

ANEXO 1. SOLICITUD SUBVENCIONES ORG.ASOC. (2026)

| 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | |
|--|--|
| Nombre de la entidad / asociación | |
| CIF | |
| Domicilio social (calle, nº, localidad, CP) | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico* | |
| Nº de inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones (RMA) | |

*Este correo se considerará como correo oficial a efectos de notificaciones.

| 2. REPRESENTANTE LEGAL | |
|-------------------------------|--|
| Nombre y apellidos | |
| DNI/NIE | |
| Cargo | |
| Domicilio (si distinto) | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |

| 3. PERSONA DE CONTACTO (si distinta de la representación legal) | |
|--|--|
| Nombre y apellidos | |
| Teléfono | |
| Correo electrónico | |

| 4. SUBVENCIÓN QUE SOLICITA (Identificación de proyectos/actuaciones) | |
|---|--|
| Denominación Proyecto 1 | |
| Denominación Proyecto 2 | |
| Denominación Proyecto 3 | |
| Observaciones | |

| 5. DECLARACIONES RESPONSABLES (marcar con "Sí/No") | |
|---|---|
| Marque con 'Sí/No' las declaraciones que cumple: | |
| <input type="checkbox"/> | Conoce, cumple y acepta las bases reguladoras y el contenido de la convocatoria, comprometiéndose a su estricto cumplimiento. |
| <input type="checkbox"/> | La entidad carece de ánimo de lucro y sus fines estatutarios se corresponden con el objeto de la subvención. |
| <input type="checkbox"/> | La entidad está inscrita en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Las Gabias con anterioridad a la finalización del plazo de solicitudes. |

5. DECLARACIONES RESPONSABLES (marcar con "Sí/No") - Continuación

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Está al corriente con la AEAT y la TGSS y no mantiene deudas en período ejecutivo con el Ayuntamiento de Las Gabias, tanto para la concesión como para el cobro. |
| <input type="checkbox"/> | No está incursa en las prohibiciones del art. 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones. |
| <input type="checkbox"/> | No tiene pendientes de justificar subvenciones municipales anteriores, salvo fraccionamientos concedidos y en curso. |
| <input type="checkbox"/> | Todos los datos y documentos aportados son ciertos y veraces. |
| <input type="checkbox"/> | Se somete a las actuaciones de comprobación y control del Ayuntamiento, incluido el control financiero, y facilitará cuanta información le sea requerida. |
| <input type="checkbox"/> | Hará constar la financiación municipal en acciones y materiales de difusión conforme a la imagen corporativa del Ayuntamiento. |
| <input type="checkbox"/> | No percibe otra financiación municipal (subvención o convenio) para el mismo programa u objeto de esta convocatoria. |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, la subcontratación no excederá del 50 % y se ajustará al art. 29 de la LGS. |
| <input type="checkbox"/> | No se prevé subcontratación. |

6. CONSENTIMIENTOS DE CONSULTA DE DATOS

En ausencia de marca expresa de «NO consiento», se entenderá otorgado el consentimiento, a efectos exclusivos de esta convocatoria (LPACAP).

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Autorizo la consulta de situación tributaria ante la AEAT. |
| <input type="checkbox"/> | No consiento y aporto acreditación equivalente |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo la consulta de situación ante la TGSS. |
| <input type="checkbox"/> | NO consiento y aporto acreditación equivalente. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo la verificación de identidad (SVDI) del/de la representante. |
| <input type="checkbox"/> | NO consiento y aporto DNI/NIE y certificado de representación. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo la consulta de inscripción en registros de entidades (autonómico/estatal). |
| <input type="checkbox"/> | NO consiento y aporto certificado actualizado. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo la consulta de deudas municipales en período ejecutivo. |
| <input type="checkbox"/> | NO consiento y aporto acreditación equivalente. |
| <input type="checkbox"/> | Autorizo la verificación con otras AAPP de los datos necesarios para resolver la solicitud. |
| <input type="checkbox"/> | NO consiento y aporto documentación. |

7. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A ESTA SOLICITUD

Obligatoria (general)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Anexo 2 – Ficha de Proyecto/Actuación por cada proyecto presentado (máx. 3), incluyendo presupuesto detallado de cada proyecto. |
|--------------------------|---|

Obligatoria (si NO consiente consultas)

- Certificado de estar al corriente con la AEAT.
- Certificado de estar al corriente con la Seguridad Social.
- Inscripción en registros de entidades (autonómico/estatal).

Aportar solo si no constan en el Ayuntamiento o han cambiado

- Estatutos de la entidad (y, en su caso, inscripción actualizada).
- Documento acreditativo de la representación (solo si NO se firma con Certificado de Representante de Persona Jurídica de la entidad).

Según el proyecto (cuando proceda)

- Documentación específica del proyecto (cesiones, colaboraciones, autorizaciones, resoluciones de otras ayudas ya concedidas, etc.).

Documentación anual (renovable cada año)

Marque si aporta ahora o si ya consta en sede (indique CSV/Expte).

| | | | |
|--------------------------|---|------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Acta o certificación de la última Asamblea General (de los últimos 12 meses). | | |
| <input type="checkbox"/> | Aporto ahora | | |
| <input type="checkbox"/> | Ya consta en sede | CSV/Expte: | |
| <input type="checkbox"/> | Certificado del número de socios (por sexo, agregado). | | |
| <input type="checkbox"/> | Aporto ahora | | |
| <input type="checkbox"/> | Ya consta en sede | CSV/Expte: | |
| <input type="checkbox"/> | Memoria anual de actividades (último ejercicio cerrado). | | |
| <input type="checkbox"/> | Aporto ahora | | |
| <input type="checkbox"/> | Ya consta en sede | CSV/Expte: | |
| <input type="checkbox"/> | Presupuesto anual del ejercicio en curso. | | |
| <input type="checkbox"/> | Aporto ahora | | |
| <input type="checkbox"/> | Ya consta en sede | CSV/Expte: | |

8. DATOS BANCARIOS DE LA ENTIDAD

| | |
|--|--|
| Nombre de la entidad financiera | |
| Titular de la cuenta (debe coincidir con la entidad) | |
| IBAN completo (24 caracteres, incluido código país ES) | |

9. LUGAR, FECHA Y FIRMA

En Las Gabias, a fecha de firma electrónica