



INSTANCIA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES MUNICIPAL

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre de la Entidad:		C.I.F.:	
Representante:		N.I.F.:	

DOMICILIO DE NOTIFICACION			
C/Pl/Avda:		Nº	
Piso:		Teléfono:	
		E-mail:	

SOLICITA:

La inclusión de la Asociación y/o Entidad en el Registro de Asociaciones de Santa Cruz de La Palma, para que ésta pueda gozar de los beneficios establecidos en el Reglamento Municipal del Registro de Asociaciones de Santa Cruz de La Palma, publicado en el BOP de Santa Cruz de Tenerife núm. 124, de viernes 20 de septiembre de 2013.

Para ello adjunta la siguiente documentación (original o copia compulsada):

- Copia literal de los estatutos o normas de funcionamiento vigentes
- Número de Inscripción en el Registro Autonómico de Asociaciones
- Dirección Social (en caso de ser distinta a la de notificación)
- CIF de la Asociación
- Certificado del número de socios inscritos en el momento de la inscripción
- Certificado de representatividad de los cargos de la asociación (nombre y apellidos, cargo, dirección y teléfono de contacto de cada uno de ellos)
- Presupuesto del año en curso
- Programa o memoria de actividades del año en curso

Que, teniendo por presentada esta solicitud, acceda a lo en ello expuesto, pues así procede en derecho, y pido en Santa Cruz de la Palma, a de de 201...

Fdo.:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que sus datos personales serán incorporados y tratados a un fichero titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma. Podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. Igualmente se informa que podrán ser cedidas de conformidad con la legislación vigente. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, mediante escrito dirigido al Excmo. Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, Plaza España nº 6, 38700 Santa Cruz de La Palma

ILTMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE
EXCMO. 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, nº del término municipal de, C.P.,..... con nº de teléfono, nº 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 2014 del Ayuntamiento de Santa Cruz de La Palma, publicada en el Boletín Oficial de la Provincia nº 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:

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

Fdo.:_____

ANEXO 2
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

1.- ENTIDAD SOLICITANTE:

2.- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

3.- OBJETIVOS DEL PROYECTO:

4.- ACTIVIDADES A DESARROLLAR:

5.- JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

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

7.- POBLACIÓN DESTINATARIA (BENEFICIARIOS/AS directos e indirectos, N°...)

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

9.- CARÁCTER INNOVADOR DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

10.- TEMPORALIZACIÓN DEL PROYECTO:

11.- RESULTADOS ESPERADOS:

12.- PREVISIÓN DE INGRESOS-GASTOS DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:

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

ANEXO 2 B

DESCRIPCIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD

1.- ENTIDAD _____

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

2.- ANTECEDENTES (ORIGEN)

3.-OBJETIVOS GENERALES DE LA ENTIDAD:

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

5.- REPRESENTATIVIDAD (NÚMERO DE PERSONAS ASOCIADAS A LA ENTIDAD):

FDO: _____

ANEXO 3
CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE

D^a./D.,
con D.N.I. nº en calidad de Secretario/a de la asociación
denominada, con C.I.F. nº
.....

CERTIFICO QUE:

- D./D^a, mayor de edad y provisto/a de D.N.I.
nº 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

Vº Bº El/La Presidente/a

ANEXO 4

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D^a./D.,
con D.N.I. nº en calidad de Presidente/a de la entidad sin ánimo
de lucro denominada, con C.I.F. nº
.....

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: _____

ANEXO 5

SOLICITUD DE ABONO ANTICIPADO DE LA AYUDA

D^a./D.,
con D.N.I. nº en calidad de Presidente/a de la asociación
denominada, con C.I.F. nº
.....

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:

ANEXO 6
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):	
	Memoria detallada de las actividades/proyecto realizados
	Memoria económica y declaración jurada: gastos e ingresos generales de la actividad
	Justificantes de los gastos aportados (facturas u otros documentos acreditativos del gasto)
	Otra documentación aportada (Indicar cual)

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

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

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. 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.

MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE UNA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PUEDA RECABAR DATOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES)

La persona abajo firmante autoriza al (*organismo solicitante*) a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda (*especificar y detallar ésta*).

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del **reconocimiento, seguimiento y control** de la subvención o ayuda mencionada anteriormente y en aplicación de lo dispuesto en el *artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria* que permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN O AYUDA

APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL	
NIF	FIRMA (SÓLO EN EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS)

B.- DATOS DEL AUTORIZADOR (SÓLO EN EL CASO DE QUE SEA UNA PERSONA JURÍDICA O UNA ENTIDAD DEL ARTÍCULO 35.4 DE LA LEY GENERAL TRIBUTARIA)

APELLIDOS Y NOMBRE	
NIF	ACTÚA EN CALIDAD DE
FIRMA	

En, a de de

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo solicitante.