

SOLICITUD
DE CONCESIÓN DE
SUBVENCIONES



Ásunto

Modelo

PC05

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 : Linea A: Proyectos/Actividades

Linea B: Equipamiento

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

FINANCIACION

Subvención solicitada al Excmo. Ayuntamiento de Andújar: _____

Recursos propios (cuotas de asociados/as o participantes): _____

Otras subvenciones solicitadas o concedidas(adjuntar copia de la solicitud/resolución): _____

Otros ingresos (colaboraciones, patrocinios, crowfanding, etc): _____

IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO/ACTIVIDAD: _____

DATOS BANCARIOS

DATOS BANCARIOS: * Se adjuntará modelo de ALTA/MODIFICACIÓN de datos de terceros, sellada por la entidad bancaria.

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA: _____

CÓDIGO BIC/SWIFT: _____

IBAN:

		Banco	Sucursal	D. C.	nº de cuenta
E	S				

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notificación clásica por carta

Notificación digital telemática

POR DEFECTO, si no lo manifiesta de otra manera, usted será notificado de esta gestión a través de correo postal.

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.

Domicilio

Adicionalmente puede recibir un aviso por sms o email.

Municipio

Móvil

Provincia

C.P.

Email

Quiero ser notificado por carta

Acepto la notificación telemática

No quiero ser notificado por carta

No acepto la notificación telemática

SOLICITUD

El interesado/a, **SOLICITA**, la concesión de una subvención por importe de _____ euros, para la actividad expresada y **DECLARA** conocer las normas contenidas en la Convocatoria de subvenciones del Excmo. Ayuntamiento de 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

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

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

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	€

PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

FIRMA

Lugar y fecha

Firma del Representante

ANEXO III.- DECLARACION RESPONSABLE

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:

- 1º) La Asociación 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.
- 2º) 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.
- 3º) Que se halla al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos del artículo 21 del citado Reglamento.
- 4º) Que la Entidad no tiene pendiente Justificación de ninguna subvención recibida del Ayuntamiento de Andújar.
- 5º) 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.

- 6º) El número total de socios/as 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)

AUTORIZACIÓN DE PETICIÓN DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS Y DE SEGURIDAD SOCIAL

Autorización del interesado para que una Administración Pública pueda recabar datos de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones fiscales y de Seguridad Social.

La persona abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Andújar, a solicitar el/los certificado/os de estar al corriente con (*marcar las que correspondan*):

- La Agencia Estatal de Administración Tributaria.
- Tesorería General de la Seguridad Social.
- Servicios Tributarios del Ayuntamiento de Andújar.

Para la comprobación de los datos relativos al **cumplimiento de las obligaciones fiscales y de Seguridad Social** del solicitante de la subvención y/o ayuda (*especificar y detallar ésta*):

precisos para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtenerla, percibirla y mantenerla.

La presente autorización se otorga a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención y/o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación tanto de lo dispuesto en el artículo 95.1k de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AAPP para el desarrollo de sus funciones, como por lo establecido en el Real Decreto 209/2003, de 21 de febrero, por el que se regulan los registros y las notificaciones telemáticas, así como la utilización de medios telemáticos para la sustitución de la aportación de certificados por los ciudadanos.

A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN/AYUDA DETALLADA

Apellidos y Nombre / Razón Social	
N.I.F.	Firma (<i>sólo en el caso de personas físicas</i>):
	Fdo.:

B.- DATOS DEL AUTORIZADOR

(*Sólo en el caso de que sea una persona jurídica o una entidad del artículo 35.4 de la ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria*).

Apellidos y Nombre	
N.I.F.	Actúa en calidad de:
Fdo.:	

Fecha: _____

NOTA: La Autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Andújar.

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)