

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ A L'AJUNTAMENT DE CUBELLES. Convocatòria

1. Dades identificatives de l'entitat sol·licitant:

Nom de l'entitat

NIF

Núm. Registre Municipal d'Entitats

Adreça de l'entitat

Codi postal

Població

Adreça de notificacions (si és diferent de l'adreça de l'entitat)

Codi postal

Població

Telèfon

Fax

Adreça electrònica

2. Dades de la persona representant (signant de la sol·licitud):

Nom i cognoms

NIF

Càrrec a l'entitat

Telèfon

Adreça electrònica

3. Dades de la persona de contacte durant la tramitació:

Nom i cognoms

Càrrec a l'entitat

Telèfon

Adreça electrònica

4. Àmbit de l'entitat (Cal marcar-ne un amb una X):

<input type="checkbox"/> Joventut	<input type="checkbox"/> Cooperació i solidaritat	<input type="checkbox"/> Medi Ambient
<input type="checkbox"/> Polítiques Igualtat	<input type="checkbox"/> Sanitat	<input type="checkbox"/> Dinamització Econòmica
<input type="checkbox"/> Altres:.....		

8. Declaracions:

La persona signant

SOL·LICITA:

Una subvenció en els termes especificats més amunt, assumeix totes les responsabilitats que es puguin derivar de la seva realització i

DECLARA:

Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i els documents que s'hi adjunten corresponen a la realitat.

Que, en el cas d'entitats i associacions, no han estat modificats els estatuts, que s'entreguen son el poder de l'Ajuntament.

Que el/la sol·licitant no està incurs en cap dels supòsits de prohibició d'obtenir subvencions, de conformitat amb l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que el/la sol·licitant està al corrent de les seves obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

Que en cas de concessió, el/la sol·licitant es compromet a complir les condicions de la subvenció, en els termes establerts a la convocatòria i d'acord amb la normativa general de subvencions.

Haver sol·licitat subvenció a altres administracions:

No.

Sí.

Generalitat.

Diputació.

Altres. Indiqueu quines: _____

La quantitat concedida ha estat de _____.

Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament de Cubelles les subvencions atorgades que financin les activitats subvencionades tant aviat com es conegui i en tot cas, amb anterioritat a la justificació de la subvenció.

Localitat i data

Nom, cognoms i signatura de la persona representat de l'entitat

Segell de l'entitat



PROJECTE/PROGRAMA DE L'ACTIVITAT.

Nom de l'entitat sol·licitant

[Redacted area]

Nom del programa/activitat

[Redacted area]

Descripció del programa/activitat d'acord amb la documentació

Descripció del programa:

[Redacted area]

Objectius que es volen assolir:

[Redacted area]

Activitats/Accions previstes:

[Redacted area]

Resultats:

[Redacted area]

Indicadors: Quantitatius/Qualitatius

[Redacted area]

Avaluació de l'activitat

Un cop realitzada l'activitat, feu una valoració de l'activitat? Sí No

[Redacted area]

Quin tipus de valoració feu?

[Redacted area]

A qui comuniqueu l'avaluació?

[Redacted area]

Com difoneu l'avaluació?

[Redacted area]

Organigrama de l'entitat sol·licitant amb indicació del personal que forma part activa de l'entitat

Participació de l'entitat en les activitats del municipi (Reis Mags, Setmana Cultural, Festa Major Petita, Festa Major)

Mitjà de comunicació:

Quin mitjà utilitzeu per comunicar l'activitat?

Enviament per correu postal associats premsa altres
Enviament per correu electrònic associats premsa altres

Freqüència de tramesa d'informació als associats:

Per correu postal: diàriament setmanalment mensualment altres:
Per correu electrònic: diàriament setmanalment mensualment altres:
Per altres mitjans: diàriament setmanalment mensualment altres:

Freqüència de tramesa d'informació a la premsa:

Per correu postal: diàriament setmanalment mensualment altres:
Per correu electrònic: diàriament setmanalment mensualment altres:
Per altres mitjans: diàriament setmanalment mensualment altres:

Altres trameses d'informació:

(especifiqueu el mitjà i la freqüència)

Disposeu de web de l'entitat? Sí No

L'adreça de la web és:

Cada quant l'actualitzeu? diàriament setmanalment mensualment altres:



Disposeu de twitter de l'entitat? Sí No

Disposeu de facebook de l'entitat? Sí No

L'adreça és:

Corresponsal

Teniu designada una persona per a les comunicacions internes? Sí No

El seu nom es:

RELACIÓ DESPESES PROJECTE I/O PROGRAMA ACTIVITATS

CONCEPTE	ACCIÓ	IMPORT
TOTAL		

CRONOGRAMA D'ACTIVITATS

Cal detallar quines activitats es durant a terme durant l'exercici, en quin mes s'han previst i qui n'és el responsable dins l'entitat

Activitats	Responsable	Any 2014											
		G	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.



PRESSUPOST PREVIST

DESPESES		INGRESSOS	
<i>Concepte</i>	<i>Import</i>	<i>Concepte</i>	<i>Import</i>
COMPRA I TRANSPORTS D'EQUIPS I MATERIALS: (Cal especificar si és inversió, i verificar-ho amb la regidoria)		QUOTA DE SOCIS/SÒCIES: (Indicar diferents modalitats)	
TOTAL		TOTAL:	

<i>Concepte</i>	<i>Import</i>	<i>Concepte</i>	<i>Import</i>
COSTOS DE FUNCIONAMENT:		SUBVENCIONS:	
		GENERALITAT	
		DIPUTACIÓ	
		AJUNTAMENT DE CUBELLES	
		ALTRES	
TOTAL:		TOTAL	

DESPESES			INGRESSOS	
<i>Concepte</i>	<i>Import</i>		<i>Concepte</i>	<i>Import</i>
DESPESES INDIRECTES:				
			LOTERIES	
			VENDA PRODUCTES/MECENATGE:	
TOTAL:			TOTAL	

Cubelles, [] de []

President/a de l'entitat/associació
Signatura i segell de l'entitat/associació

Secretari/ària de l'entitat/associació
Signatura

CERTIFICAT DE DADES DE L'ENTITAT.

Nom i cognoms del responsable de l'entitat

com a president de (nom de l'entitat)

CERTIFICO:

Que la nostra entitat es va crear l'any [redacted], que a la data d'aquest document, el nombre d'associats de la nostra entitat són [redacted] i que la darrera actualització dels estatuts és de data [redacted] que el nombre d'associats són [redacted], que la quota anual per soci es de [redacted] €.

La Junta de la nostra entitat està formada per:

President/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Vicepresident/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Secretari/ària:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Tresorer/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Vocal:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:



Vocal:

[Redacted] [Redacted]
 Nom i cognoms DNI/NIE
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Adreça Població CP
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Telèfon Telèfon mòbil E-mail:

Vocal:

[Redacted] [Redacted]
 Nom i cognoms DNI/NIE
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Adreça Població CP
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Telèfon Telèfon mòbil E-mail:

Vocal:

[Redacted] [Redacted]
 Nom i cognoms DNI/NIE
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Adreça Població CP
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Telèfon Telèfon mòbil E-mail:

Vocal:

[Redacted] [Redacted]
 Nom i cognoms DNI/NIE
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Adreça Població CP
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Telèfon Telèfon mòbil E-mail:

Vocal:

[Redacted] [Redacted]
 Nom i cognoms DNI/NIE
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Adreça Població CP
 [Redacted] [Redacted] [Redacted]
 Telèfon Telèfon mòbil E-mail:

I, perquè així consti, signo aquest certificat

[Redacted]
 Nom, cognoms i signatura del president de l'entitat Segell de l'entitat

Cubelles, [Redacted] de [Redacted]

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.



DADES DE L'ENTITAT.

Nom de l'entitat

Adreça de l'entitat

Seu de l'entitat

La seu de l'entitat es de lloguer de propietat cedida per l'Ajuntament.

Socis:

Homes dones preu soci/a

infantils preu soci/a

Nombre o col·lectiu que formen part activa de l'entitat:

Nombre colles/seccions:

Emplenar dades per cada colla o secció:

Masculí Femení

Col·laboracions

L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes comuns? No Sí

Amb quines entitats?

En quins projectes?

L'entitat col·labora amb altres entitats per a la realització de projectes d'altres entitats? No Sí

Amb quines entitats?

En quins projectes?

L'entitat demana col·laboració a d'altres entitats per a la realització dels propis projectes? No Sí

Amb quines entitats?

En quins projectes?

CERTIFICAT DE L'ACORD D'APROVACIÓ DEL PRESSUPOST.

Dades relatives a la persona representant de l'entitat que estén el certificat:

Secretari/ària de l'entitat denominada

inscrita amb el número [redacted] en el Registre d'Entitats de l'Ajuntament,

Certifico:

1. Que en data [redacted] es va reunir l'Assemblea General Ordinària de Socis, degudament convocada pel/per la president/a senyor/a [redacted] d'acord amb els estatuts de l'entitat, amb el següent ordre del dia:
 - Aprovació del pressupost de l'exercici [redacted].
 2. Que a l'esmentada reunió van concórrer un nombre de [redacted] associats, sobre el total de [redacted] que figuren en la relació actualitzada de socis, en primera o segona convocatòria, amb quòrum suficient, d'acord amb els estatuts de l'entitat.
 3. Que per majoria, amb el vot favorable del [redacted] % de les persones presents o representades, es van adoptar els acords següents:
 - Aprovació del pressupost de l'exercici [redacted].
-

I, perquè així consti, expedixo aquest certificat.

Cubelles, de ..

El/La secretari/ària
Signatura i segell de l'entitat



8. Declaració jurada per ser beneficiari de subvencions

Nom i Cognoms

DNI

Càrrec

En compliment del que disposa la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, modificada per la disposició final cinquena de la Llei Orgànica 3/2015, de 30 de març.

Manifesto:

Que a l'entitat no concorren cap de les circumstàncies següents:

- a) Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques o per delictes de prevaricació, suborn, malversació de cabals públics, tràfic d'influències, frauds i exaccions il·legals o delictes urbanístics.
- b) Haver sol·licitat la declaració de concurs voluntari, haver estat declarades insolvents en qualsevol procediment, estar declarades en concurs, llevat que en aquest hagi adquirit l'eficàcia un conveni, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitades d'acord amb la Llei 22/2003, de 9 de juliol, concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
- c) Haver donat lloc, per una causa de la qual hagin estat declarades culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb l'Administració.
- d) Estar incursa la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que tinguin la representació legal d'altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 3/2015, de 30 de març, reguladora de l'exercici de l'alt càrrec 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 electius que regula la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que estableixin aquesta normativa o la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
- e) No estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini per reglament.
- f) Tenir la residència fiscal en un país o un territori qualificat per reglament com a paradís fiscal.
- g) No estar al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que es determinin per reglament.
- h) Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta Llei o altres lleis que ho estableixin.
- i) No poden accedir a la condició de beneficiaris les agrupacions previstes a l'article 11.3, paràgraf segon, quan concorri alguna de les prohibicions anteriors en qualsevol dels seus membres.
- j) Les prohibicions d'obtenir subvencions també afecten les empreses de les quals, per raó de les persones que les regeixen o altres circumstàncies, es pugui presumir que són continuació o que deriven, per transformació, fusió o successió, d'altres empreses en què hagin concorregut aquelles.

I, perquè així consti, signo la present declaració jurada.

_____, _____ de _____

Signatura i segell de l'entitat