|  |
| --- |
| **SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A ASSOCIACIONS CULTURALS, SOCIALS I JUVENILS** |
|  |
| 1. **ENTITAT SOL·LICITANT**
 |
| RAÓ SOCIAL: |
| CIF: | TELÈFON: | FAX: |
| E-MAIL: |
| ADREÇA POSTAL: | NÚMO KM: | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
|  |
| 1. **REPRESENTAT/ADA PER**
 |
| LLINATGES I NOM : |
| DNI/NIE/PASSAPORT: | TELÈFON: | FAX: |
| E-MAIL: |
| ADREÇA POSTAL: | NÚMO KM: | BLOC: | ESC: | PIS: | PORTA: |
| CODI POSTAL: | MUNICIPI: | PROVÍNCIA: | PAÍS: |

|  |
| --- |
| **3. EXPOSA:** |
| Que volem ser beneficiaris de les subvencions econòmiques que atorga l’Ajuntament d’Alaró, d’acord amb la convocatòria publicada al Butlletí Oficial de les Illes Balears.Finalitat per la qual sol·licita la subvenció\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Que d’acord amb les bases i la convocatòria adjuntam la següent documentació.* Declaració de membres directius.
* Declaració responsable de trobar-se al corrent de pagament davant l’Agència tributària i la Seguretat Social.
* Declaració responsable de les subvencions o ajudes procedents d’altres administracions o entitats per a l’activitat o projecte presentat, o bé que no s’ha sol·licitat ni obtingut cap altre subvenció de l’administració per al programa o projecte presentat.
* Certificat de l’entitat bancària en el qual es farà constar el número de compte i el seu titular.
* Projecte detallat de l’activitat o programa per a la qual es sol·licita la subvenció, on consti: justificació, objectius, població a la qual va adreçada, número de beneficiaris, metodologia, activitats a realitzar, mitjans tècnics, personal i materials necessaris, calendari de realització, avaluació i pressupost desglossat (ingressos previstos i despeses). Relació contractual en el cas de subvencions de millora de béns immobles.
 |

|  |  |
| --- | --- |
| Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ | Signat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **CERTIFICAT DE MEMBRES DIRECTIUS** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secretari/ària de l’associació \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, amb domicili a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del municipi d'Alaró, amb codi postal 07340, i inscrita en el Registre d’Associacions de les Illes Balears, a la Secció \_\_\_\_\_\_ i amb número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CERTIFIC: Que en l’actualitat la Junta Directiva de l’Associació \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ està constituïda per les persones següents:

President/a:

Nom i llinatges

Vicepresident/a

Nom i llinatges

Secretari/ària:

Nom i llinatges

Tresorer/a:

Nom i llinatges

Vocals:

Nom i llinatges de tots els vocals

I, perquè consti, a efectes de sol·licitar les subvencions culturals, socials i juvenils de l’Ajuntament d’Alaró expedesc aquest certificat.

Alaró, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

(signatura del secretari/ària)

 Vist i plau,

 El president/a

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE** |

El Sr./Sra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb DNI núm. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i resident al C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_ del municipi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i CP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representació de l’entitat denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ amb CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i domicili social C/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ del municipi d’Alaró i CP 07340. Telèfon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fax:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i e-mail de contacte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

DECLAR QUE:

1. L'entitat està al corrent en el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

2. Pel que fa al projecte, objecte de la sol·licitud:

 □ Que l’entitat no ha demanat ni ha rebut cap altra subvenció.

 □ Que l’entitat ha demanat o ha rebut les subvencions que es detallen a continuació:

 Nom de l’entitat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Import sol·licitat\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Altres ingressos generats per l’activitat

Import previst\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. L’entitat no incorre en cap de les prohibicions per ser beneficiari de subvencions establertes a l’article 13 de la Llei 38/2003 general de subvencions.

AUTORITZACIÓ:

 **Autoritzo expressament** l'ajuntament d’Alaró a comprovar que l’entitat sol·licitant es troba al corrent de pagament amb: el Consell Insular de Mallorca, l’Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT), la Tresoreria General de la Seguretat Social i la Agència Tributària de les Illes Balears (ATIB).

I perquè així consti i als efectes oportuns.

Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

(signatura del representant legal)

|  |
| --- |
| **PROJECTE DE SUBVENCIÓ**(no és obligatori seguir aquest model, només és orientatiu)  |
|  |
| 1. **JUSTIFICACIÓ**
 |
|  |
| 1. **OBJECTIUS**
 |
|  |
| 1. **POBLACIÓ A LA QUE ES DIRIGEIX L’ACTUACIÓ**
 |
|  |
| 1. **METODOLOGIA**
 |
|  |
| 1. **ACTIVITATS PREVISTES**
 |
|  |
| 1. **MITJANS TÈCNICS, PERSONALS I MATERIALS**
 |
|  |
| 1. **JUSTIFICACIÓ DEL FOMENT DE LA IGUALTAT DE GÈNERE (SI ÉS NECESSARI)**
 |
|  |
| 1. **JUSTIFICACIÓ DE LA COMPRA EN EL COMERÇ LOCAL (SI ÉS NECESSARI)**
 |
|  |
| 1. **JUSTIFICACIÓ DEL FOMENT DE LA LLENGUA CATALANA (SI ÉS NECESSARI)**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PRESSUPOST D’INGRESSOS I DESPESES**
 |
|  |
| * 1. **INGRESSOS (NO INCLOURE LA SUBVENCIÓ PREVISTA)**
 |
|  | 0.00€ |
|  | 0.00€ |
|  | 0.00€ |
| **TOTAL** | **0.00€** |
| * 1. **DESPESES**
 |
|  | 0.00€ |
|  | 0.00€ |
|  | 0.00€ |
|  | 0.00€ |
| **TOTAL** | **0.00€** |

|  |
| --- |
| **IMPORT SOL·LICITAT****(DIFERÈNCIA ENTRE DESPESES I INGRESSOS)** |
| **0,00€** |

|  |  |
| --- | --- |
| Alaró, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_\_ | Signat:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |