



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

ANEXO 1

SOLICITUD DE SUBVENCIONES DESTINADAS A MOVIMIENTOS ASOCIATIVOS VECINALES DE SANTA CRUZ DE LA PALMA PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS SOCIOCULTURALES Y GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y GESTIÓN.

D^a./D. con NIF en representación de..... con CIF:..... y domicilio en la calle n^o del término municipal de, C.P.,..... con n^o de teléfono n^o de fax....., E-mail:

EXPONE

Que con objeto de acogerse a la convocatoria para la concesión de subvenciones a movimientos asociativos vecinales para la realización de proyectos de desarrollo sociocultural así como gastos de funcionamiento y gestión. Convocatoria 20... del Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia n^o de fecha, considerando reunir los requisitos exigidos, según se muestra en los documentos que se adjuntan y con la expresa aceptación de todos los términos de la citada convocatoria, y de los requisitos y obligaciones que se contienen en la misma.

SOLICITA

Acogerse a los beneficios establecidos en las presentes bases, para financiar una inversión de..... Euros, para realizar la actuación denominada:_____

AUTORIZA

La entidad autoriza al Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma a obtener datos en poder de la Agencia Tributaria Estatal necesarios para la comprobación de los requisitos establecidos en la presente convocatoria (según modelo adjunto)

Y para que conste a los efectos oportunos, firma la presente en Santa Cruz de La Palma, a _____, de _____ de 20__.

Fdo.:_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

ANEXO 2

(estos anexos se toman como ejemplo, pudiendo elaborarse por parte de la Asociación Vecinal, siempre y cuando contenga los apartados señalados en los mismos)

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

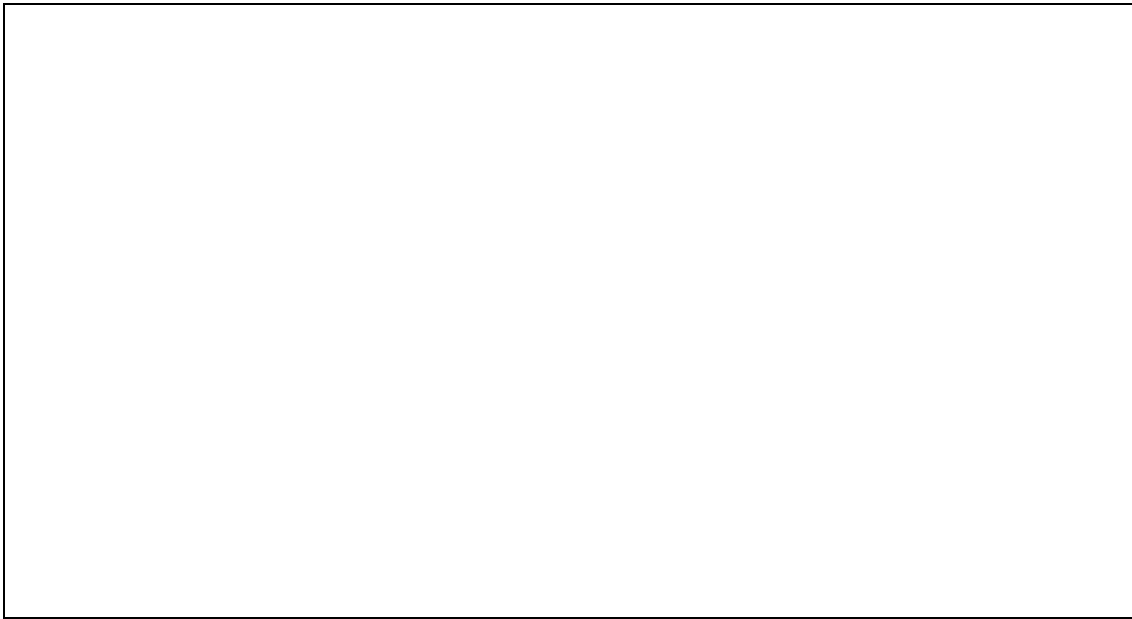
1.- ENTIDAD SOLICITANTE:

2.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

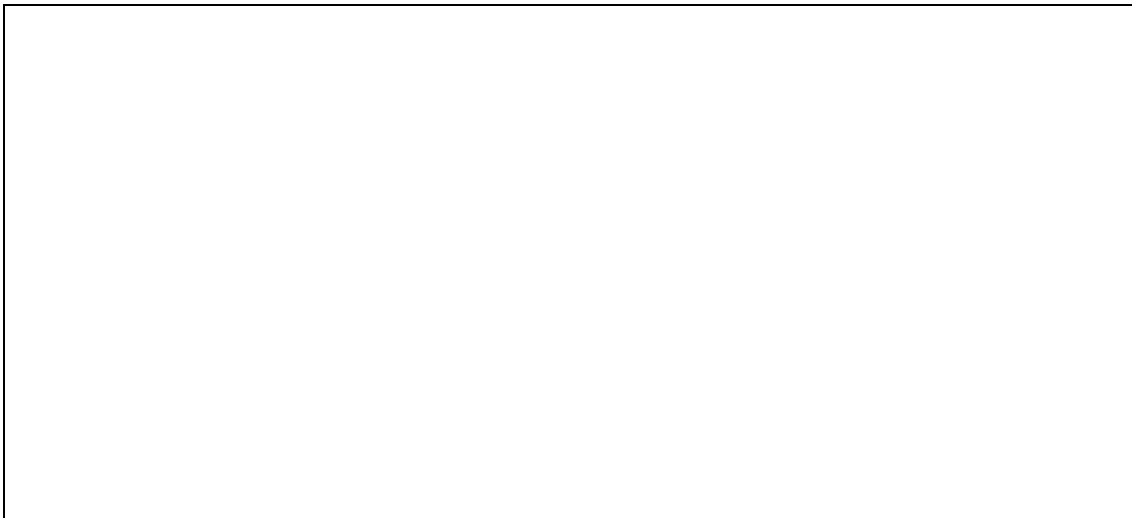
3.- OBJETIVOS DEL PROYECTO:

4.- MEMORIA Y CRONOGRAMA DE ACTUACIONES A DESARROLLAR:

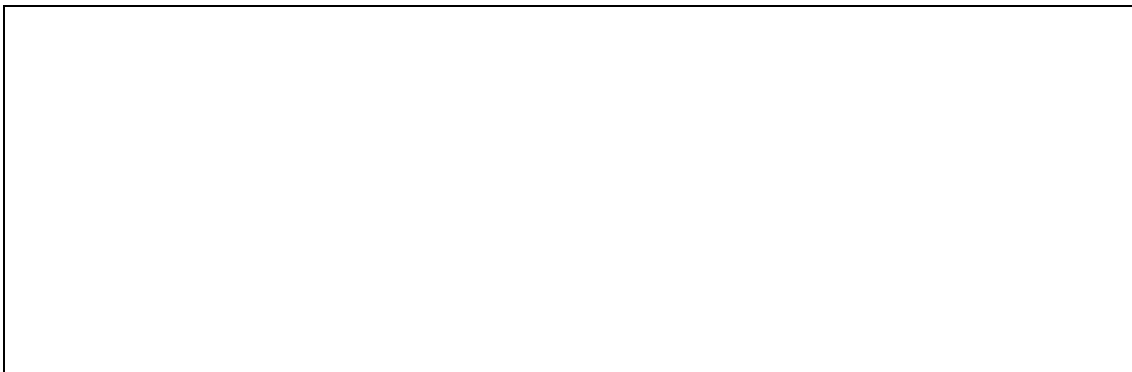
5.- FUNDAMENTACIÓN DEL PROYECTO:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to provide the justification for the project.

6.- RECURSOS PARA DESARROLLAR EL PROYECTO (MATERIALES, TÉCNICOS, HUMANOS (personal propio y voluntario,...))

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to list the resources required for the project.

7.- POBLACIÓN DESTINATARIA (BENEFICIARIOS/AS directos e indirectos, Nº...)

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to describe the target population and beneficiaries of the project.

8.- INTERÉS GENERAL Y SOCIAL DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

9.- CARÁCTER INNOVADOR DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

10.- RESULTADOS ESPERADOS:

11.- PREVISIÓN DE INGRESOS-GASTOS DEL PROYECTO:

PREVISIÓN DE INGRESOS	
CONCEPTO	IMPORTE (EUROS)
1. SUBVENCIÓN SOLICITADA:	
2. APORTACIÓN DE LA ASOCIACIÓN:	
3. APORTACIÓN DE OTRAS ENTIDADES:	
4. OTROS INGRESOS:	
PREVISIÓN TOTAL DE INGRESOS	
PREVISIÓN DE GASTOS	
CONCEPTO	IMPORTE (EUROS)
ALQUILER DE INMUEBLE	
SUMINISTROS: AGUA, LUZ, TELÉFONO, ADSL	
MATERIAL FUNGIBLE	
PUBLICIDAD, DIFUSIÓN Y ANÁLOGOS	
EQUIPAMIENTO	
DESPLAZAMIENTO Y TRANSPORTE	
MATERIAL DE OFICINA	
GASTOS CORRIENTES	
SERVICIOS PROFESIONALES	
PERSONAL (NÓMINAS Y SEGURIDAD SOCIAL)	
OTROS	
PREVISIÓN TOTAL DE GASTOS:	

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

ANEXO 2 B

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD

1.- ENTIDAD _____

Nº C.I.F.: _____ Nº DE REGISTRO AUTONÓMICO _____

2.- ANTECEDENTES (ORIGEN)

3.-OBJETIVOS GENERALES DE LA ENTIDAD:

4.- EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD EN EL DESARROLLO DE PROYECTOS/ACTIVIDADES:

FDO: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

ANEXO 3

CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE

D^a./D., con D.N.I. n^o en calidad de Secretario/a de la asociación denominada con C.I.F. n^o

CERTIFICO QUE:

- D./D^a mayor de edad y provisto/a de D.N.I. n^o ostenta en la actualidad el cargo de PRESIDENTE/A de la entidad elegido/a en Asamblea el día y, por tanto es quien le representa a todos sus efectos.

Y, para que así conste firmo la presente con el Visto Bueno del Sr/Sra. Presidente/a, en Santa Cruz de La Palma a de de 20...

El/La Secretario/a

V^o B^o El/La Presidente/a

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

ANEXO 4

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D^a./D., con D.N.I. n^o en calidad de Presidente/a de la entidad sin ánimo de lucro denominada con C.I.F. n^o

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- 1.- Que se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con el Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, con la Seguridad Social y con sus obligaciones con la Agencia Tributaria Estatal y Autonómica.
- 2.- Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones de acuerdo con lo establecido en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de Noviembre, General de Subvenciones.
- 3.- Que el total de las subvenciones y ayudas solicitadas tanto a instituciones públicas como a entidades privadas, no superan el coste total de la actividad para la que solicita la ayuda.
- 4.- Que no ha recibido ayudas u otras atribuciones patrimoniales gratuitas de entidades públicas y/o privadas para el mismo destino o, en su caso, el importe de las recibidas.

En Santa Cruz de La Palma, a de de 20....

Fdo: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

ANEXO 5

SOLICITUD DE ABONO ANTICIPADO DE LA AYUDA

D^a./D., con D.N.I. n^o en calidad de Presidente/a de la asociación denominada con C.I.F. n^o

SOLICITA:

Para el proyecto/actividad denominado

objeto de esta solicitud de ayuda, el **ABONO ANTICIPADO** como financiación necesaria para poder llevar a cabo el proyecto/actividad, ya que la entidad no cuenta con fondos propios suficientes para desarrollarlo/a, de forma individual.

En Santa Cruz de La Palma, a de de 20...

Fdo:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE LA PALMA



INFORME JUSTIFICATIVO

NOMBRE DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA:		
C.I.F.:	DIRECCIÓN	
TELÉFONO:	FAX:	E-MAIL:
FINALIDAD DE LA AYUDA:		
IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO/ACTIVIDAD	IMPORTE TOTAL CONCEDIDO	IMPORTE TOTAL JUSTIFICADO
CONVOCATORIA:	Nº B.O.P.	FECHA B.O.P.

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS (Marque con una X):	
<input type="checkbox"/>	Memoria detallada de las actividades/proyecto realizados
<input type="checkbox"/>	Memoria económica y declaración jurada: gastos e ingresos generales de la actividad
<input type="checkbox"/>	Justificantes de los gastos aportados (facturas u otros documentos acreditativos del gasto)
<input type="checkbox"/>	Memoria Gráfica
Otros documentos (indicar):	

En Santa Cruz de La Palma, a de de 20...

Fdo:.....
Presidente/a de la entidad



6.1 MEMORIA DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO

<p>1.- MEMORIA Y CRONOGRAMA DE ACTUACIONES DESARROLLADAS:</p>
<p>2.- OBJETIVOS Y GRADO DE CUMPLIMIENTO:</p>
<p>3.- INCIDENCIAS DESTACABLES:</p>
<p>4.- EVALUACIÓN FINAL DE LA ACTIVIDAD/PROYECTO:</p>



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

--

5.- ANEXOS (CARTELERÍA, FOTOGRAFÍAS, DIPTICOS, ETC...):

--

En Santa Cruz de La Palma, a de de 20...

Fdo:



Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma

MEMORIA ECONÓMICA ACTIVIDAD/PROYECTO

ACTIVIDAD/PROYECTO SUBVENCIONADO:							
D./D ^a, como representante legal de la entidad, con C.I.F.:							
DECLARO QUE LA ACTIVIDAD/PROYECTO QUE A CONTINUACIÓN SE DETALLA ha generado los siguientes gastos, adjuntándose las facturas o documentos sustitutos correspondientes a los mismos, así como la justificación de su pago:							
Nº Orden (1)	Nº factura (2)	Fecha factura (3)	Proveedor /emisor (4)	C.I.F proveedor (5)	Concepto factura (6)	Importe factura (7)	Fecha de pago (8)
TOTAL GASTO:							

En Santa Cruz de La Palma, a de de 20...

Vº Bº

EL/LA SECRETARIO/A
(Firma y sello)

Fdo:.....

Fdo:

Las facturas deberán estar emitidas a nombre de la entidad. Es imprescindible que se cumplimenten todas las casillas

- (1) Numeración de forma correlativa (1, 2, 3....)
- (2) El que debe figurar en la factura (no albarán) obligatoriamente
- (3) La que debe figurar en la factura obligatoriamente
- (4) El emisor, acreedor, empresa, establecimiento que ha emitido la factura.
- (5) C.I.F./N.I.F. del emisor, acreedor, egresa, establecimiento, que debe figurar obligatoriamente en la factura.
- (6) Concepto resumido de la factura.
- (7) Importe de la factura, incluido el IGIC.
- (8) Fecha del pago o recibí de la factura.