



*Concellería de Participación*

**SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN**

para o desenvolvemento de actividades e programas de interese xeral e para gastos ordinarios de funcionamento do ANO 2018

**ANEXO I**

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

CIF	Denominación	
Enderezo completo (incluír o código postal)		
Teléfono	Teléfono móbil	Correo electrónico
Nº do Rexistro Municipal de Entidades Cidadás do Concello de Ferrol		

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

Nome	Primeiro Apelido	Segundo Apelido	NIF
------	------------------	-----------------	-----

**ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (Só cando non coincida co anterior)**

Teléfono	Teléfono móbil	Correo electrónico

**SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA**

	Importe TOTAL	Subvención SOLICITADA	% Solicitado
<b>Liña 1.- Actividades e programas</b>			
<b>Liña 2.- Gastos ordinarios de funcionamento:</b>			
Gastos de xestión, comunicación e mantemento			
Gastos de enerxía eléctrica			

**DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR COA SOLICITUDE**

- Copia compulsada da tarxeta do CIF da entidade.
- Certificación orixinal acreditativa do acordo de solicitude da subvención por parte da entidade, así como da designación da persoa que actúa como representante da mesma.
- Copia compulsada do DNI da persoa que actúa como representante.
- Copia compulsada dos estatutos.
- Designación da conta bancaria na que se efectuarán os ingresos.
- Acreditacións de estar ao corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social. Substituirase por una declaración responsable no suposto de solicitude de subvención por importe inferior a 3.000 €.
- Declaración responsable do cumprimento dos requisitos para obter a condición de beneficiario, segundo o artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións.

Ferrol, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(sinatura)

Asdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Ferrol**

## CERTIFICACIÓN DO ACORDO DE SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN E DE NOMEAMENTO DO/A REPRESENTANTE

Don / Dona \_\_\_\_\_,

con DNI nº \_\_\_\_\_, como secretario/a da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con CIF nº \_\_\_\_\_

### CERTIFICO:

Que na reunión da xunta directiva celebrada o día \_\_\_\_\_ adoptouse o acordo de presentación dunha solicitude de subvención na convocatoria de subvencións a entidades veciñais do Concello de Ferrol do ano 2018.

Que, ademais, acordouse nomear como/a representante da entidade veciñal para as relacións da mesma co Concello de Ferrol a:

Don / Dona \_\_\_\_\_

con DNI nº \_\_\_\_\_

E para que conste, asino a presente certificación co visto e praxe do/a presidente/a en

Ferrol, o \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/a secretario/a,

Asdo.: \_\_\_\_\_

Visto e praxe  
O/a presidente/a,

Asdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Ferrol**

**CERTIFICACIÓN DO NÚMERO DE SOCIOS**

Don / Dona \_\_\_\_\_,

con DNI nº \_\_\_\_\_, como secretario/a da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con CIF nº \_\_\_\_\_

**CERTIFICO:**

Que o número de socios activos desta asociación é de \_\_\_\_\_.

E para que conste, asino a presente certificación co visto e praxe do/a presidente/a en

Ferrol, o \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/a secretario/a,

Asdo.: \_\_\_\_\_

Visto e praxe  
O/a presidente/a,

Asdo.: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Don / Dona \_\_\_\_\_,

con DNI nº \_\_\_\_\_, como presidente/a da \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con CIF nº \_\_\_\_\_

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:**

- Que a entidade que represento está ao corrente das súas obrigas tributarias coa Axencia Estatal de Administración Tributaria, coa Axencia Tributaria de Galicia e co Concello de Ferrol, así como das súas obrigas coa Tesourería Xeral da Seguridade Social.
- Que a entidade que represento cumpre os requisitos para obter a condición de beneficiaria de conformidade co disposto no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións.
- Que en relación con outras axudas procedentes de Administracións Públicas ou de entidades privadas, a entidade que represento:

 NON solicitou outras axudas para esta mesma finalidade SÍ solicitou as seguintes axudas para esta mesma finalidade:

Administración ou entidade á que se lle solicitou	Importe solicitado	Importe concedido
	€	€
	€	€
	€	€

- Que os importes non subvencionables se financian con:

 Fondos propios Outros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E para que conste, asino esta declaración en Ferrol, o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

O/a presidente/a,

Asdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Ferrol**

**LIÑA 1.- ACTIVIDADES E PROGRAMAS**

**MEMORIA DA ACTIVIDADE para a que se solicita subvención:**

**DENOMINACIÓN:**

**DESCRICIÓN:**

**LUGAR E DATAS OU PERÍODOS DE REALIZACIÓN:**

Ferrol, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_  
(sinatura)  
O/a presidente/a

Asdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Ferrol**



**LIÑA 2.- GASTOS ORDINARIOS DE FUNCIONAMENTO**

**RELACIÓN DE GASTOS DE XESTIÓN, COMUNICACIÓN E MANTEMENTO (1)**  
**DOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

(1) Só se poderá solicitar esta axuda cando se opte á Liña 1.- Actividades e programas

CIF	ENTIDADE SOLICITANTE	
RELACIÓN DE GASTOS		CUSTO
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€
		€

		Porcentaxe
Importe total dos gastos:	€	100,00%
Importe solicitado (2):	€	%
Outras fontes de financiamento:	€	%

(2) Non poderá superar o 80% do importe total dos gastos

Ferrol, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(sinatura)

O/a presidente/a

O/A tesoureiro/a

Asdo.: \_\_\_\_\_

Asdo.: \_\_\_\_\_

**Sr. Alcalde-Presidente do Excmo. Concello de Ferrol**

