|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ESCUDO DEL AYUNTAMIENTO NUEVO copia | **SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**  **ENTIDADES DEPORTIVAS** | 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 2021/2022** 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 2021/2022**) |

**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. |
|  | Certificado de Identidad Deportiva, expedido por el Registro de Entidades Deportivas de Canarias |
|  | **ANEXO I.** Hoja Anual de Datos del Club. |
|  | Declaración Responsable. **ANEXO II** |
|  | Proyecto, memoria de la actividad + Ingresos, gastos y presupuesto previsto. **ANEXO III** |
|  | Listado de los alumnos/as, acompañada de la ficha escolar y/o federativa correspondiente. **ANEXO IV** |
|  | Listado de entrenadores/monitores/educadores los alumnos/as, acompañada de la ficha escolar y/o federativa correspondiente. **ANEXO V.** |
|  | Alta a Terceros. **ANEXO VI** |
|  | Calendario de Competición emitido por la Federación correspondiente de los equipos de la Entidad. |
|  | Certificado de la Federación Autonómica correspondiente de los equipos Inscritos en las diferentes competiciones y/o categorías. |
|  | Se ha desarrollado la actividad deportiva en el municipio de Teguise, la temporada anterior a la solicitud de esta subvención. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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,

**HOJA ANUAL DE DATOS DEL CLUB**. **ANEXO I**

DATOS DE LA ENTIDAD REPRESENTADA:

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

D./Dña.…………………………………………………………………………………………, con DNI/NIF/NIE: ……………, como SECRETARIO/A de la entidad…………………………….

**CERTIFICO:**

Que en Asamblea General de Socios, celebrada el día ………………………………. fue elegida la Junta Directiva actual, compuesta por las siguientes personas:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PRESIDENTE:** |  | **NIF/NIE:** |  |
| **VICEPRESIDENTE:** |  | **NIF/NIE:** |  |
| **SECRETARIO:** |  | **NIF/NIE:** |  |
| **TESORERO:** |  | **NIF/NIE:** |  |
| **VOCAL:** |  | **NIF/NIE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| En Teguise, a ….. de ……………………………… de 20 …… | |
|  | |
| Vº Bº |  |
| EL PRESIDENTE | EL SECRETARIO |

**DECLARACIÓN RESPONSABLE (SUBVENCIONES). ANEXO II**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 2022/2023, 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.:

|  |
| --- |
| **LISTA DE ALUMNOS/AS. ANEXO IV** |

***(Rellenar una hoja por cada equipo)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDAD:** |  | **CATEGORÍA:** |  |
| **SEXO:** |  | **DISCIPLINA:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FECHA DE NACIMIENTO** | **LUGAR DE RESIDENCIA** |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |

Y para que conste firma el presidente del club, declarando bajo su responsabilidad la veracidad de los datos aportados

|  |  |
| --- | --- |
| En Teguise, a ….. de ……………………………………. De 20…… | |
|  | FIRMA: |

**LISTA DE ENTRENADORES/MONITORES. ANEXO V**

(Deberán incorporarse a este modelo copia de los títulos acreditativos académicos y deportivos/federativos)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Entrenador/Monitor | Equipo/categoría | Titulación | |
|  |  |  | Académica | Deportiva |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

\*RECORDATORIO: Imprescindible aportar Certificado de Delitos de Naturaleza Sexual de todos los monitores/entrenadores, así como todos los miembros de la directiva.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAREMO TITULACIÓN DE LOS TÉCNICOS/MONITOR (Puntos por monitor)** | | |
| DEPORTIVA/  FEDERADA: |  |  |
|  | Sin titulación | 0 puntos |
|  | Básica | 1 puntos |
|  | Media | 3 puntos |
|  | Superior | 6 puntos |
| ACADEMICA: |  |  |
|  | Licenciatura o Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte | 6 puntos |
|  | Diplomatura Maestro especialista en EF | 5 puntos |
|  | Grado Superior en Enseñanzas deportivas | 4 puntos |
|  | Grado Medio en Enseñanzas deportivas | 3puntos |
|  | Otras titulaciones (a valorar según criterio técnico) | 1 punto |

**ALTA A TERCEROS. ANEXO VI**

****

**CRITERIOS DE OTORGAMIENTO**

1. **CRITERIO I**

* **Nº DE LICENCIAS x IMPORTE LICENCIA X Nº MESES = IMPORTE TOTAL**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDADES** | **Nº DE LICENCIAS** | **IMPORTE LICENCIA** | **TIPOLOGÍA** | **Nº MESES** | **IMPORTE TOTAL** |
| **Menores de 8 años** |  | 9,00 € | RESIDENTE MASCULINO |  | € |
|  | 10,00€ | RESIDENTE FEMENINO |  |  |
|  | 14,00 € | DEPORTES AUTÓCTONOS, RESIDENTES EN LA GRACIOSA Y DEPORTES ADAPTADOS. MASCULINO |  | € |
|  | 15,00€ | DEPORTES AUTÓCTONOS, RESIDENTES EN LA GRACIOSA Y DEPORTES ADAPTADOS. FEMENINO |  |  |
| **De 8 a 16 años** |  | 15,00 € | RESIDENTE MASCULINO |  | € |
|  | 16,00€ | RESIDENTE FEMENINO |  |  |
|  | 3,00 € | NO RESIDENTE MASCULINO |  | € |
|  | 4,00€ | NO RESIDENTE FEMENINO |  |  |
|  | 19,00 € | DEPORTES AUTÓCTONOS, RESIDENTES EN LA GRACIOSA Y DEPORTES ADAPTADOS. MASCULINO |  |  |
|  | 20,00 € | DEPORTES AUTÓCTONOS, RESIDENTES EN LA GRACIOSA Y DEPORTES ADAPTADOS. FEMENINO |  | € |
| **Mayores de 16 años** |  | 19,00 € | RESIDENTE MASCULINO |  | € |
|  | 20,00€ | RESIDENTE FEMENINO |  |  |
|  | 8,00 € | NO RESIDENTE MASCULINO |  | € |
|  | 9,00€ | NO RESIDENTE FEMENINO |  |  |
|  | 24,00 € | DEPORTES AUTÓCTONOS, RESIDENTES EN LA GRACIOSA Y DEPORTES ADAPTADOS. MASCULINO |  | € |
|  | 25,00€ | DEPORTES AUTÓCTONOS, RESIDENTES EN LA GRACIOSA Y DEPORTES ADAPTADOS. FEMENINO |  |  |
| **IMPORTE TOTAL** | | | | | € |

1. **CRITERIO II**

* **Nº DE LICENCIAS x 27,00 x 1 = IMPORTE TOTAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EDADES** | **Nº DE LICENCIAS** | **IMPORTE X LICENCIA** | **ANUAL** | **IMPORTE TOTAL** |
| **Todas** |  | 27,00 € | 1 | € |

1. **CRITERIO III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANTIGÜEDAD | | TITULACIÓN MONITORES | CATEGORÍA DE LA COMPETICIÓN | ALQUILER | | DEPORTE ADAPTADO | | TOTAL PUNTOS |
| Años | Ptos | Puntos | Puntos | Si/No | Ptos | Si/No | Ptos |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**“**