### SOLICITUD DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES



	Ásunto	Modelo		
A	Área	PC05		
	Nombre o razón social	DNI/CIF		
DO	Apellidos			
INTERESADO	Tipo vía Domicilio	№ Bloque Portal Escalera Planta Puerta		
IN	C.P. Municipio	Provincia		
	Correo electrónico	Teléfono/s /		
	Nombre o razón social	DNI/CIF		
삗	Apellidos			
NTAN	Tipo vía Domicilio	№ Bloque Portal Escalera Planta Puerta		
REPRESENTANTE	C.P. Municipio	Provincia		
8	Correo electrónico	Teléfono/s /		
	En caso de ser representante del titular deberá obligatoriame	nte aportar la autorización cumplimentada y firmada por el interesado.		
,	ÁREA QUE ABORDA EL PROYECTO:			
	MODALIDAD: Linea A: Proyectos/Actividades	Linea B: Equipamiento		
	DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE	SOLITA LA SUBVENCIÓN:		
BREVE RESUMEN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:				
RESUMEN DE LA ACTIVIDAD				
ESUMEN	DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL PROYECTO:			
- <b>L</b>	ÁMBITO TERRITORIAL:			

**FECHA DE FINALIZACIÓN** 

Plaza de España, 1 23740 Andújar (Jaén)

**FECHA DE INICIO** 

953 50 82 00 info@andujar.es

andujar.es

Ayuntamiento de Andújar

LUGAR DE CELEBRACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

FINANCIACION	Subvención solicitada al Excmo. Ayuntamiento de Andújar:		
DATOS BANCARIOS	DATOS BANCARIOS: * Se adjuntará modelo de ALTA/MODIFICACIÓN NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:  IBAN:  Banco Sucursal  E S	ÓN de datos de terceros, sellada por la entidad bancaria.  CÓDIGO BIC/SWIFT:  D. C. nº de cuenta	
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA			
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Notificación clásica por carta  POR DEFECTO, si no lo manifiesta de otra manera, usted será notificado de esta gestión a través de correo postal.  Domicilio  Municipio  Provincia  C.P.	Notificación digital telemática  OPCIONALMENTE, si lo desea, puede ser notificado a través de nuestra sede electrónica, para ello necesitamos que acepte o reclime esta opción en la casilla de abajo.  Adicionalmente puede recibir un aviso por sms o email.  Móvil  Email	
	Quiero ser notificado por carta  No quiero ser notificado por carta  El interesado/a, <b>SOLICITA</b> , la concesión de una subvenció	Acepto la notificación telemática  No acepto la notificación telemática  n por importe de euros, para la actividad expresada onvocatoria de subvenciones del Excmo. Ayuntamiento de	
SOLICITUD	Andújar, aceptando las mismas. En Andújar, a de de		
FIRMA	Firma del Interesado/a	Funcionario / Responsable del trámite o solicitud	

He leído la información básica, en cumplimiento de lo previsto en el Reglamento General de Protección de datos (679/2016) de 27 de abril de 2016: Responsable "Ayuntamiento de Andújar", Finalidad "Concesión de Subvención", Legitimación "Base Jurídica 6.1 e) RGPD" Destinatarios "No se cederán los datos a terceros, salvo obligación legal" Derechos "Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, dirigiendo escrito al Sr. Alcalde".

Plaza de España, 1 23740 Andújar (Jaén) 953 50 82 00 info@andujar.es

## SOLICITUD DE CONCESIÓN DE **SUBVENCIONES**





NOMBRE O RAZON SOCIAL DENOMINACION DE LA ACTIVIDAD

	JUSTIFICACIÓN		
	OBJETIVOS QUE SE PERSIGUE CON LA ACTVIDAD		
	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE SE VAN A REALIZAR		
Q			
DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD			
CION DE L			
DESCRIP	RESCURSOS MATERIALES Y PERSONALES		
	TESCONSOS MATERIALES EL ENSONALES		
	DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL PROYECTO		
	LUGAR DE CELEBRACIÓN DE LA ACTIVIDAD	A DE INVELO	
	ÁMBITO TERRITORIAL FECHA	A DE INICIO	FECHA DE FIN
	Lugar y fecha	Firma del Representante	

FIRMA

## SOLICITUD DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES





NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD

Subvención solicitada al Ayuntamiento de Andújar				
Subvención solicitada a otras	Entidades / Administi	ración		
Aportación de la Entidad solic	itante			,
Aportación de los usuarios				
Aportación de los socios				
Aportación de otras entidades	5			
Otros ingresos (especificar)				
	TOTAL INGRESOS			
RESUPUESTO DE GAST				COSTE TOTAL
TIPO DE GASTO	CONCEPTO			COSTE TOTAL
		-		:
				:
				:
				:
•	TOTAL GASTOS			
tras subvenciones soli	citadas, prevista	as o recibidas e	n el presente	<mark>ejercicio.</mark>
Cuantía total del proyecto .				
Cuantía total solicitada a esta convocatoria de subvenciones				
Cuantía solicitada o percibida de otras instituciones			:	

Lugar y fecha

PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

Firma del Representante

Mod.PC05.Rev01

## **ANEXO III.- DECLARACION RESPONSABLE**

D/D <sup>a</sup> .	, con DNI	, que ejerce
la representación de la Asociación		
con domicilio en		
(), habiendo solicitado al Ayuntar Proyecto:	miento de Andújar, una s	ubvención para el
Fioyecto.		
DECLARA QUE:		
1º) La Asociación no se encuentra incursa en	ninguna de las circunstar	ncias previstas en
el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de	noviembre, General de S	Subvenciones, así
como en ninguna de las prohibiciones rec	ogidas en las bases regu	ıladoras.
2º) Que se halla al corriente en el cumplimient	o de las obligaciones trib	utarias, frente a la
Seguridad Social y con la Recaudación Mu	ınicipal, según lo previsto	en los artículos 18
y 19 del Reglamento de Subvenciones.		
3º) Que se halla al corriente en el pago de oblig		subvenciones en
los términos del artículo 21 del citado Reg		
4º) Que la Entidad no tiene pendiente Justific	acion de ninguna subvei	ncion recibida dei
Ayuntamiento de Andújar.		
5º) Que la Entidad Solicitante (marque según		,,
No ha recibido ni solicitado ninguna o	tra Subvencion o Ayuda	publica o privada
para el proyecto presentado.		
Ha recibido o solicitado las siguientes	Ayudas (especificar):	
(*) En cualquier caso, el importe	total incluido al cali	pitado para
esta Convocatoria, no supera el 100°		
6º) El número total de socios/as que se encue	ntra al corriente en el pag	o de cuotas es de:
Hombres		
Mujeres		
TOTAL:		
En Andújar, a de	de	
Fdo.: (Nombre del/la repres	sentante legal)	

# **TERCEROS**

ALTA	
MODIFICACION	

#### SE DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

DATOS GENERALES	C.I.F./N.I.F.		
NOMBRE / RAZON SOCIAL  DOMICILIO			
MUNICIPIO	PROVINCIA		
CODIGO POSTAL	TELEFONO		
DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFE	RENCIA)		
*El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RA	ZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.		
CÓDIGO BIC DESCRIPCIÓN BIC _			
CÓDIGO IBAN			
Ayuntamiento de Andujar exonerada de cualquier responsabilidad derivada de cualquier responsabilidad derivad	le errores u omisiones en los mismos.  DE DE		
A) Personas Físicas	B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).		
FIRMADO	FIRMADO D.N.I CARGO		
CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA, indicada.	indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba		
(SE	ELLO Y FIRMA)		