|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN PARA ACTIVIDADES VECIÑAIS E DE PARTICIPACIÓN SOCIAL ANO 2022** | | | | | |
| **1. DATOS DO SOLICITANTE** | | | | | |
| Nome da asociación |  | | | CIF |  |
| Nome do representante |  | | | NIF |  |
| Enderezo |  | | | | |
| Localidade |  | Provincia |  | CP |  |
| Teléfono fixo |  | Móbil |  | Correo -e |  |
| **2. SOLICITUDE** | | | | | |
| 1. Finalidade da subvención:   -Actividades  -Equipamento/material  (Marcar unha das súas opcións) | | | | | |
| 2. Orzamento da actividade:  a) Custo total en euros \_  b) Importe da subvención solicitada en euros \_ | | | | | |
| 3. Orzamento anual da asociación: | | | | | |
| 4. Ámbito da actividade  ❑ Local  ❑ Autonómico  ❑ Estatal | | | | | |
| 5. Número de socios: | | | | | |
| 6. Edición ou antigüidade da actividade: | | | | | |
| 7. Número de posibles beneficiarios da actividade: | | | | | |
| 8. Outras axudas solicitadas para a mesma finalidade: | | | | | |
| **3. Documentación que se achega.** | | | | | |
| ❑ Memoria das actividades que se pretenden realizar, incluíndo as datas previstas para a súa realización  ❑ Orzamento de gastos e ingresos das actividades para as que se solicita subvención  ❑ Certificación dos cargos representativos e domicilio social, con expresión do CIF ou NIF  ❑ Copia do CIF da asociación  ❑ Declaración da obtención doutras axudas ou subvencións para a mesma actividade  ❑ Certificado dos datos bancarios da entidade  ❑ Declaración responsable de non estar incurso en ningunha das causas que determina o artg.13.2 da Lei 38/2003 de 17 de Novembro, Xeral de Subvencións  ❑ Acreditación da traxectoria temporal (para os que superen os 20 anos de existencia continuada) | | | | | |

En Silleda, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

SRA. CONCELLEIRA DE CULTURA. CONCELLO DE SILLEDA

**PROGRAMA OU MEMORIA DE ACTIVIDADES PARA O ANO 2022**

|  |
| --- |
| **Descrición da actividade:**  **Data prevista:**  **Lugar de celebración previsto:**  **Colaboradores previstos:** |

**\*Cubrir unha folla por cada actividade**

Silleda\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

O/A REPRESENTANTE LEGAL

Asdo.: Don/Dona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ADQUISIÓN DE EQUIPAMENTO/MATERIAL**

Descrición do material e usos:

Orzamento previsto:

**ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS PARA O ANO 2020**

**INGRESOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDADE | CONCEPTO | TOTAL EUROS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ESTIMACIÓN TOTAL INGRESOS |  |  |

**GASTOS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACTIVIDADE | CONCEPTO | TOTAL EUROS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ESTIMACIÓN TOTAL DE GASTOS |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL DIFERENZA INGRESOS E GASTOS |  |

Silleda\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2022

O/A TESOUREIRO/A

Asdo.: Don/Dona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D./Dna………………………………………….. con número de DNI.:………………………………,

Presidente/ da Asociación……………………………………………………………………………….

.............................................................................................................................................

**DECLARO**

Que a Asociación……………………………………………………………….non está incursa en ningunha das causas que determina o artigo 13.2 da lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.

E para que así conste, asino a presente declaración xurada

En Silleda a de de 2022

Asdo.

**DECLARACIÓN TRAXECTORIA TEMPORAL DE COLECTIVOS E ASOCIACIÓNS**

\*\*Só para aquelas que acrediten que levan máis de 20 anos de actividade continuada

D./Dna………………………………………….. con número de DNI.:………………………………,

Presidente/ da Asociación……………………………………………………………………………….

............................................................................................................................................

**DECLARO**

Que a Asociación……………………………………………………………….realiza unha actividade continuada dende o ano ………………………..

E para que así conste, asino a presente declaración xurada

En Silleda a de de 2022

Asdo.:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON TER RECIBIDO OUTRAS AXUDAS**

D./Dna …………………………………………................, con DNI nº ……………….. como responsable da Asociación ……........................................................................ con enderezo en……………………………………………………………………………….

**DECLARA:**

Que **NON** lle foi concedida subvención ou axuda doutra Administración ou Entidade Pública ou Privada para o obxecto da subvención concedida ao abeiro das bases reguladoras da convocatoria de subvencións para a promoción de actividades culturais do Concello de Silleda

Silleda, de de 2022

**CERTIFICADO DOS CARGOS REPRESENTATIVOS**

Don/Dona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretario/a da Asociación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio social en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e NIF/CIF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICO:**

Que segundo obran nas Actas desta Asociación actualmente os cargos representativos son:

|  |  |
| --- | --- |
| PRESIDENTE/A |  |
| VICEPRESIDENTE/A |  |
| SECRETARIO/A |  |
| TESOUREIRO/A |  |
| VOGAL |  |
| VOGAL |  |
| VOGAL |  |
| VOGAL |  |
| VOGAL |  |
| VOGAL |  |

E para que conste, asino o presente Certificado en Silleda, a \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de 2022

O/A SECRETARIO/A

Asdo. Don/Dona-------------------------------------------------------------------

# CONTA XUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA

D............................................................................................, con NIF.......................... como representante legal de:

Entidade Beneficiaria:

C.I.F/ N.I.F:

**CERTIFICO**:

Que a realización da actividade...................................................................................xerou os seguintes gastos\*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº.** | **Concepto** | **Importe** | **Data de pago** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total de Gastos**\*(incluír varías páxinas de ser preciso) | |  | |

Que se adxuntan as facturas ou documentos equivalentes correspondentes con ditos gastos, así como a xustificación do seu pagamento.

Que os ingresos xerados pola actividade foron os seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| Concepto | Importe |
|  |  |
|  |  |
| Total de Ingresos Xerados |  |

Que as Subvencións concedidas por outras Entidades para la realización da actividade subvencionada ascenden a un total de ................€, co el seguinte detalle:

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade Concedente | Importe |
|  |  |
|  |  |
| Total de Subvencións concedidas por outras Entidades . |  |

Da veracidade dos datos que se conteñen na Memoria que se adxunta.

O que asino en ……………………., a data……………

Sinatura.

\*O importe dos gastos xustificados debe ser igual ou superior ao importe subvencionado.

**MEMORIA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS**

|  |
| --- |
| **ACTIVIDADE :**  **Datas de realización \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **OBXETIVOS :** |

|  |
| --- |
| **GRADO DE CUMPLIMIENTO DOS OBXETIVOS :** |

|  |
| --- |
| **INCIDENCIAS REMARCABLES :** |

**DATOS DE LA TRANSFERENCIA (\*). : ENTIDAD BANCARIA O DE AHORROS. Código bancario:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidade | | | | Oficina | | | | D C | | Conta | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(\*) Non e preciso en caso de subvencións prepagables..

O que asino en ……………………., a data……………

Sinatura.

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

D............................................................................................, con NIF.......................... como representante legal de:

Entidade Beneficiaria:

C.I.F/ N.I.F:

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE**

Que non se recibiron máis axudas das que constan na conta xustificativa presentada.

Que a asociación non está incursa en ningunha das causas que determina o artigo 13.2 da lei 38/2003, de 17 de novembro, Xeral de Subvencións.

E para que así conste, asino a presente declaración xurada.

En Silleda a de de

Asdo.