



DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o razón social:

Domicilio social:

Localidad:	Código postal:	CIF:
------------	----------------	------

Nº inscripción en REMAC:	Teléfono:	Fax:
--------------------------	-----------	------

Correo electrónico para comunicaciones de trámite y requerimiento de documentación

A CONSIGNAR SOLO EN CASO DE AGRUPACIONES DE PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS SIN PERSONALIDAD

Miembros:		
Compromisos de ejecución asumidos por cada miembro de la agrupación		
Importe de la subvención a aplicar por cada uno de ellos		
REPRESENTANTE:	NIF:	

DATOS DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS

PRESIDENTA/E (Nombre y apellidos):	NIF:
------------------------------------	------

SECRETARIA/O (Nombre y apellidos):	NIF:
------------------------------------	------

PERSONA DE CONTACTO PARA TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

Nombre y apellidos:	NIF:	Teléfono móvil:
---------------------	------	-----------------

SOLICITO:

Que sean admitidas a trámite las solicitudes de subvención, para las actividades, importes y orden de preferencia que se indica:

TIPO 1: PROGRAMAS DE ACTIVIDAD DEPORTIVA

NR.	ACTIVIDAD	IMPORTE SOLICITADO €
1		
2		
3		
4		
5		

TIPO 2: PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA

NR.	ACTIVIDAD	IMPORTE SOLICITADO €
1		
2		
3		
4		
5		

TIPO 3: DEPORTE PARA TODOS

NR.	ACTIVIDAD	IMPORTE SOLICITADO €
1		
2		
3		
4		
5		

TIPO 4: DEPORTE AUTÓCTONO Y EN LA NATURALEZA

NR.	ACTIVIDAD	IMPORTE SOLICITADO €
1		
2		
3		
4		
5		

TIPO 5: ORGANIZACIÓN DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE CARÁCTER EXTRAORDINARIO

NR.	ACTIVIDAD	IMPORTE SOLICITADO €
1		
2		
3		
4		
5		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Toda la documentación reseñada en este apartado tiene carácter **obligatorio**. Marque la que se presente.

A) DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA:

Memoria de la actividad (anexo 1). (Si lo desea, puede ampliarla adjuntando información complementaria)
Presupuesto de ingresos y gastos de la actividad con expresión de la financiación (anexo 2).

(Deberá adjuntarse una memoria y un presupuesto, por cada una de las actividades solicitadas)

B) DOCUMENTACIÓN GENÉRICA:

Estatutos por los que se rige la entidad y CIF (fotocopia compulsada).	
Certificación acreditativa de los cargos representativos y del domicilio social.	
Certificación datos bancarios, (original expedido por la entidad bancaria) Indique nr. cta:	
Fotocopia compulsada del NIF del representante legal.	

Si la documentación genérica ya consta en este Ayuntamiento y no ha existido modificación o transcurrido su plazo de validez (5 años desde la finalización del procedimiento al que corresponda), indique:

Fecha de entrega:	Servicio municipal al que se entregó:
-------------------	---------------------------------------

CERTIFICO: ante el órgano competente para la concesión de la subvención:

- Que se solicitaron las siguientes subvenciones (procedentes de cualquier Administración o Entidad pública o privada, nacional o internacional), para las siguientes actividades:

Actividad	Entidad a la que se solicitó	Importe solicitado €	Importe concedido €
	Diputación A Coruña		
	Xunta de Galicia		

Y se compromete a comunicar aquellas concedidas con fecha posterior a la entrega de esta solicitud

2. Que no está incursa en ninguna de las prohibiciones que para ser beneficiario se establecen en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones y en el 5 de la Ordenanza General de Subvenciones del Área de Bienestar.
3. Que son ciertos todos los datos que constan en la solicitud, así como en la documentación adjunta y que la entidad solicitante; está válidamente constituida; tiene objetivos y finalidades coincidentes con el objeto de la subvención, de acuerdo con sus estatutos; carece de fines de lucro en el desarrollo de su actividad; tiene sede social o delegación en el término municipal de A Coruña; no tiene pendiente de justificar ninguna subvención concedida por el Ayuntamiento de A Coruña y está al corriente en las obligaciones tributarias y de Seguridad Social y que todo el personal dedicado a la realización de las actividades que impliquen contacto habitual con menores cumple con el requisito previsto en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de Protección Jurídica del Menor
4. Que se compromete a presentar la justificación de las subvenciones concedidas, en el plazo de un mes desde la fecha de finalización de las actividades. En caso contrario, procederá al reintegro de la cantidad concedida en el plazo otorgado a requerimiento del Ayuntamiento, y a reintegrar aquellas cantidades correspondientes a la actividad no realizada respecto al presupuesto inicial presentado, al que está vinculada la cuantía de la subvención concedida.
5. Que para la ejecución de las actividades objeto de esta solicitud se prevé contratar con personas o entidades **VINCULADAS CON EL SOLICITANTE** por encontrarse en alguna de las circunstancias previstas en el art. 68.2 del RD 887/2006 y que abajo se indican. (En el caso de no marcar ningún supuesto se debe de entender que la actividad se ejecutará sin incurrir en ninguna relación jurídica con entidades o personas físicas vinculadas con el solicitante.)

Cónyuge, o persona ligada por una relación similar, o parentesco consanguíneo o de afinidad hasta 4º grado
Personas físicas y jurídicas que tengan una relación laboral retribuida mediante pagos periódicos.
Estar asociado con el solicitante o formar parte de la misma sociedad de la que forma parte el solicitante, o los socios mayoritarios, consejeros, administradores de esa sociedad y parientes hasta el 4º grado
Sociedad que forma parte del mismo grupo que la solicitante
Administrador o similar de la entidad solicitante. Se incluyen sus parientes hasta el límite señalado en el primer supuesto
Personas o entidades que tengan derecho por cualquier motivo a más del 50% de los beneficios que puede obtener el solicitante de la subvención

En el caso de marcar alguno de estos supuestos deberá cubrir lo siguiente:

Como consecuencia de lo anterior se solicita autorización al órgano competente para la contratación de los gastos que abajo se indican, haciendo constar expresamente que todos sus importes se ajustan a criterios de mercado (adjuntando documento acreditativo de dicho extremo):

EMPRESA O PERSONA QUE SE CONTRATA	DESCRIPCION DEL GASTO	IMPORTE

Finalmente, **AUTORIZO** al servicio de Deportes y Juventud a que obtenga de forma directa los certificados acreditativos de que el interesado está al corriente en sus obligaciones con la Agencia Tributaria, la Seguridad Social y con el Ayuntamiento.

En , de de

Firma
El/la Secretario/a

VºBº
El/la Presidente/a

Sello de la entidad

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos



DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o razón social:	CIF:
------------------------	------

DATOS DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS

PRESIDENTA/E (Nombre y apellidos):	NIF:
SECRETARIA/O (Nombre y apellidos):	NIF:

Adjunta memoria relativa a la actividad:

a desarrollar en las siguientes fechas:

en el local:

Consistente en: (si lo desea, puede adjuntar información complementaria)

con empleo de los siguientes medios

con los siguientes objetivos

En

, de

de

Firma
La/el Secretaria/o

VºBº
La/el Presidenta/e

Sello de la entidad

Nombre y apellidos

Nombre y apellidos



Servicio de Deportes y Juventud

Convocatoria de subvenciones - Ejercicio 2016

Actividad:

ANEXO 2
PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS

Ingresos	Importe €	Gastos (detallar lo más posible)	Importe por detalle €	Subtotal por apartado €
Cuotas propias de la actividad		1. Personal		
Matricula		Nóminas		
Mensualidades		Seguridad Social		
Subvenciones destinadas a la actividad (obtenidas o en trámite , excepto la solicitada al Ayuntamiento)		2. Gastos de profesionales		
Diputación A Coruña				
Xunta de Galicia		3. Materiales y otros gastos generales imputables directamente a la actividad		
Otros		4. Otros gastos generales (no imputables directamente a la actividad)		
Aportación propia		Ver límites base 3 b). 2 opciones (hasta 20% del presupuesto de esta actividad acreditado con justificantes) ó (hasta 10% del importe del gasto ejecutado sin necesidad de justificación)		
<input type="checkbox"/> me comprometo a asumir responsablemente el importe de la aportación propia, para la valoración de la base 12 (de no marcarse esta casilla, no se valorará)				
(A) TOTAL INGRESOS		(B) TOTAL GASTOS		

DÉFICIT DE LA ACTIVIDAD (B) – (A):

En

Firma
La/el Secretaria/o

Nombre y apellidos

€

, de de

VºBº
La/el Presidenta/e

Nombre y apellidos

Sello de la entidad