

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FIN DE LUCRO
CONCELLO DE ARZÚA | ANO 2017**

Modelo nº1: SOLICITUDE

ENTIDADE: _____ NIF _____

Domicilio fiscal _____

Concello _____ Provincia _____

Número de teléfono de contacto _____

Representante legal _____ NIF _____

Domicilio particular _____

Concello _____ Provincia _____

Solicita a subvención (cos criterios establecidos nas bases da convocatoria) das actividades relacionadas no **Anexo a este modelo**, para o cal presenta a seguinte documentación (sinale cunha "X" os documentos aportados no momento da solicitude):

- A.** Memoria explicativa das actividades que solicita con detalle de orzamento de gastos e ingresos.
- B.** Certificación acreditativo do acordo de solicitude, do nomeamento do representante para as relacións co Concello e de non estar incurso a entidade nos supostos de prohibicións para percibir axudas públicas, segundo o **modelo normalizado nº2**.
- C.** Certificación dos datos bancarios da entidade (selado pola entidade bancaria), achegando o **modelo normalizado nº3**.
- D.** Fotocopia compulsada dos estatutos da entidade.
- E.** Fotocopia compulsada do CIF da entidade.
- F.** Fotocopia compulsada do documento nacional de identidade (DNI) do representante legal.
- G.** Declaración xurada ou certificación do representante legal da entidade de aceptar as condicións das bases e convocatoria específica, no **modelo normalizado nº 6**.
- H.** Documento acreditativo do número de socios que compoñen a entidade (certificación oficial federativa do número de fichas federativas, equipos e categorías), no **modelo normalizado nº 5**.
- I.** Autorización para acadar certificado de estar ao corrente no cumprimento das obrigas coa Axencia Tributaria e coa Seguridade Social, segundo os **modelos normalizados nº 6 e 7**
- J.** Os documentos sinalados nos apartados D, E e F non se aportar por obrar xa nas dependencias municipais por razón doutros expedientes tramitados, sen que os mesmos sufriran variación algunha dende o momento da presentación.

Arzúa, a ____ de _____ de 2017

Asdo.: _____
(representante para as relacións co Concello)

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE ARZÚA

ANEXO ao Formulario nº 1

Obxecto (Título **descriptivo** do proxecto a subvencionar)

Número de persoas beneficiarias: _____

Breve memoria da actividade

<p>Obxectivos que se perseguen:</p> <p>Período estimado da realización:</p>
--

Desglose do presuposto dos gastos

<u>(A) GASTOS DIRECTOS</u>	<u>IMPORTE</u>						
(A) Subtotal							

(B) GASTOS DE CARÁCTER XERAL (só para os presupostos de ACTIVIDADE)

(B) Subtotal							

Presuposto total (A + B)							
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--

Resumo do financiamento do presuposto							
Cantidade solicitada ao Concello de Arzúa							
Achega da entidade							
Outras subvencións, axudas ou ingresos							
Presuposto Total (deberá coincidir co presuposto total de gastos)							

**CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FINS DE
LUCRO
ANO 2017**

Formulario nº 2: Certificación do acordo de solicitude,
do nomeamento de representante para as relacións co Concello
e de non estar incurso en causa de prohibición para percibir subvencións

En cumprimento das bases da convocatoria,

D/Dna _____ DNI _____

como secretario/a da entidade _____

co NIF _____

CERTIFICA:

- Que a entidade antedita acordou en Sesión de _____ de _____ de 2017, a solicitude de subvención polas actividades indicadas no "*Anexo ao Formulario nº 1: Solicitude*", e así mesmo nomear como representante para as relacións co Concello á seguinte persoa:

Nome e apelidos _____

DNI _____

- Que a entidade antedita non está incurso en ningunha das prohibicións reguladas no artigo 13 da Lei 38/2003, de 18 de novembro, que imposibilitan a obtención de axudas públicas .

E para que conste aos efectos oportunos, asino a presente en _____ a _____
de _____ de 2017

Vº e Pr.
O presidente

O/A secretario/a da entidade

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO**ANO 2017****Formulario nº 3:** Designación de conta bancaria e comunicación da baixa de datos bancarios**I. Datos do acredor** (deberá aportar fotocopia do NIF, salvo que xa a aportase con anterioridade).

NIF / CIF									Nome ou razón social										
Domicilio fiscal										Municipio									
Provincia						Código Postal				Teléfono/s									

II. Datos do representante.

NIF / CIF									Nome e Apelidos										

III. Alta de datos bancarios.

IBAN	CODIGO ENTIDADE	CODIGO SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CONTA

Certifico, a petición da persoa reflexada "II.- Datos persoais" e a efectos da domiciliación dos importes que á mesma lle vaia a ordear a Tesoureria do Concello de Arzúa a existencia da conta referenciada, aberta a nome do titular que se reflicte o citado apartado "II.- Datos persoais"

(Selo da entidade bancaria) POLA ENTIDADE BANCARIA,

Asdo.: _____

IV. Baixa de datos bancarios.

IBAN	CODIGO ENTIDADE	CODIGO SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CONTA

(Sinatura do acredor ou representante legal)

Asdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE ARZÚA

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES MUNICIPALES A ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

ANO 2017

Formulario nº 4: Declaración de aceptar as condicións da convocatoria

D./D^a _____, con DNI nº _____

como representante legal da entidade ou en calidade de representante para as relacións co

Concello de Arzúa da asociación _____

DECLARA:

Que acepta as condicións das bases da convocatoria específica de axudas municipais para o fomento de actividades de carácter cultural e/ou educativo do Concello de Arzúa para o ano 2017.

En _____, a ____ de _____ de 2017

Sinatura,

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES MUNICIPALES A ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO

AÑO 2017

Formulario nº 5: CERTIFICACIÓN do número de socios

D/Dª _____, con DNI nº _____

Secretario/a da entidade _____

CERTIFICA:

que o número de socios activos desta entidade ascende a cantidade de _____

E para que así conste, asino a presente en _____ a ____ de _____ de 2017

Vº e praxe:

O/A secretario/a,

O/A presidente/a,

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO

ANO 2017

Formulario nº 6: AUTORIZACIÓN para acadar
certificado da Axencia Tributaria e da Seguridade Social

D./Dna _____ DNI _____

como Secretario/a da Entidade _____ con NIF

CERTIFICA:

1º.- Que a entidade _____ , con CIF
_____ está ao corrente das súas obrigas coa Axencia Tributaria e coa
Seguridade Social.

2º.- Autorizo ao Concello de Arzúa a solicitar da Axencia Estatal da Administración Tributaria os datos relativos ao cumprimento das obrigas tributarias para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para obter, percibir e manter a subvención solicitada no ano 2016 para a realización de actividades culturais e educativas.

A presente autorización outorgase exclusivamente aos efectos do recoñecemento, seguimento e control da subvención ou axuda solicitada e en aplicación do disposto na Disposición Adicional Cuarta da Lei 40/1998, que mantén a súa vixencia trala entrada en vigor do Real Decreto Lexislativo 3/2004, polo que se aproba o Texto Refundido da Lei do Imposto sobre a Renda das Persoas Físicas, e no artigo 95.1k) da Lei 58/2003, Xeral Tributaria, que permiten, previa autorización do interesado, a cesión dos datos tributarios que precisen as AAPP, para o desenvolvemento das súas funcións.

3º.- Autorizo ao Concello de Arzúa a solicitar os datos relativos ao cumprimento das obrigas coa Seguridade Social para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para obter, percibir e manter a subvención solicitada.

A presente autorización outorgase exclusivamente aos efectos do recoñecemento, seguimento e control da subvención ou axuda solicitada en aplicación do disposto no Art. 13.1.c da Lei 38/2003 Xeral de Subvencións, que permite, previa autorización do interesado, a cesión dos datos que precisen as AAPP, para o desenvolvemento das súas funcións.

En _____ a _____ de _____ de 2017

Vº e Prace:
O/A Presidente/a

O secretario/a da entidade

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO
ANO 2017

**Formulario nº 7: AUTORIZACIÓN PARA RECABAR DATOS AO CONCELLO DE ARZÚA DE
ESTAR AO CORRENTE NO CUMPRIMENTO DAS SÚAS OBRIGAS
TRIBUTARIAS CO CONCELLO DE ARZÚA**

O abaixo firmante autoriza ao Concello de Arzúa a obter da Base de datos de Xestión Tributaria e de Recadación da Deputación Provincial os datos relativos ao cumprimento das súas obrigas tributarias e da súa situación de débedas con dito Concello.

A presente autorización outórgase exclusivamente aos efectos de

.....
A. DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL _____
NIF: _____
Sinatura:

**B. DATOS DO AUTORIZADOR (SÓ NO CASO DE QUE SEXA UNHA PERSOA
XURÍDICA)**

NOME E APELIDOS/RAZÓN SOCIAL _____
NIF: _____ ACTÚA EN CALIDADE DE: _____ sinatura:

En Arzúa, a _____ de _____ de _____
Asdo.:

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO

ANO 2017

Formulario nº 8: XUSTIFICACIÓN da subvención

Entidade _____ CIF _____
Domicilio fiscal _____
Concello _____ Provincia _____
Teléfono/s _____ Correo electrónico _____
Representante legal _____ DNI _____
Domicilio particular _____
Concello _____ Provincia _____
Teléfono/s _____ Correo electrónico _____
Representante relacións co Concello _____ DNI _____
Domicilio particular _____
Concello _____ Provincia _____
Teléfono/s _____ Correo electrónico _____

En cumprimento co establecido polas bases da convocatoria e unha vez concedida a subvención, procédese á aportar os documentos preceptivos **xustificantes** da mesma, (*sinale cunha "X" os documentos aportados no momento da solicitude de xustificación*):

- Memoria descritiva de tódalas actividades efectivamente realizadas.
- Certificación do Secretario/a e Vº e Pr. do Presidente/a achegando o **Formulario normalizado nº 9**.
- Facturas ou nóminas (orixinais ou fotocopias debidamente compulsadas), acreditativas dos gastos realizados, e relación clasificada de gastos obxecto de subvención, achegando **formulario normalizado nº 10**
- Xustificantes do pagamento, que se acreditarán documentalmente mediante a copia compulsada de transferencia bancaria, tarxetas de débito ou crédito, cheque nominativo ou calquera outro que deixe constancia da data de pago e da identidade do perceptor (asinando o perceptor o recibí na factura ou mediante xustificante aparte).
- Copia da publicidade onde apareza o financiamento do Concello mediante o cartel publicitario da actividade coa expresión "subvenciona o Concello de Arzúa" ou expresión equivalente.

En _____, a _____ de _____ de 2017

Asdo.: (representante para as relacións co Concello)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE ARZÚA

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES MUNICIPALES A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO

ANO 2017

Formulario nº 9: CERTIFICACIÓN para a xustificación das subvencions

D./Dna _____ DNI _____

como Secretario/a da Entidade _____

CERTIFICA:

1. Que no exercicio de 2017 obtivo unha subvención do Concello de Arzúa por un importe total de:

para actividades culturais/educativas

2. Que para estes mesmos fins obtivéronse, ademais, os seguintes ingresos:

SUBVENCIONES OU AXUDAS DE ENTIDADES PÚBLICAS:

DENOMINACIÓN DA ACTIVIDADE	ORGANISMO CONCEDENTE	IMPORTE
		SUMA: €

Ningunha outra subvención

INGRESOS DE NATURALEZA PRIVADA:

3. Que se cumpriron as finalidades da subvención mediante a realización das actividades para as que foi concedida, e que aparecen descritas na Memoria que se achega.

4. Que se realizaron gastos para actividades educativas/culturais por unha contía total de _____ €

E para que conste, a efectos de xustificación e cobro da subvención referida, expídese a presente certificación en _____ a ____ de _____ de 2017.

Vº e pr.

O/A presidente/a

O/A Secretario da entidade

CONVOCATORIA PÚBLICA DE SUBVENCIONES MUNICIPALES A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO

ANO 2017

Formulario nº 10: RELACION CLASIFICADA DE GASTOS

D./D^a _____, con DNI nº _____

como representante legal da entidade ou en calidade de representante para as relacións co

Concello de Arzúa da asociación _____, aos

efectos de xustificar a subvención outorgada polo Concello de Arzúa no ano 2017, presenta a

seguinte relación clasificada de gastos:

Acreeador	CIF/NIF	Nº factura ou documento acreditativo do gasto	Data da factura ou documento acreditativo do gasto	Descrición do gasto	Data de pago

En _____, a ____ de _____ de 2017

Sinatura,