

SOLICITUD
DE CONCESIÓN DE
SUBVENCIONES



Ásunto

Modelo

DE02

Área

INTERESADO

Nombre o razón social

DNI/CIF

Apellidos

Tipo vía

Domicilio

Nº

Bloque

Portal

Escalera

Planta

Puerta

C.P.

Municipio

Provincia

Correo electrónico

Teléfono/s

/

REPRESENTANTE

Nombre o razón social

DNI/CIF

Apellidos

Tipo vía

Domicilio

Nº

Bloque

Portal

Escalera

Planta

Puerta

C.P.

Municipio

Provincia

Correo electrónico

Teléfono/s

/

En caso de ser representante del titular deberá obligatoriamente aportar la autorización cumplimentada y firmada por el interesado.

RESUMEN DE LA ACTIVIDAD

ÁREA QUE ABORDA EL PROYECTO:

MODALIDAD :

Línea A

Línea B

Línea c

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLITA LA SUBVENCIÓN:

BREVE RESUMEN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL PROYECTO:

ÁMBITO TERRITORIAL:

LUGAR DE CELEBRACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE INICIO

FECHA DE FINALIZACIÓN

SOLICITUD
DE CONCESIÓN DE
SUBVENCIONES

ANEXO I - PROYECTO



NOMBRE O RAZON SOCIAL
DENOMINACION DE LA ACTIVIDAD

JUSTIFICACIÓN

OBJETIVOS QUE SE PERSIGUE CON LA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES QUE SE VAN A REALIZAR

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

RECURSOS MATERIALES Y PERSONALES

DESCRIPCIÓN DE LA POBLACIÓN A LA QUE SE DIRIGE EL PROYECTO

LUGAR DE CELEBRACIÓN DE LA ACTIVIDAD

ÁMBITO TERRITORIAL

FECHA DE INICIO

FECHA DE FIN

FIRMA

Lugar y fecha

Firma del Representante

SOLICITUD
DE CONCESIÓN DE
SUBVENCIONES

ANEXO II - PRESUPUESTO



NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD

PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO

Subvención solicitada al Ayuntamiento de Andújar	€
Subvención solicitada a otras Entidades / Administración	€
Aportación de la Entidad solicitante	€
Aportación de los usuarios.....	€
Aportación de los socios	€
Aportación de otras entidades	€
Otros ingresos (especificar).....	€
TOTAL INGRESOS	€

PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROYECTO

PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

TIPO DE GASTO	CONCEPTO	COSTE TOTAL
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
TOTAL GASTOS		€

Otras subvenciones solicitadas, previstas o recibidas en el presente ejercicio.

Cuantía total del proyecto	€
Cuantía total solicitada a esta convocatoria de subvenciones	€
Cuantía solicitada o percibida de otras instituciones	€

FIRMA

Lugar y fecha

Firma del Representante



ANEXO III - DECLARACION RESPONSABLE

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES – AÑO 2024 – ÁREA DE DEPORTES

D/D^a. _____, con DNI _____, que ejerce la representación de la Asociación _____ con domicilio en _____ de _____ (_____), habiendo solicitado al Ayuntamiento de Andújar, una subvención para el Proyecto:

DECLARA QUE:

1. La Asociación/Club/Deportista no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, así como en ninguna de las prohibiciones recogidas en las bases reguladoras.
2. Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social y con la Recaudación Municipal, según lo previsto en los artículos 18 y 19 del Reglamento de Subvenciones.
3. Que se halla al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos del artículo 21 del citado Reglamento.
4. Que no tiene pendiente Justificación de ninguna subvención recibida de Ayuntamiento de Andújar.
5. Que cumple con los requisitos previos establecidos en las bases de la convocatoria para la línea o líneas por las que ha presentado solicitud de subvención.
6. Que la Entidad Solicitante (marque según proceda):
 - No ha recibido ni solicitado ninguna otra Subvención o Ayuda pública o privada para el proyecto presentado.
 - Ha recibido o solicitado las siguientes Ayudas (especificar):
(* En cualquier caso, el importe total, incluido el solicitado para esta Convocatoria, no supera el 100% del coste del proyecto.
7. El número total de socios/abonados que se encuentra al corriente en el pago de cuotas es de:

Hombres:

Mujeres:

TOTAL:

En Andújar, a ____ de _____ de ____

Fdo.: _____

(Nombre del/la representante legal)

TERCEROS

ALTA

MODIFICACION

SE DEBERA ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL CIF/NIF

DATOS GENERALES

C.I.F./N.I.F. _____

NOMBRE / RAZON SOCIAL _____

DOMICILIO _____

MUNICIPIO _____

CODIGO POSTAL _____

PROVINCIA _____

TELEFONO _____

FAX _____

DATOS BANCARIOS

(PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

*El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZON SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES.

CÓDIGO BIC _____

DESCRIPCIÓN BIC _____

CÓDIGO IBAN _____

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando Excmo. Ayuntamiento de Andujar exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

DE _____

DE _____

A) Personas Físicas

FIRMADO _____

B) Personas Jurídicas

(a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).

FIRMADO _____

D.N.I. _____

CARGO _____

CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA,

indicada.

indicando la conformidad de los datos del Titular de la cuenta arriba

DE _____

DE _____

(SELLO Y FIRMA)