**CONVOCATORIA GENERAL PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES, EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, PARA EL FOMENTO DE LOS COLECTIVOS, ORGANIZACIONES Y ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO. AÑO 2023.**

|  |
| --- |
| **ANEXO I. SOLICITUD** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| **1** | **DATOS DE LA ENTIDAD Y SU REPRESENTANTE** | | |
| **1.1.** | **DATOS DE LA ENTIDAD** | | |
| Nombre de la Asociación o Entidad: | | | |
| NIF la Asociación o Entidad | | Nº de registro: | |
| Concurre por primera vez: Sí No  (señale con una X la repuesta) | | | |
| Está inscrito en el registro municipal de asociaciones del Ayto Las Gabias:  Sí No  (señale con una X la repuesta) | | | |
| Domicilio: | | | |
| Teléfono : | | | Correo Electrónico: |
| Municipio:  Código Postal: | | | Provincia: |
| **1.2.DATOS DEL REPRESENTATE LEGAL** | | | |
| Apellidos, nombre y cargo del/la representante legal: | | | DNI: |
| Domicilio: | | | |
| Teléfono: | | | Correo electrónico |
| Municipio:  Código Postal: | | | Provincia: |
| **1.3.CORREO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **DATOS BANCARIOS** | | | | |
| Nombre de la Entidad Financiera: | | | | | Sucursal de: |
| **IBAN** | | **CÓDIGO DE ENTIDAD** | **CÓDIGO DE SUCURSAL** | **DC** | **NÚMERO DE CUENTA** |
|  | |  |  |  |  |
| Domicilio: | | | | | |
| Municipio | | | Código Postal: | Provincia: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3** | **Datos de identificación del proyecto** | |
| Nombre del Proyecto: | | |
| Coste Total del Proyecto | | Cantidad Solicitada: |
| Calendario del proyecto | | Fecha de inicio: |
| Fecha de finalización: |
| Población a la que se dirige el Proyecto  (señale con una X) | | Infantil |
| Juvenil |
| Adulta |
| 3º Edad |
| Discapacitados |
| General |
| Profesional |
| Mujeres |
| Otros:  (indique cuales) |
| Número aproximado de personas que participan del Proyecto. | |  |
| Número de socios de la entidad | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4** | **Descripción del Proyecto** | | | | | | |
| **4.1** | **Finalidad del Proyecto**  **(mínimo uno)** | | | | | | |
| (Indicar cuanta estime oportunas) | 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| **4.2** | **Objetivos Generales**  **(mínimo uno)** | | | | | | |
| (Indicar cuanta estime oportunas) | 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| **4.3** | **Indicadores para verificar que se consiguen los objetivos**  **(mínimo un objetivo)** | | | | | | |
| (Indicar cuanta estime oportunas) | Objetivo 1 | | Indicador : | | | | |
| Objetivo 2 | | Indicador: | | | | |
| Objetivo 3 | | Indicador: | | | | |
| Objetivo 4 | | Indicador: | | | | |
| Objetivo 5 | | Indicador: | | | | |
| **4.4** | **Breve descripción del proyecto** | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **4.5.** | **Difusión del Proyecto(acciones o medidas para dar a conocer el proyecto** | | | | | | |
| Indicar cuanta acciones estime oportunas | 1 | |  | | | | |
| 2 | |  | | | | |
| 3 | |  | | | | |
| 4 | |  | | | | |
| 5 | |  | | | | |
| 6 | |  | | | | |
| 7 | |  | | | | |
| **5** | **Gastos subvencionables del proyecto** | | | | | | |
| Indicar cuantas estime oportunas:   * Material fungible * Talleres/Hinchable * Espectáculos * Pasacalles * Merchandarsing * Avituallamiento * Transporte * **…………...** * **……………** * **……………** | 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | |
| 4 |  | | | | | |
| 5 |  | | | | | |
| 6 |  | | | | | |
| 7 |  | | | | | |
| 8 |  | | | | | |
| 9 |  | | | | | |
| 10 |  | | | | | |
| 11 |  | | | | | |
| 12 |  | | | | | |
| 13 |  | | | | | |
| 14 |  | | | | | |
| 15 |  | | | | | |
| 16 |  | | | | | |
| 17 |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Personal necesario para realizar la actividad | **Categoría Profesional** | | | **Funciones** | | | **Nº de personas** |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| **Voluntarios/as** | | | **Funciones** | | | **Nº de personas** |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| Instituciones, Entidades, Colectivos o asociaciones que participan en el Proyecto | 1 |  | | | | | |
| 2 |  | | | | | |
| 3 |  | | | | | |
| 4 |  | | | | | |
| 5 |  | | | | | |
| 6 |  | | | | | |
| Presupuesto por conceptos |  | **Concepto o tipo de gasto** | | | | | **Presupuesto** |
| 1 |  | | | | |  |
| 2 |  | | | | |  |
| 3 |  | | | | |  |
| 4 |  | | | | |  |
| 5 |  | | | | |  |
| **Total** | | | | | | |  |
| **6** | **Presupuesto del Proyecto** | | | | | | |
| **6.1** | **Partidas** | | | | **Presupuesto Total** | | |
|  |  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| **Total** | | | |  | | |
| **6.2** | **Fuentes de financiación** | | | | | | |
| **Tipo** | | | | | | **Importe** | |
| 1 |  | | | | |  | |
| 2 |  | | | | |  | |
| 3 |  | | | | |  | |
| 4 |  | | | | |  | |
| **Total** | | | | | |  | |

**7. RECURSOS PROPIOS (SEÑALE CON UNA X SOLO OPCIÓN)**

|  |  |
| --- | --- |
| -**El 80% o más** de presupuesto estimado para la actividad cuenta con recursos propios (cuotas, patrocinios, otros recursos.) de la asociación o club. |  |
| **Menos de 80% y más de 60%** del presupuesto estimado para la actividad cuenta con recursos propio (cuotas, patrocinios, otros recursos.) de la asociación o club |  |
| **Si el igual o menos** **60% y más de 20%** del presupuesto estimado para la actividad cuenta con recursos propios (cuotas, patrocinios, otros recursos.) de la asociación o club |  |
| **Menos del 20 %:** del presupuesto estimado para la actividad cuenta con recursos propios (cuotas, patrocinios, otros recursos.) de la asociación o club |  |

**8. DECLARACIÓN DE RESPONSABLE**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que cumplo y acepto las condiciones de las subvenciones previstas en las Bases reguladoras de la misma.

Además, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Certifico(marcar con una X lo que proceda) | | | |  | |
|  | | | Que dicha entidad no ha solicitado ni obtenido ningún tipo de subvención o ayuda de otras administraciones para financiar el proyecto. | | | | |
|  | | | Que dicha entidad si ha solicitado y/o ha recibido las siguientes ayudas para financiar el proyecto. | | | | |
|  | Importe | | | | | | |
| Entidad | | | Solicitado | Concedido | | Fecha |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
|  | | |  |  | |  |
| **Total recibido** | | | |  |  | | |

* Así mismo se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Las Gabias, las subvenciones que para la misma finalidad pudiera obtener en el futuro.
* Que todos los datos y documentos que presenta la entidad a la que represento en esta convocatoria son veraces, y que, además no concurre en ninguna de las circunstancias previstas en el 13.2 de las Ley de 38/2003. De 17 de noviembre, General de Subvenciones.
* No tener pendiente de justificar subvenciones concedidas por el Ayuntamiento de Las Gabias.
* Se compromete a cumplir las obligaciones establecidas en esta convocatoria.
* Se compromete y obliga a facilitar cuanta información relativa a la actuación que se les sea requerida por el Ayuntamiento Las Gabias.
* Se compromete a comunicar al Ayuntamiento Las Gabias las actividades subvencionadas, según anexo 7.

**9. CONSENTIMIENTO EXPRESO**

|  |  |
| --- | --- |
| Marque una de las opciones en cada apartado. En el caso de no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 29 de la ley 39/2015, de 1 de octubre). Los consentimientos expresos que a continuación se recaban, serán a efectos exclusivos de la presente convocatoria. | |
| 1. **CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA AEAT(Agencia Estatal de Administración Tributaria)** | |
|  | La persona abajo firmante en representación de la entidad solicitante presta consentimiento para la consulta de los datos de **Agencia Estatal de Administración Tributaria** |
|  | NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa correspondiente |
| 1. **CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL** | |
|  | La persona abajo firmante en representación de la entidad solicitante presta consentimiento para la consulta de los datos en la Seguridad Social |
|  | NO CONSIENTE y aporta la documentación acreditativa correspondiente |
| 1. **CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS NECESARIOS** | |
|  | Consentimiento para consultar y verificar los datos que obran en el poder de otras administraciones públicas y que son necesarios para resolver la solicitud de la entidad |
|  | NO CONSIENTE para consultar y verificar los datos que obran en el poder de otras administraciones públicas y por ello aporto lo que sea ncesario |
| 1. **CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA Y VERIFICACIÓN DE DATOS DE LA INSCRIPCIÓN EN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES** | |
|  | La persona abajo firmante en representación de la entidad solicitante presta consentimiento para la consulta de los datos en los registros de entidad (autonómicos y/(o nacional). |
|  | NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente (certificado de inscripción en el registro correspondiente de la entidad (autonómicos y/(o nacional). |
| 1. **CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD** | |
|  | La persona abajo firmante en representación de la entidad solicitante presta consentimiento para consultar de los datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos |
|  | NO CONSIENTE y aporta documentación acreditativa correspondiente(DNI del/la representante legal de la entidad y certificado expedido por la secretario/a de la entidad de la representación legal del/la solicitante |

**10. MODIFICACIÓN SOBRE LOS DATOS DE LA ASOCIACIÓN O COLECTIVO.**

**DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que no ha habido cambios en los siguientes documentos que el Ayuntamiento tiene en su poder.

- Estatutos y constitución de la entidad como asociación sin ánimo de lucro e inscrita en el Registro Andaluz de Asociaciones.

-C.I.F. de la entidad solicitante.

-Copia del documento de identificación de la persona física o del representante de la entidad solicitante.

-Documento acreditativo de la representación de la entidad, en su caso.

(Señale lo que no ha tenido cambios, y lo que sí ha tenido cambios adjúntelo).

Las Gabias a \_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Cargo:

Nombre:

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A la Sra. Alcaldesa de Las Gabias del Ayuntamiento Las Gabias.**