

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 2017

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT	
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:	

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT DE L'ENTITAT SOL·LICITANT	
Nom i llinatges:	DNI/NIE/PASSAPORT:
Telèfon:	Condicció de la seva representació:

EXPERIÈNCIA ANTERIOR DE L'ENTITAT EN L'ORGANITZACIÓ D'ESDEVENIMENTS ESPORTIUS		
Esdeveniment	Data	Nombre de participants

CARACTERISTIQUES DE L'ACTIVITAT O ESDEVENIMENT ESPORTIU						
Nom de l'esdeveniment:						
Competició Oficial: (posar x al cercle)	☐ SI ☐ NO	Modalitat esportiva:				
Data d'inici:			Data de finalització:			
Horaris per jornada: (posar dia i hores, de matí i tarda)	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.	h.
Instal·lació / lloc del esdeveniment i municipi:						
Tipus d'activitat: (posar x a la casella)	Activitat competitiva		Activitat participativa		Activitat formativa	
Llicència per participant: (posar x a la casella)	Només competidors federats		Competidors federats i no federats		Només competidors no federats	
Preu d'inscripció: (€)	Per equip:		Per participant:			
Previsió participants: (posar nombre)	Nombre d'equips			Nombre individuals		
Participants per categories d'edat: (posar nombre)	Menors de 16 anys:		Majors de 16 anys:			
Inclou accions per esportistes amb discapacitat: (posar x)	SI					
	NO	Número de persones participants amb discapacitat :				
Preu de l'entrada: (€)	Públic esperat (número de persones):					

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

DIFUSIÓ DE L'ESDEVENIMENT	
Medis de comunicació i accions:	

TIPUS D'AJUDA SOL·LICITADA

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

TEXT DE LES GRAVACIONS	
Medalles: (1-50 caràcters).	Text:
Trofeus: 1er/2on/3er (1-100 caràcters)	Text:
Plaques homenatge: (1-250 caràcters)	Text:

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

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

Palma, ____, de _____ de 2017

DOCUMENT AIT 2

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** 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.

Palma, ____, de _____ de 2017

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

N'he pres nota

*El secretari tècnic del Departament de Cultura, Patrimoni i Esports
Jaume Colom Adrover*

Palma, _____ de _____ de 2017

DOCUMENT AIT 3

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 SUBVENCIO**

☐ **HA PERCEBUT LES SEGÜENTS SUBVENCIONS:**

CONCEPTE O DESPESA SUBVENCIONADA	ENTITAT SUBVENCIONADORA	IMPORT SUBVENCIO

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.

3. Que l'entitat a la qual represent **DECLAR** que **no ha estat sancionada o condemnada** en els **darrers tres anys** per haver **exercit o tolerat pràctiques laborals considerades discriminatòries per raó de sexe o de gènere** mitjançant resolució administrativa o sentència judicial ferma.

Palma, ____, de _____ de 2017

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

<i>N'he pres nota</i>
<i>El secretari tècnic del Departament de Cultura, Patrimoni i Esports</i> <i>Jaume Colom Adrover</i>
<i>Palma, _____ de _____ de 2017</i>

DOCUMENT AIT 4

JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ – CERTIFICAT

(Aquest document s'ha de presentar en el termini de sis mesos des de la finalització de l'esdeveniment subvencionat i, en tot cas abans del 31 de desembre de 2017, juntament amb una breu memòria 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 2017

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

DOCUMENT AIT 5

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 2017.

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
Diptics/ 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 2017

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