

## SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ A L'AJUNTAMENT DE CUBELLES BENESTAR SOCIAL ANY 2015

### 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. Dades identificatives del projecte/programa/activitat objecte de la sol·licitud de subvenció:

#### 4.1.- Projecte/programa/activitat:

Nom

Descripció genèrica de l'activitat/programa/activitat

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de "Correu Electrònic-Contactes", responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles.

Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).

**4.2.- Pressupost del projecte/programa/activitat:**

Cost total de les despeses

Quantitat que sol·licita (**No pot superar el 75% del cost total del projecte**)

**5. Documentació que s'adjunta (marqueu amb una X):** (S'adjunten els models de documentació a presentar en aquest annex I)

- Programa de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita subvenció.
- Pressupost total desglossat de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita subvenció.
- Certificat de dades de l'entitat.
- Dades de l'entitat.
- Certificat de l'acord d'aprovació del pressupost.
- Declaració jurada per ser beneficiari de subvencions.

**6. Autoritzacions:**

El/la sol·licitant autoritza l'òrgan que concedeix la subvenció a ingressar l'import de la subvenció al compte que s'indica a continuació.

**7. Dades bancàries de l'entitat sol·licitant:**

Titular del compte

Nom de l'entitat (Banc o Caixa)

Adreça i població

Núm. c/c o llibreta

País 2 dígits / Control 2 dígits, / Núm. de compte 20 dígits. Ex. 00/00/000000000000000000

Aquest serà el compte bancari en el qual l'Ajuntament de Cubelles ingressarà, fins un nou avís, les quantitats líquides a favor del/s titular/s.

Cubelles, de

Signatura del/s titular/s

Segell entitat bancària

## 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*

[Blank area for name of the applicant entity]

*Nom del programa/activitat*

[Blank area for name of the program/activity]

***Descripció del programa/activitat d'acord amb la documentació***

*Activitats relacionades amb persones en situació d'atur (Inserció Laboral):*

[Blank area for activities related to unemployed persons]

*Activitats relacionades amb la Gent Gran*

[Blank area for activities related to the elderly]

*Activitats relacionades amb el suport i/o orientació a persones amb qualsevol tipus de discapacitat*

[Blank area for activities related to support and/or orientation for people with any type of disability]

*Activitats relacionades amb infància, en risc exclusió social*

[Blank area for activities related to childhood, at risk of social exclusion]

*Activitats relacionades amb infància i joventut*

[Blank area for activities related to childhood and youth]

---

*Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de "Correu Electrònic-Contactes", responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles.*

*Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).*

---

Activitats amb coordinació amb el Departament de Benestar Social:

Participació en Activitats relacionades amb la Diada de la Gent Gran

Participació amb Activitats de voluntariat social que requereixi la Regidoria de Benestar Social:

**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:

---

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de "Correu Electrònic-Contactes", responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles.

Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).

---



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:

### Difusió i Promoció de l'Activitat:

A nivell Local: (Quin tipus de difusió? Adjuntar full de difusió.)

\_\_\_\_\_  
A nivell Comarcal (Quin tipus de difusió? Adjuntar full de difusió.)

\_\_\_\_\_  
A nivell Provincial i/o autonòmic (Quin tipus de difusió? Adjuntar full de difusió.)

### Avaluació de l'activitat

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

\_\_\_\_\_  
Quin tipus de valoració feu?

\_\_\_\_\_  
A qui comuniqueu l'avaluació?

\_\_\_\_\_  
Com difoneu l'avaluació?

**PRESSUPOST PREVIST 2015**

DESPESES			INGRESSOS	
<i>Concepte</i>	<i>Import</i>		<i>Concepte</i>	<i>Import</i>
<b>COMPRA I TRANSPORTS D'EQUIPS I MATERIALS:</b>			<b>QUOTA DE SOCIS/SÒCIES: (Indicar diferents modalitats)</b>	
<b>TOTAL</b>			<b>TOTAL:</b>	

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

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de "Correu Electrònic-Contactes", responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles. Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).

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

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:

---

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de "Correu Electrònic-Contactes", responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles.

Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).

---



**Vocal:**

[Redacted]  
[Redacted] *DNI/NIE*

[Redacted] *Adreça* [Redacted] *Població* [Redacted] *CP*

[Redacted] *Telèfon* [Redacted] *Telèfon mòbil* [Redacted] *E-mail:*

**Vocal:**

[Redacted]  
[Redacted] *DNI/NIE*

[Redacted] *Adreça* [Redacted] *Població* [Redacted] *CP*

[Redacted] *Telèfon* [Redacted] *Telèfon mòbil* [Redacted] *E-mail:*

**Vocal:**

[Redacted]  
[Redacted] *DNI/NIE*

[Redacted] *Adreça* [Redacted] *Població* [Redacted] *CP*

[Redacted] *Telèfon* [Redacted] *Telèfon mòbil* [Redacted] *E-mail:*

**Vocal:**

[Redacted]  
[Redacted] *DNI/NIE*

[Redacted] *Adreça* [Redacted] *Població* [Redacted] *CP*

[Redacted] *Telèfon* [Redacted] *Telèfon mòbil* [Redacted] *E-mail:*

**Vocal:**

[Redacted]  
[Redacted] *DNI/NIE*

[Redacted] *Adreça* [Redacted] *Població* [Redacted] *CP*

[Redacted] *Telèfon* [Redacted] *Telèfon mòbil* [Redacted] *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]



**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

infants  preu soci/a

**Col·laboracions**

L'entitat realitza treballs en xarxa entre el teixit associatiu dins dels municipi de Cubelles  No  Sí

Amb quines entitats?

En quins projectes?

L'entitat realitza treballs en xarxa a nivell comarcal?  No  Sí

Amb quines entitats?

En quins projectes?

L'entitat realitza activitats en les quals es promogui el voluntariat social?  No  Sí

En quins projectes/activitats ?

L'entitat col·labora en activitats organitzades des de l'Ajuntament de Cubelles?  No  Sí

En quins projectes/activitats ? (De qualsevol àrea de l'Ajuntament)



## DECLARACIÓ JURADA PER SER BENEFICIARI DE SUBVENCIONS.

---

### Dades relatives a la persona representant de l'entitat:

---

Nom i Cognoms

DNI

Càrrec

---

En compliment del que disposa la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions,

### Manifesto:

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

- a) Haver estat condemnada mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- b) Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarada insolvent en qualsevol procediment, haver estat declarada en concurs, haver estat subjecte a intervenció judicial o haver estat inhabilitada d'acord amb la llei 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 hagi estat declarada culpable, a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb l'Administració.
- d) Haver estat sotmeses la persona física, els administradors/es de les societats mercantils o els que tinguin la representació legal d'altres persones jurídiques a algun dels supòsits de la Llei 12/1995, d'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 electius 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.
- e) No estar al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.
- f) Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat per reglament com a paradís fiscal.
- g) No estar al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions.
- h) Haver estat sancionada mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons aquesta llei o la llei general tributària.
- i) Estar sotmesa a les causes de prohibició que preveuen els apartats 5 i 6 de l'article 4 de la llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació.
- j) Haver-li esta suspès el procediment administratiu d'inscripció perquè s'hi hagin trobat indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la llei orgànica 1/2002, mentre no hi recaigui resolució judicial ferma en virtut de la qual es pugui practicar la inscripció al registre corresponent.

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

Cubelles,

de

Signatura i segell de l'entitat