|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESCUDO DEL AYUNTAMIENTO NUEVO copia | **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN** | REGISTRO DE ENTRADA |
| **DEPARTAMENTO TRAMITADOR DEL EXPEDIENTE** | | **DEPORTES** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PETICIONARIO** | D/DÑA. |  | | | | |
| NIF/NIE/PASAPORTE: | | | |  | |
| DIRECCION: | |  | | | |
| EN REPRESENTACIÓN DE: | | | | |  |
| EN CALIDAD DE: | | | | |  |
| TLF CONTACTO: | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CLUB/**  **ASOCIACIÓN/**  **ENTIDAD** | ENTIDAD: |  | | | | |
| CIF: | | | | |  |
| Nº REGISTRO ENTIDADES DEPORTIVAS: | | | | |  |
| DIRECCION: | |  | | | |
| LOCALIDAD: | | | | CP: |  |
| TLF CONTACTO: | | |  | | |
| CORREO ELECTRONICO: | | |  | | |

**EXPONE:**

|  |
| --- |
| Que pretende realizar o está realizando, el proyecto/programa **PARA ENTIDADES, CLUBES, ASOCIACIONES DEPORTIVAS Y ESCUELAS DE INTERÉS MUNICIPAL 2020/2021** siguiente:……………………………………………………………………………. |

**SOLICITA:**

|  |
| --- |
| Subvención económica, destinada a la ejecución del mencionado proyecto/programa, para lo cual se aporta la siguiente documentación (en cumplimiento de las BASES de **SUBVENCIONES PARA ENTIDADES, CLUBES, ASOCIACIONES DEPORTIVAS Y ESCUELAS DE INTERÉS MUNICIPAL 2020/2021**) |

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Autorizo a esta Administración, a solicitar el Certificado de la Agencia Tributaria. |
|  | Certificado de la Seguridad Social (tienen un periodo de validez de 6 meses). |
|  | Certificado de la Hacienda Canaria (tienen un periodo de validez de 6 meses). |
|  | Fotocopia del C.I.F. (de la entidad, asociación, club…). |
|  | Fotocopia del NIF/NIE del Presidente/a. |
|  | Declaración Responsable |
|  | Proyecto, memoria de la actividad + Ingresos, gastos y presupuesto previsto. **ANEXO III** |
|  | Alta a Terceros. **ANEXO VI** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ha recibido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recurso que financien sus actividades:** | SI | NO |

**Al tiempo que certifico que todos los datos que figuran en la referida documentación corresponden fielmente a la realidad y teniendo por presentada esta solicitud en tiempo y forma, se sirva admitirla y previos los trámites y pruebas que estime oportunas tenga a bien conceder lo interesado.**

**Sirva este documento para el compromiso a la justificación de la inversión de la indicada subvención, en el plazo de UN (1) MES.**

En Teguise, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_.

FIRMA

**DECLARACIÓN RESPONSABLE (SUBVENCIONES)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |  | | | | |
| **NIF/NIE/PASAPORTE:** |  | **EN CALIDAD DE :** |  | | |
| **DE LA ENTIDAD:** | |  | | | |
| **CIF:** |  | **Nº REG. ENT. DEP.:** | |  | |
| **DIRECCIÓN:** | | **LOCALIDAD:** |  | | |
| **PROVINCIA:** |  | **CP:** | | |  |
| **TLF CONTACTO:** |  | **CORREO ELECTR.:** | | |  |

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:**

* Que en la entidad que preside no concurre ninguna de las circunstancias que establece el Art. 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que le impiden obtener la condición de beneficiario o entidad colaboradora en el proceso de tramitación de subvenciones públicas.
* Realizar la actividad deportiva en el municipio de Teguise.
* Haber desarrollado la actividad deportiva en el municipio de Teguise la temporada anterior a la solicitud de esta convocatoria.
* No encontrarse afecto por suspensión o inhabilitación por sanción disciplinaria deportiva firme.
* La entidad deportiva carece de ánimo de lucro.
* Encontrarse al corriente en el pago de sus obligaciones tributarias y fiscales con el Ayuntamiento de Teguise, con la Hacienda Pública Estatal, Hacienda Canaria y con la Seguridad Social.
* Reunir los requisitos establecidos en la convocatoria de Subvenciones 2019/2020, y que son ciertos los datos reflejados en el impreso de solicitud y documentos que se anexan.
* Que la entidad que preside se compromete a realizar la actividad que ha servido de base para la concesión de la subvención, ajustándose a todas las condiciones tenidas en cuenta en la misma.
* Que la entidad que preside tiene justificado en tiempo y forma cualquier otra subvención recibida del Ayuntamiento de Teguise.
* Que la entidad que preside no tiene obligaciones pendientes de pago en expediente de reintegro de subvenciones del Ayuntamiento de Teguise.
* Que comunicará al Ayuntamiento de Teguise la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos, que financien las actividades subvencionadas, tan pronto como se conozcan, y en todo caso, con anterioridad a la justificación de la aplicación dada a los fondos percibidos.

Y para que así conste, se firma la presente declaración responsable, en Teguise, a ….. de ……………………………………. De 20 ……

**Nombre: …………………………………………………..**

**Cargo: …..………………………………………………….**

**(Presidente/a, Director/a, Representante legal**

**PROYECTO/MEMORIA DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR. ANEXO III**

1. **MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DE LA ENTIDAD** |  |
| **TIPO DE ENTIDAD** |  |
| **ÁMBITO GEOGRÁFICO** |  |
| **FUNCIONES DE LA ENTIDAD** |  |
| **ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE REALIZA** |  |

1. **PERSONA DE CONTACTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **TELÉFONO CONTACTO** |  |
| **E-MAIL** |  |

1. **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN DEL PROYECTO** |  |
| **DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO** |  |
| **JUSTIFICACION DE LA NECESIDAD SOCIAL DETECTADA** |  |

1. **USUARIOS AFECTADOS POR EL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **USUARIOS DIRECTOS** |  |

1. **ÁREAS Y OBJETIVOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVOS DEL PROYECTO** |  |
| **METODOLOGÍA** |  |
| **ACTIVIDADES PREVISTAS** |  |
| **MEDIOS HUMANOS** |  |
| **RECURSOS MATERIALES** |  |
| **CRONOGRAMA PREVISTO** |  |

1. **PUBLICIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLICIDAD** |  |

1. **RELACIÓN DE GASTOS TOTALES DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO** | **IMPORTE €** |
|  |  |
|  |  |

1. **RELACIÓN DE INGRESOS TOTALES DEL PROYECTO (Si los hubiera).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONCEPTO** | **ENTIDAD** | **IMPORTE €** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CANTIDAD SUBVENCIÓN SOLICITADA AL AYUNTAMIENTO DE TEGUISE …………………………………………..**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD, representante legal de la Entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en el presente proyecto.

En Teguise, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmado.:

**ALTA A TERCEROS**

****

**CRITERIOS DE OTORGAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE EDICIONES** | **PUNTUACIÓN** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NUMERO DE DÍAS DE DURACIÓN** | **PUNTUACIÓN** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INCLUYAN A DEPORTISTAS CON ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD** | **PUNTUACIÓN** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NUMERO DE PARTICIPANTES** | **Hombres** | **Mujeres** | **PUNTUACIÓN** |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **AMBITO DEL PROYECTO** | **PUNTUACIÓN** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL DE PUNTOS** |  |