document acreditatiu de la inscripció de la entitat en el registre corresponent.

Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.

Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions.

Fulla de Transferència bancària

Altres documentació : _____

Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.

- Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent de les obligacions tributàries davant l'Administració de l'Estat i davant la hisenda autonòmica meu i/o de l'entitat a la que represent.
- Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent amb la Seguretat Social meu i/o de l'entitat a la que represent.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això i cop finalitzada l'activitat i fins al 21 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

**SOL·LICITUD D'AJUDA PER AL FOMENT DE L'ÚS DE PLÀSTICS BIODEGRADABLES
EN SUBSTITUCIÓ DELS TRADICIONALS PER L'ANY 2016**

Sol·licitant: _____
DNI/CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del DNI o CIF, en el seu cas.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació, en el seu cas.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social amb l'Administració de l'Estat i de les obligacions tributàries davant la hisenda autonòmica.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions
- Fulla de Transferència bancària
- Pressupost de les despeses objecte de la sol·licitud.
- Relació de les parcel·les de la explotació encoixinades o que es pretén encoixinar amb plàstics biodegradables, identificant-les amb número de polígon i parcel·la cadastral, tot indicant la superfície encoixinada.
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això un cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

SOL·LICITUD D'AJUDA PER LA PÈRDUA D'ANIMALS REPRODUCTORS DE L'ESPÈCIE OVINA I/O CABRUM COM A CONSEQÜÈNCIA D'ATACS DE CANS PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____
DNI/CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del DNI o CIF, en el seu cas.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació, en el seu cas.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social amb l'Administració de l'Estat i de les obligacions tributàries davant la hisenda autonòmica.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions
- Fulla de Transferència bancària
- Fotocòpia acarada de la denúncia realitzada davant la Guàrdia Civil o la Policia Local, en la que haurà de constar el nombre d'animals morts o un fotocòpia del certificat veterinari oficial.
- Fotocòpia acarada del Llibre oficial de Registre d'Explotació d'Oví i Cabrum..
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això un cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA



SOL·LICITUD D'AJUDA PER LA CONSERVACIÓ DE VARIETATS LOCALS

TRADICIONALS DE CEREALS EN RISC D'EROSIÓ GENÈTICA I ARBRES FRUITERS DE SECÀ TRADICIONALS PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____
DNI/CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del DNI o CIF, en el seu cas.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació, en el seu cas.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social amb l'Administració de l'Estat i de les obligacions tributàries davant la hisenda autonòmica.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions.
- Fulla de Transferència bancària
- Relació de parcel·les i recintes de l'explotació cultivades amb indicació de la superfície i el tipus de cereal cultivat de varietat tradicional i/o el nombre de fruiters de secà tradicionals de nova plantació o replantació.

Municipi	Polígon	Parcel·la	Recinte	Varietat local de cereal / Tipus d'arbres plantats	Unitats (ha o arbres)

- Altre documentació : _____
- Informe emès per una entitat amb experiència reconeguda

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable. Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això un cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

SOL·LICITUD D'AJUDA A LES ENTITATS AGRARIES PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____
CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del CIF.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació.
- Fotocòpia acarada dels estatuts o dels reglaments inscrits en el registre corresponent, així com del document acreditatiu de la inscripció de la entitat en el registre corresponent.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions.
- Fulla de Transferència bancària
- Memòria i pressupost de les diferents actuacions a subvencionar.
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.
- Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent de les obligacions tributàries davant l'Administració de l'Estat i davant la hisenda autonòmica meu i/o de l'entitat a la que represent.
- Autoritz al Consell Insular d'Eivissa per tal de tenir accés a la informació de estar al corrent amb la Seguretat Social meu i/o de l'entitat a la que represent.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això un cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

SOL·LICITUD D'AJUDA A LES FINQUES COL·LABORADORES PER L'ANY 2016

Sol·licitant: _____
DNI/CIF: _____ Domicili: _____
CP: _____ Municipi: _____ Telèfon: _____
Representant: _____ DNI: _____
Direcció e-mail: _____

DOCUMENTACIÓ PRESENTADA

- Fotocòpia acarada del DNI o CIF, en el seu cas.
- Fotocòpia acarada del DNI de representant, juntament amb el document acreditatiu d'aquesta representació, en el seu cas.
- Declaració responsable d'altres subvencions sol·licitades per aquest mateix concepte a altra institució.
- Declaració responsable d'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social amb l'Administració de l'Estat i de les obligacions tributàries davant la hisenda autonòmica.
- Declaració responsable de no estar incurs en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions
- Fulla de Transferència bancària
- Proposta d'experimentació, objectius, dates previstes d'inici i final, previsió de costos i resultats esperats, amb tota la informació de les dades de l'explotació continguda en el RIA..
- Altre documentació : _____
- Relació de la documentació que es troba vigent, que es va a presentar aquest Departament, amb indicació del expedient i any de presentació.

Accepto el compromís de:

Dur a terme les actuacions objecte d'aquesta convocatòria amb subjecció a les disposicions establertes en aquesta convocatòria, a les bases reguladores i a la resta de normativa aplicable.

Facilitar la documentació i/o inspeccions que es duguin a terme des del Consell Insular d'Eivissa per tal de comprovar el compliment de tots els punts d'aquesta convocatòria.

Acreditar davant el Departament el compliment dels requisits i condicions que s'exigeix per a la concessió dels ajuts.

Notificar al Consell Insular d'Eivissa l'acabament de les inversions i les activitats objecte de l'ajuda, acompanyant factures o altres documents acreditatius d'acord a la convocatòria, tot això i cop finalitzada l'activitat i fins al 17 d'octubre de 2016.

Eivissa, d de 2016

Signatura:

PRESIDÈNCIA DEL CONSELL INSULAR D'EIVISSA

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na _____, amb DNI núm. _____

i en representació de _____

amb CIF núm. _____,

amb domicili a _____, situat al

terme municipal de _____.

DECLARA:

1. No haver sol·licitat cap altra subvenció pel mateix concepte a una altra institució.
2. Haver sol·licitat altra subvenció pel mateix concepte a una altra institució.

Descripció

I per que així consti, signa el present:

Eivissa,

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En _____, amb DNI núm. _____

i en representació de _____

amb el CIF núm. _____,

amb domicili a _____ situat al terme municipal

de _____

Atesa la convocatòria d'ajuts específiques per al desenvolupament dels àmbit rural i ramader a l'illa d'Eivissa per al any 2016

DECLARA:

Complir amb les obligacions tributàries i de la Seguretat Social davant l'Administració de l'Estat i davant de la hisenda autonòmica.

I per que així consti, signa el present:

Eivissa,

DECLARACIÓ RESPONSABLE

El Sr./La Sra. _____, amb DNI núm. _____

i en representació de _____

amb CIF núm. _____

amb domicili a _____ situat al terme municipal de _____.

Declar que no me trob sotmès/sa/ que aquesta entitat no es troba sotmesa a cap de les prohibicions per ser beneficiari/beneficiària de subvencions tot d'acord amb el que estableix l'art. 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, circumstàncies que s'enumeren a continuació:

Haver estat condemnat/nada mitjançant sentència ferme a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques.

Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarat/da insolvent en qualsevol procediment, trobar-se declarat/da en concurs, estar subjecte a intervenció judicial o haver set inhabilitat d'acord amb la Llei concursal sense que s'hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.

Haver donat lloc, per una causa de la qual hagi estat declarat/da culpable, a la resolució ferme de qualsevol contracte celebrat amb l'Administració.

Què la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que tenguin la representació legal d'altres persones jurídiques, estiguin sotmesos a alguns dels supòsits de la Llei 12/1995, de 11 de maig, d'incompatibilitats dels membres del Govern de la Nació i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o que es tracti de qualsevol dels càrrecs electes que regula la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que estableixi aquesta normativa o la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.

No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries amb l' AEAT o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini per reglament.

Tenir la residència fiscal a un país o territori qualificat pel reglament com a paradís fiscal.

No trobar-se al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que es determinen per reglament.

Haver estat sancionat/da mitjançant resolució ferme amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta Llei o la Llei general tributària.

D'acord amb l'article 13.3 d'aquesta Llei no podran obtenir la condició de beneficiàries de subvencions regulades en aquesta llei les associacions sotmeses a les causes de prohibició previstes en els apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei orgànica 1/2002, de 22 de

març, reguladora del Decret d'associació o per quedar suspès el procediment administratiu per trobar-se indicis racionals d'il·licitud penal, article 30.4 de la mateixa llei, mentre no hagi sentència ferma en virtut de la qual pugui practicar-se la inscripció en el corresponent registre. Situació en la qual no em trob sotmès/ no es troba sotmesa l'entitat que represent.

I a més a més, no concorro en alguna de les prohibicions establertes en els art. 13.2 i 13.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i en l'art. 27 de la Llei 12/2006, de 20 de setembre, per la dona.

Així, expressament, subscriu la següent declaració responsable.

Eivissa,

ANNEX II

RELACIÓN DETALLADA DE FACTURAS

Sr./Sra. _____, con DNI núm. _____ representante legal (en su caso) de la entidad
_____, con CIF núm. _____,

COMUNIC.

Que:

- ♣ Ha solicitado / Se le ha concedido una subvención por el mismo concepto:
- Entidad pública o privada:
- Por importe de:
- ♣ No ha solicitado / No se le ha concedido ninguna subvención por el mismo concepto por parte de otra entidad pública o privada

Que se ha cumplido la finalidad de la subvención recibida, que los datos que se aportan son ciertos, que la actuación se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando el gasto realizado; o, en su caso, que los datos que se aportan son ciertos, que la actuación se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando la despesa realizada, que es detallada a continuación:

RELACIÓ DE DESPESES:

Núm doc.	Núm fra.	Data fra.	DNI/CIF	Proveïdor	Concepte despesa	Motiu despesa	Base imposable	IVA	Total	Data de pagament	Import subv.	Elegible (*)	No elegible
						TOTAL COST							

* a emplenar pel Consell Insular d'Eivissa

Lloc i data,

La qual cosa CERTIFIC com a secretari/ària de l'entitat (en el seu cas):

Signatura del sol·licitant / representant legal

Nom, DNI i signatura: