**ANEXOS**

|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN PARA ACTIVIDADES VECIÑAIS E DE PARTICIPACIÓN SOCIAL ANO 2024** |
| **1. DATOS DO SOLICITANTE** |
| Nome da asociación |  | CIF |  |
| Nome do representante |  | NIF |  |
| Enderezo |  |
| Localidade |  | Provincia |  | CP |  |
| Teléfono fixo |  | Móbil |  | Correo -e |  |
| **2. SOLICITUDE** |
|  |
| 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 2024

 SRA. CONCELLEIRA DE CULTURA. CONCELLO DE SILLEDA

**PROGRAMA OU MEMORIA DE ACTIVIDADES PARA O ANO 2024**

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

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

Silleda\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2024

O/A REPRESENTANTE LEGAL

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

**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 2024

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 2024

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 2024

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 2024

**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 2024

O/A SECRETARIO/A

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