Anexo 1

MODELO DOCUMENTACIÓN PARA PARTICIPAR SUBVENCIONES 2017
ASOCIACIONES, COLECTIVOS Y ENTIDADES SIN FINALIDAD DE LUCRO

| | |
|---|---|
| **SOLICITUD PARA LA PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA EL FOMENTO DE ACTIVIDADES RELATIVAS AL BIENESTAR SOCIAL DEL AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO**<br><br>**EJERCICIO 2017** | **Sello de Registro de Entrada** |

Don/ña_____ _____ Presidente/a de la Asociación _____, de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza _____, nº_____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro Municipal de Asociaciones nº_____
Teléfono: _____/ _____ /_____
e-mail:
_____

**EXPONE:** Que teniendo conocimiento de la Convocatoria de Subvenciones para el fomento de actividades relativas al Bienestar Social efectuada por el Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río, para el ejercicio de 2017,

**SOLICITA** Tomar parte en dicha convocatoria solicitando una subvención económica por importe total de _____ euros, destinada a financiar parcialmente las siguientes Actividades, a realizar por esta Asociación durante el presente ejercicio:

1.- _____
2.- _____
3.- _____
4.- _____
5.- _____
6.- _____
7.- _____
8.- _____
9.- _____

10.- _____
11.- _____
12.- _____
13.- _____
14.- _____
15.- _____

A cuyos efectos adjunta la siguiente documentación:

| | |
|---|---|
| **1** | Certificado acreditativo del acuerdo del órgano competente de la Asociación por el que se decide la petición de la solicitud. |
| **2** | Declaración Responsable de los Ingresos totales previstos por la Asociación para el 2017. |
| **3** | Programa (ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades para las que se solicita subvención. |
| **4** | Declaración responsable de la participación en actividades municipales y de asociaciones en el ejercicio anterior, así como de la organización de actividades solidarias. |
| **5** | Fotocopia de la Tarjeta de Identificación Fiscal **(C.I.F.)** de la Asociación. |
| **6** | **Certificado de la entidad bancaria** donde la Asociación aparece como titular de una cuenta. |
| **7** | Declaración Responsable otorgada ante la Secretaria General del Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río, de no estar incursos en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. |
| **8** | Declaración Responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias (Agencia Estatal y Agencia Autonómica), y frente a la Seguridad Social y al Ayuntamiento de Palma del Río, y Autorización para que el Iltre. Ayuntamiento solicite los correspondientes certificados acreditativos. |

Palma del Río, a _____ de _____ de 2017

Fdo:_____

**SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO**

| 1 | **Modelo Certificado acreditativo acuerdo órgano competente Asociación por el que se decide la petición de la solicitud.** |
|---|---|

Don/ña_____ _____ Presidente/a de la Asociación _____, de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza _____, nº_____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro Municipal de Asociaciones nº_____
Teléfono: _____/ _____ /_____
e-mail:
_____
_____

## CERTIFICA:

Que en sesión de la _____ (*poner lo que proceda: Asamblea, Junta Directiva, etc...*) de esta Asociación, celebrada el día ___ de _____ de 2016, se tomo el Acuerdo que copiado literalmente dice:

*"Solicitar al Iltre. Ayuntamiento de Palma del Río, la participación de esta Asociación en la Convocatoria de Subvenciones para el fomento de actividades relativas al Bienestar Social del ejercicio del 2017, así como autorizar a D./Dª_____, como representante para realizar los trámites oportunos para dicha solicitud".*

Lo que certifico a los efectos oportunos, en Palma del Río a _____ de_____ del dos mil diecisiete.

Vº Bº EL/LA
SECRETARIO/A
EL/LA PRESIDENTE/A

Fdo:_____ Fdo:_____

| 2 | **Modelo Declaración Responsable de los Ingresos totales previstos por la Asociación para el 2017.** |
|---|---|

Don/ña_____
Presidente/a de la Asociación _____, de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza _____, nº_____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro Municipal de Asociaciones nº_____
Teléfono: _____/ _____ /_____
e-mail: _____

## DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que los ingresos totales previstos por esta Asociación para realizar su Programa de Actividades correspondiente al 2017, ascienden a_____euros, que de forma detallada se divide en los siguientes conceptos:

| | |
|---|---|
| Por aportación de la Asociación | _____€. |
| Por cuotas de Socios | _____€. |
| Por cuotas de Participantes | _____€. |
| Por aportación de la Junta de Andalucía | _____€. |
| Por aportación de la Diputación de Córdoba | _____€. |
| Por aportación de Patrocinadores Privados | _____€. |
| Por otras Administraciones (*Especificarlas*)<br>_____<br>_____<br>_____ | _____€.<br>_____€.<br>_____€. |
| Por otros Ingresos (*Especificarlos*)<br>_____<br>_____<br>_____ | _____€.<br>_____€.<br>_____€. |
| **Por Subvención Total que se Solicita** | _____€. |
| TOTAL | _____€. |

Palma del Río, a _____ de _____ de 2017

Fdo:_____

| 3 | **Modelo Programa (Ficha) detallado y presupuesto desglosado por cada una de las actividades por las que se solicita subvención.** |
|---|---|

## FICHA A PRESENTAR POR CADA ACTIVIDAD POR LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

***I.- Denominación de la Actividad:***

***II.- Justificación de la Actividad:***
(¿Por qué se realiza?)

***III.- Objetivos de la Actividad:***
(¿Qué se quiere conseguir?)

***IV.- Participantes de la Actividad:***

- **Número de Participantes:**_____

( entendiendo por participantes las personas organizadoras, colaboradoras y beneficiarias de la actividad).

- **Criterios de Selección de los Participantes:** (Describirlos *en el caso de que existieran)*:

***V.- Destinatarios:***
( personas o colectivos a los que va dirigida la actividad)

¿La actividad está abierta a toda la ciudadanía? _____ SI _____ NO.

***VI.- Localización de la Actividad:***
(¿Donde se realizará?)

***VII Temporalización***

(¿Cuándo se realizará?)

**Duración toral de la actividad: ( Colocar x en el que corresponda)**

De 1 a 5 días_____ De 31 y 50 días: _____

De 6 a 15 días: ____ De 51 y 100 días: _____

De 16 y 30 días: _____ Actividades superiores a 100 días:_____

***VIII.- Recursos de la Actividad:***

- **Recursos Humanos:** (Responsable/es de la Actividad) (*Nombres y apellidos; y cargos, sí lo tuvieran, en la Asociación)*:

_____

_____

_____

- **Recursos Materiales:** (*Describir los recursos necesarios para llevar a cabo la actividad: equipamientos, infraestructuras, material fungible, etc.....)*:

_____

_____

_____

***IX.- Datos Económicos/Presupuesto de la Actividad:***

- **Costes por Conceptos:**

- _____.....euros.
- _____.....euros.
- _____.....euros.
- _____.....euros.
- _____.....euros.
- _____.....euros.
- _____.....euros.

TOTAL.-.....EUROS*

- **Para cubrir el coste de la actividad ¿Cuáles van a ser los ingresos?:**

- Cuota Participantes_____.....euros.
- Aportación asociación_____.....euros.
- Cuota socios _____.....euros.
- Patrocinador_____.....euros.
- Venta Entradas_____.....euros.
- Venta Artículos de la Actividad_____.....euros.
- **Cantidad que se solicita para esta Actividad**_____.....euros.
- Otros (Especificarlos)_____.....euros.
  - _____.....euros.
  - _____.....euros.

TOTAL.-.....EUROS*

* Los dos totales tienen que ser iguales

***XI.- Otras Observaciones sobre el Programa de la Actividad:***

| | |
|---|---|
| **4** | Declaración responsable de la participación en actividades municipales y de asociaciones en el ejercicio anterior, así como de la organización de actividades solidarias. |

Don/ña_____
Presidente/a de la Asociación _____, de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza _____, nº_____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro Municipal de Asociaciones nº_____
Teléfono: _____/ _____ /_____
e-mail: _____

## DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que la asociación a la que represento:

- ___ SI ____NO, Ha participado en al menos 1 actividad municipal organizada por el Iltre. Ayto de Palma del Río en el ejercicio 2016. Especificar actividad:

_____
_____

- ___ SI ____NO, Ha colaborado en al menos 1 actividad de otra asociación del municipio en el ejercicio 2016. Especificar actividad y asociación con la que se ha colaborado:

Actividad:_____
Asociación:_____

- ___ SI ____NO, Ha desarrollado al menos 1 actividad solidaria en el ejercicio 2016. Especificar actividad:

_____
_____

Palma del Río, a _____ de _____ de 2017

Fdo:_____

| | |
|---|---|
| **7** | **Modelo Declaración Responsable otorgada ante la Secretaria General del Ayuntamiento de Palma del Río de no estar incursos en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.** |

Don/ña_____
Presidente/a de la Asociación _____, de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza _____, nº_____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro Municipal de Asociaciones nº_____
Teléfono: _____/ _____ /_____
e-mail: _____

## DECLARA RESPONSABLEMENTE:

Que esta Asociación no esta incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones

Palma del Río, a _____ de _____ de 2017

Ante mi
LA SECRETARIA GENERAL
AYUNTAMIENTO PALMA DEL RÍO

Fdo: Mª Auxiliadora Copé Ortíz Fdo:_____

| | |
|---|---|
| 8 | Modelo Declaración Responsable de estar al corriente en el cumplimento de las obligaciones tributarias de la Agencia Estatal, autonómica y local y con la Seguridad Social, AUTORIZANDO al Ayuntamiento de Palma del Río a recabar directamente dicha información a los organismos competentes. |

Don/ña_____
Presidente/a de la Asociación _____, de Palma del Río, (Córdoba), teniendo dicha Asociación el domicilio social en esta Ciudad, en Calle/Avda/Plaza _____, nº_____, con Código de Identificación Fiscal (C.I.F.) nº _____, y Registro Municipal de Asociaciones nº_____
Teléfono: _____/ _____ /_____
e-mail: _____

**DECLARA RESPONSABLEMENTE:**

Que esta Asociación está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias ( Agencia Estatal y Agencia Autonómica) y frente a la Seguridad Social y al Ayuntamiento de Palma del Río.

**AUTORIZA:**

Autoriza al Ayuntamiento de Palma del Río con CIF: P - 1404900 – A, y dirección en Plaza Mayor de Andalucía, 1 del municipio de Palma del Río, a recabar directamente dicha información a los organismos competentes y a solicitar los Certificados Acreditativos de que la Asociación a la que represento se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública de la Comunidad Autónoma, la Hacienda Pública Local, la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Palma del Río.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la convocatoria para participar en la Convocatoria de Subvenciones para el fomento de actividades relativas al Bienestar Social Ejercicio 2017, y en aplicación de lo dispuesto en la Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998, de 9 de diciembre, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas, para el desarrollo de sus funciones.

Palma del Río, a _____ de _____ de 2017

Fdo:_____