

SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES RELATIVAS AL BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

EJERCICIO 2015

Sello de Registro de Entrada

Don/ña

_____,
Presidente/a _____ de _____ la
Asociación _____, con domicilio
social _____ en _____ Palma _____ del _____ Río _____ (Córdoba), _____ en
Calle/Avda/Plaza _____
_____, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

EXPONE: Que teniendo conocimiento de la Convocatoria de Subvenciones para el fomento de actividades relativas al Bienestar Social efectuada por el Il. Ayuntamiento de Palma del Río, para el ejercicio de 2015,

SOLICITA Tomar parte en dicha convocatoria solicitando una subvención económica por importe total de _____ euros, destinada a financiar parcialmente las siguientes Actividades, a realizar por esta Asociación durante el presente ejercicio:

- 1.- _____
- 2.- _____
- 3.- _____
- 4.- _____
- 5.- _____
- 6.- _____
- 7.- _____
- 8.- _____
- 9.- _____
- 10.- _____
- 11.- _____
- 12.- _____
- 13.- _____
- 14.- _____
- 15.- _____

A cuyos efectos adjunta la siguiente documentación:

1	Certificado acreditativo del acuerdo del órgano competente de la Asociación por el que se decide la petición de la solicitud.
2	Declaración Responsable de los Ingresos totales previstos por la Asociación para el 2015.
3	Programa (ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades para las que se solicita subvención.
4	Fotocopia de la Tarjeta de Identificación Fiscal (C.I.F.) de la Asociación.
5	Certificado de la entidad bancaria donde la Asociación aparece como titular de una cuenta.
6	Declaración Responsable otorgada ante la Secretaria General del Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río, de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
7	Declaración Responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias (Agencia Estatal y Agencia Autónoma), y frente a la Seguridad Social y al Ayuntamiento de Palma del Río, y Autorización para que el Iltre. Ayuntamiento solicite los correspondientes certificados acreditativos.

Palma del Río, a ____ de _____ de 2015

Fdo: _____

SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

Don/ña _____,
Secretario/a _____ de _____ la _____ Asociación _____,
de Palma del Río,
(Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en
Calle/Avda/Plaza _____, nº _____, con
Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro
Municipal de Asociaciones nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

CERTIFICA:

Que en sesión de la _____ (poner lo que proceda:
Asamblea, Junta Directiva, etc...) de esta Asociación, celebrada el día ___ de _____ de 2015, se
tomo el Acuerdo que copiado literalmente dice:

*“Solicitar al Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río, la participación de
esta Asociación en la Convocatoria de Subvenciones para el fomento de
actividades relativas al Bienestar Social del ejercicio del 2015”*

Lo que certifico a los efectos oportunos, en Palma del Río a _____ de _____
del dos mil quince

Vº Bº
EL/LA PRESIDENTE/A

EL/LA SECRETARIO/A

Fdo: _____

Fdo: _____

Don/ña _____,

Presidente/a _____ de _____ la Asociación _____ con domicilio social _____ en Palma del Río (Córdoba), en Calle/Avda/Plaza _____, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones nº _____ e-mail _____ Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que los ingresos totales previstos por esta Asociación para realizar su Programa de Actividades correspondiente al 2015, ascienden a _____ euros, que de forma detallada se divide en los siguientes conceptos:

Por aportación de la Asociación	_____ €.
Por cuotas de Socios	_____ €.
Por cuotas de Participantes	_____ €.
Por aportación de la Junta de Andalucía	_____ €.
Por aportación de la Diputación de Córdoba	_____ €.
Por aportación de Patrocinadores Privados	_____ €.
Por otras Administraciones (<i>Especificarlas</i>)	_____ €.
_____	_____ €.
_____	_____ €.
_____	_____ €.
Por otros Ingresos (<i>Especificarlos</i>)	_____ €.
_____	_____ €.
_____	_____ €.
_____	_____ €.
Por Subvención Total que se Solicita	_____ €.
TOTAL	_____ €.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____

Don/ña

Presidente/a de la
Asociación _____, con domicilio
social en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que la asociación a la que represento:

✧ ___ SI ___ NO, Ha participado en al menos 1 actividad municipal organizada por el Iltre. Ayto de Palma del Río en el ejercicio 2014. Especificar actividad:

✧ ___ SI ___ NO, Ha colaborado en al menos 1 actividad de otra asociación del municipio en el ejercicio 2014. Especificar actividad:

✧ ___ SI ___ NO, Ha desarrollado al menos 1 actividad solidaria en el ejercicio 2014. Especificar actividad:

Palma del Río, a ____ de _____ de 2015

Fdo: _____

3 Modelo Programa (Ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades por las que se solicita subvención.

FICHA A PRESENTAR POR CADA ACTIVIDAD POR LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

I.- Denominación de la Actividad:

II.- Justificación de la Actividad:

(¿Por qué se realiza?)

III.- Objetivos de la Actividad:

(¿Qué se quiere conseguir?)

IV.- Participantes de la Actividad:

♦ **Número de Participantes:** _____

(entendiendo por participantes las personas organizadoras, colaboradoras y beneficiarias de la actividad).

♦ **Criterios de Selección de los Participantes:** (Describirlos *en el caso de que existieran*):

V.- Destinatarios:

(personas o colectivos a los que va dirigida la actividad)

¿La actividad está abierta a toda la ciudadanía? _____ SI _____ NO.

VI.- Localización de la Actividad:

(¿Donde se realizará?)

VII Temporalización
(¿Cuándo se realizará?)

Duración total de la actividad: (Colocar x en el que corresponda)

De 1 a 5 días _____ De 31 y 50 días: _____
De 6 a 15 días: _____ De 51 y 100 días: _____
De 16 y 30 días: _____ Actividades superiores a 100 días: _____

VIII.- Recursos de la Actividad:

♦ **Recursos Humanos:** (Responsable/es de la Actividad) (Nombres y apellidos; y cargos, sí lo tuvieran, en la Asociación):

- _____
- _____
- _____
- _____

♦ **Recursos Materiales:** (Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la actividad: equipamientos, infraestructuras, material fungible, etc.....):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

IX.- Datos Económicos/Presupuesto de la Actividad:

♦ **Costes por Conceptos:**

- _____ euros.
- _____ euros.
- _____ euros.
- _____ euros.
- _____ euros.
- _____ euros.
- _____ euros.

TOTAL.-.....EUROS*

♦ **Para cubrir el coste de la actividad ¿Cuáles van a ser los ingresos?:**

- Cuota Participantes _____ euros.
- Patrocinador _____ euros.
- Venta Entradas _____ euros.
- Venta Artículos de la Actividad _____ euros.
- **Cantidad que se solicita para esta Actividad** _____ euros.
- Otros (Especificarlos) _____ euros.
- _____ euros.
- _____ euros.

TOTAL.-.....EUROS*

* Los dos totales tienen que ser iguales

XI.- Otras Observaciones sobre el Programa de la Actividad:

6 Modelo Declaración Responsable otorgada ante la Secretaria General del Ayuntamiento de Palma del Río de no estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Don/ña

_____,
Presidente/a de _____ la
Asociación _____, con domicilio
social _____ en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_____, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que esta Asociación no esta incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Ante mi
LA SECRETARIA GENERAL
AYUNTAMIENTO PALMA DEL RÍO

Fdo: M^a Auxiliadora Copé Ortíz

Fdo: _____

Don/ña

_____,
Presidente/a de la
Asociación _____, con domicilio
social en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que esta Asociación está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____

AUTORIZACIÓN:

La persona abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Palma del Río con CIF: P - 1404900 - A, y dirección en Plaza Mayor de Andalucía, 1 del municipio de Palma del Río, a solicitar de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria** los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener subvención a través de la convocatoria pública efectuada por el citado Ayuntamiento correspondiente al ejercicio del 2015.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas, para el desarrollo de sus funciones.

A.- DATOS DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Razón Social (Denominación) Asociación _____
C.I.F. de la Asociación, número _____

B.- DATOS DEL AUTORIZADOR DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN

Nombre y Apellidos D./D ^a _____, con N.I.F: _____
Actuando en calidad de Presidente/a de la citada Asociación, firmo la presente autorización
Firma:

En Palma del Río a ____ de _____ de 2015

Don/ña

_____,
Presidente/a de la
Asociación _____, con domicilio
social en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que esta Asociación está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____

Don/ña

Presidente/a _____ de _____ la
Asociación _____, con domicilio
social _____ en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_____, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

AUTORIZO:

Al Ilte. Ayuntamiento de Palma del Río con CIF: P - 1404900 - A, y dirección en Plaza Mayor de Andalucía, 1 del municipio de Palma del Río, a solicitar el Certificado Acreditativo de que la Asociación que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la **Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma.**

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____

Don/ña

_____,
Presidente/a de _____ la
Asociación _____, con domicilio
social _____ en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que esta Asociación está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a la Seguridad Social.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____

Don/ña

Presidente/a de la
Asociación _____, con domicilio
social en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

AUTORIZO:

Al Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río con CIF: P - 1404900 - A, y dirección en Plaza Mayor de Andalucía, 1 del municipio de Palma del Río, a solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social (Dirección Provincial de Córdoba) el correspondiente Certificado acreditativo sobre el cumplimiento de esta Asociación de estar al corriente con sus obligaciones con la **Tesorería General de la Seguridad Social**.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____

Don/ña _____,

_____,
Presidente/a _____ de _____ la
Asociación _____, con domicilio
social _____ en Palma del Río (Córdoba), en
Calle/Avda/Plaza _____
_____, nº _____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.)
nº _____ y Registro Municipal de Asociaciones
nº _____
e-
mail _____
Teléfono _____ / _____ / _____

DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que esta Asociación está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Palma del Río.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2015

Fdo: _____