

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Departament / Departamento:

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y apellidos	DNI DNI
Adreça per a notificacions Dirección para notificaciones	Passaport/Pasaporte NIE/NIE
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
En representació de: En representación de:	
En qualitat de: En calidad de:	

DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

Nom Nombre	
Núm. d'inscripció en el Registre Municipal d'Associacions: Núm. de inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones:	CIF CIF

SOL·LICITA / SOLICITA

Li siga concedida una subvenció de / Le sea concedida una subvención de €

Per al projecte/activitat / Para el proyecto/actividad:

El cost total del projecte/activitat / El coste total del proyecto/activitat €

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- 1 – Memòria explicativa i pressupost detallat del projecte per al qual se sol·licita subvenció / Memoria explicativa y presupuesto detallado del proyecto para el que se solicita subvención
- 2 – Declaració jurada / Declaración jurada
 - a) Referida a l'acord de l'òrgan competent de l'Associació per a sol·licitar subvenció a l'Ajuntament / Referida al acuerdo del órgano competente de la Asociación para solicitar subvención al Ayuntamiento
 - b) Referida a la persona representant que no es troba inhabilitada per a contractar amb les Administracions públiques o per a obtindre subvenció d'aquestes i que es troba facultada per a actuar en nom de l'entitat / Referida a la persona representante de no encontrarse inhabilitada para contratar con las Administraciones públicas o para obtener subvención de las mismas y de encontrarse facultado para actuar en nombre de la entidad
 - c) Que l'Associació està al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Pública i amb la Seguretat Social, així com al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Quart de Poblet. / De que la Asociación está al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social, así como al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Quart de Poblet
 - d) Referida a les subvencions rebudes d'institucions públiques o privades per a aquest programa / Referida a las subvenciones recibidas de instituciones públicas o privadas para este programa
- 3 – Fitxa d'alta de tercers / Ficha de alta de terceros

* Les dades que heu facilitat en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Quart de Poblet i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Quart de Poblet.

* Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Quart de Poblet y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Quart de Poblet.

SIGNATURA/ FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona representant legal de l'entitat
Firma de la persona representante legal de la entidad

1 a) *MEMÒRIA EXPLICATIVA DEL PROJECTE PER AL QUAL SE SOL·LICITA SUBVENCÍO*
MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCÍO

Denominació del projecte / Denominación del proyecto

Fonamentació del projecte / Fundamentación del proyecto

Objectius que persegueix / Objetivos que persigue

Sector de població a qui es dirigeix / Sector de población al que se dirige

Nre. de persones destinatàries i edats / Núm. de personas destinatarias y edades

Breu descripció de les activitats / Breve descripción de las actividades:

Temporalització / Temporalización

Recursos humans i materials a utilitzar / Recursos humanos y materiales a utilizar

Formes d'avaluació previstes / Formas de evaluación previstas

Altres entitats implicades en el projecte / Otras entidades implicadas en el proyecto

b) PRESSUPOST DETALLAT / PRESUPUESTO DETALLADO:

INGRESSOS / INGRESOS	
Subvenció sol·licitada a l'Ajuntament / Subvención solicitada al Ayuntamiento	€
Subvenció sol·licitada a altres entitats públiques / Subvención solicitada a otras entidades públicas	€
Subvenció sol·licitada a altres entitats privades / Subvención solicitada a otras entidades privadas	€
Aportació de l'entitat sol·licitant / Aportación de la entidad solicitante	€
Aportació de les persones participants / Aportación de las personas participantes	€
Aportació de les persones associades / Aportación de las personas asociadas	€
Aportació d'altres entitats / Aportación de otras entidades	€
Altres (especifiqueu-les) / Otros (especificar)	€
TOTAL D'INGRESSOS / TOTAL DE INGRESOS	

DESPESES / GASTOS				
Tipus Tipo	Ajuntament Ayuntamiento	Entitat Entidad	Altres Otros	Cost Total Coste Total
Compra Material Compra Material	€	€	€	€
Arrendaments Arrendamientos	€	€	€	€
Transport Transporte	€	€	€	€
Subministraments Suministros	€	€	€	€
Recursos humans Recursos Humanos	€	€	€	€
Altres Otros	€	€	€	€
TOTAL DESPESES / TOTAL GASTOS				

2 DECLARACIÓ JURADA DECLARACIÓN JURADA

DECLARANT / DECLARANTE

Nom i cognoms Nombre y apellidos	DNI DNI
Adreça Dirección	Passaport/Pasaporte NIE/NIE
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
En representació de: En representación de:	
En qualitat de: En calidad de:	

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT, a l'efecte de sol·licitud de la subvenció convocada, que són certes les dades següents:
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, a efectos de solicitud de la subvención convocada, que son ciertos los siguientes datos:

- a). Que en reunió de data _____, l'òrgan de govern competent de l'Associació _____
va acordar sol·licitar a l'Ajuntament una subvenció per un import de _____ €, per al projecte _____.
- Que en reunión de fecha _____, el órgano de gobierno competente de la Asociación _____
acordó solicitar al Ayuntamiento una subvención por un importe de _____ €, para el proyecto _____.
- b). Que la persona representant d'aquesta Associació no es troba inhabilitada per a contractar amb les Administracions Públiques o per a obtenir subvenció d'aquestes, en els termes legals, i que es troba facultada per a actuar en nom de l'esmentada entitat.
Que la persona representante de esta Asociación no se halla inhabilitada para contratar con las Administraciones Públicas o para obtener subvención de las mismas, en los términos legales, y de encontrarse facultado para actuar en nombre de la mencionada entidad.
- c). Que l'Associació a qui represente, està al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Pública i amb la Seguretat Social, així com al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Quart de Poblet.
Que la Asociación que represento, está al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social, así como al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Quart de Poblet.
- d). Que els ingressos detallats a l'apartat "b) PRESSUPOST", referents a les subvencions rebudes d'altres institucions públiques o privades per a aquest programa són certs.
Que los ingresos detallados en el apartado "b) PRESUPUESTO", referentes a las subvenciones recibidas de otras instituciones públicas o privadas son ciertos.

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Quart de Poblet a consultar por medios telemáticos los datos correspondientes a la renta IRPF y rentas exentas de las Administraciones Tributarias, con la seguridad Social y con el Ayuntamiento de Quart de Poblet

Autoritze expressament a l'Ajuntament de Quart de Poblet a consultar per mitjans telemàtics les dades corresponents a la renda IRPF i rendes exemptes de les Administracions Tributaries, amb la seguretat Social i amb l'Ajuntament de Quart de Poblet.

SIGNATURA / FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona declarant / Firma de la persona declarante

3 FITXA D'ALTA DE TERCERS
FICHA DE ALTA DE TERCEROS

Departament / Departamento:

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y apellidos	NIF / NIE / Passaport NIF / NIE / Pasaporte
Denominació social de l'entitat Denominación social de la entidad	CIF CIF
Adreça per a notificacions Dirección para notificaciones	
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
En representació de: En representación de:	
En qualitat de: En calidad de:	

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

Títular Compte - Titular Cuenta												
Entitat bancària - Entidad bancaria	ENTITAT - ENTIDAD	OFICINA - OFICINA	D.C.	NÚM. COMPTE - NÚM. CUENTA								

SOL·LICITA / SOLICITA

Que l'Ajuntament de Quart de Poblet, a partir d'aquesta data, efectue la transferència dels pagaments que li puguem correspondre al compte indicat. Manifesta que posseïx autorització expressa per a actuar en representació de la persona física o jurídica citada a l'encapçalament d'aquest imprès, i que el signa en prova de conformitat.

Que el Ayuntamiento de Quart de Poblet, a partir de esta fecha, efectúe la transferencia de los pagos que le puedan corresponder a la cuenta indicada. Manifiesta que posee autorización expresa para actuar en representación de la persona física o jurídica que se cita en el encabezamiento del presente impreso, firmándolo en prueba de conformidad.

* Les dades que heu facilitat en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Quart de Poblet i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Quart de Poblet.

* Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Quart de Poblet y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Quart de Poblet.

SIGNATURA / FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

Departament / Departamento:

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y apellidos	DNI DNI
Adreça per a notificacions Dirección para notificaciones	Passaport/Pasaporte NIE/NIE
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
En representació de: En representación de:	
En qualitat de: En calidad de:	

DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD

Nom Nombre	
Núm. d'inscripció en el Registre Municipal d'Associacions: Núm. de inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones:	CIF CIF

SOL·LICITA / SOLICITA

Li siga concedida una subvenció de / Le sea concedida una subvención de €

Per al projecte/activitat / Para el proyecto/actividad:

El cost total del projecte/activitat / El coste total del proyecto/activitat €

DOCUMENTACIÓ QUE S'HI ADJUNTA / DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- 1 – Memòria explicativa i pressupost detallat del projecte per al qual se sol·licita subvenció / Memoria explicativa y presupuesto detallado del proyecto para el que se solicita subvención
- 2 – Declaració jurada / Declaración jurada
 - a) Referida a l'acord de l'òrgan competent de l'Associació per a sol·licitar subvenció a l'Ajuntament / Referida al acuerdo del órgano competente de la Asociación para solicitar subvención al Ayuntamiento
 - b) Referida a la persona representant que no es troba inhabilitada per a contractar amb les Administracions públiques o per a obtindre subvenció d'aquestes i que es troba facultada per a actuar en nom de l'entitat / Referida a la persona representante de no encontrarse inhabilitada para contratar con las Administraciones públicas o para obtener subvención de las mismas y de encontrarse facultado para actuar en nombre de la entidad
 - c) Que l'Associació està al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Pública i amb la Seguretat Social, així com al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Quart de Poblet. / De que la Asociación está al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social, así como al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Quart de Poblet
 - d) Referida a les subvencions rebudes d'institucions públiques o privades per a aquest programa / Referida a las subvenciones recibidas de instituciones públicas o privadas para este programa
- 3 – Fitxa d'alta de tercers / Ficha de alta de terceros

* Les dades que heu facilitat en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Quart de Poblet i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Quart de Poblet.

* Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Quart de Poblet y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Quart de Poblet.

SIGNATURA/ FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona representant legal de l'entitat
Firma de la persona representante legal de la entidad

1 a) MEMÒRIA EXPLICATIVA DEL PROJECTE PER AL QUAL SE SOL·LICITA SUBVENCIÓ
MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

Denominació del projecte / Denominación del proyecto

Fonamentació del projecte / Fundamentación del proyecto

Objectius que persegueix / Objetivos que persigue

Sector de població a qui es dirigeix / Sector de población al que se dirige

Nre. de persones destinatàries i edats / Núm. de personas destinatarias y edades

Breu descripció de les activitats / Breve descripción de las actividades:

Temporalització / Temporalización

Recursos humans i materials a utilitzar / Recursos humanos y materiales a utilizar

Formes d'avaluació previstes / Formas de evaluación previstas

Altres entitats implicades en el projecte / Otras entidades implicadas en el proyecto

b) PRESSUPOST DETALLAT / PRESUPUESTO DETALLADO:

INGRESSOS / INGRESOS	
Subvenció sol·licitada a l'Ajuntament / Subvención solicitada al Ayuntamiento	€
Subvenció sol·licitada a altres entitats públiques / Subvención solicitada a otras entidades públicas	€
Subvenció sol·licitada a altres entitats privades / Subvención solicitada a otras entidades privadas	€
Aportació de l'entitat sol·licitant / Aportación de la entidad solicitante	€
Aportació de les persones participants / Aportación de las personas participantes	€
Aportació de les persones associades / Aportación de las personas asociadas	€
Aportació d'altres entitats / Aportación de otras entidades	€
Altres (especifiqueu-les) / Otros (especificar)	€
TOTAL D'INGRESSOS / TOTAL DE INGRESOS	

DESPESES / GASTOS				
Tipus Tipo	Ajuntament Ayuntamiento	Entitat Entidad	Altres Otros	Cost Total Coste Total
Compra Material Compra Material	€	€	€	€
Arrendaments Arrendamientos	€	€	€	€
Transport Transporte	€	€	€	€
Subministraments Suministros	€	€	€	€
Recursos humans Recursos Humanos	€	€	€	€
Altres Otros	€	€	€	€
TOTAL DESPESES / TOTAL GASTOS				

2 DECLARACIÓ JURADA DECLARACIÓN JURADA

DECLARANT / DECLARANTE

Nom i cognoms Nombre y apellidos	DNI DNI
Adreça Dirección	Passaport/Pasaporte NIE/NIE
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
En representació de: En representación de:	
En qualitat de: En calidad de:	

DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

DECLARE SOTA LA MEUA RESPONSABILITAT, a l'efecte de sol·licitud de la subvenció convocada, que són certes les dades següents:
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD, a efectos de solicitud de la subvención convocada, que son ciertos los siguientes datos:

- a). Que en reunió de data _____, l'òrgan de govern competent de l'Associació _____
va acordar sol·licitar a l'Ajuntament una subvenció per un import de _____ €, per al projecte _____.
- Que en reunión de fecha _____, el órgano de gobierno competente de la Asociación _____
acordó solicitar al Ayuntamiento una subvención por un importe de _____ €, para el proyecto _____.
- b). Que la persona representant d'aquesta Associació no es troba inhabilitada per a contractar amb les Administracions Públiques o per a obtenir subvenció d'aquestes, en els termes legals, i que es troba facultada per a actuar en nom de l'esmentada entitat.
Que la persona representante de esta Asociación no se halla inhabilitada para contratar con las Administraciones Públicas o para obtener subvención de las mismas, en los términos legales, y de encontrarse facultado para actuar en nombre de la mencionada entidad.
- c). Que l'Associació a qui represente, està al corrent de les obligacions tributàries amb la Hisenda Pública i amb la Seguretat Social, així com al corrent de totes les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Quart de Poblet.
Que la Asociación que represento, está al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública y con la Seguridad Social, así como al corriente de todas las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Quart de Poblet.
- d). Que els ingressos detallats a l'apartat "b) PRESSUPOST", referents a les subvencions rebudes d'altres institucions públiques o privades per a aquest programa són certs.
Que los ingresos detallados en el apartado "b) PRESUPUESTO", referentes a las subvenciones recibidas de otras instituciones públicas o privadas son ciertos.

Autorizo expresamente al Ayuntamiento de Quart de Poblet a consultar por medios telemáticos los datos correspondientes a la renta IRPF y rentas exentas de las Administraciones Tributarias, con la seguridad Social y con el Ayuntamiento de Quart de Poblet

Autoritze expressament a l'Ajuntament de Quart de Poblet a consultar per mitjans telemàtics les dades corresponents a la renda IRPF i rendes exemptes de les Administracions Tributaries, amb la seguretat Social i amb l'Ajuntament de Quart de Poblet.

SIGNATURA / FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona declarant / Firma de la persona declarante

3 FITXA D'ALTA DE TERCERS FICHA DE ALTA DE TERCEROS

Departament / Departamento:

SOL·LICITANT / SOLICITANTE

Nom i cognoms Nombre y apellidos	NIF / NIE / Passaport NIF / NIE / Pasaporte
Denominació social de l'entitat Denominación social de la entidad	CIF CIF
Adreça per a notificacions Dirección para notificaciones	
Municipi Municipio	C. Postal C. Postal
Adreça electrònica Correo electrónico	Telèfon Teléfono
En representació de: En representación de:	
En qualitat de: En calidad de:	

DADES BANCÀRIES / DATOS BANCARIOS

Títular Compte - Titular Cuenta												
Entitat bancària - Entidad bancaria	ENTITAT - ENTIDAD	OFICINA - OFICINA	D.C.	NÚM. COMPTE - NÚM. CUENTA								

SOL·LICITA / SOLICITA

Que l'Ajuntament de Quart de Poblet, a partir d'aquesta data, efectue la transferència dels pagaments que li puguem correspondre al compte indicat. Manifesta que posseïx autorització expressa per a actuar en representació de la persona física o jurídica citada a l'encapçalament d'aquest imprès, i que el signa en prova de conformitat.

Que el Ayuntamiento de Quart de Poblet, a partir de esta fecha, efectúe la transferencia de los pagos que le puedan corresponder a la cuenta indicada. Manifiesta que posee autorización expresa para actuar en representación de la persona física o jurídica que se cita en el encabezamiento del presente impreso, firmándolo en prueba de conformidad.

* Les dades que heu facilitat en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Quart de Poblet i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament de Quart de Poblet.

* Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Quart de Poblet y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Quart de Poblet.

SIGNATURA / FIRMA

Quart de Poblet, d de 20

Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante