



**AYUNTAMIENTO
MEDINA SIDONIA**

ANEXO III

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN
CONVOCATORIA 2020**

ÁREA DE ACTUACIÓN DEL PROYECTO	<input type="checkbox"/> Proyecto del Área de Servicios Sociales e igualdad	<input type="checkbox"/> Línea 1
	<input type="checkbox"/> Proyecto del Área de Deporte	<input type="checkbox"/> Línea 2 <input type="checkbox"/> Línea 3

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Nombre y apellidos:	
D.N.I.:	Cargo que ocupa en la entidad:
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PETICIONARIA	
Nombre:	CIF:
Domicilio a efectos de notificaciones:	
Localidad:	C.P.:
Teléf.:	Correo electrónico:

EXPONE que conforme a la convocatoria de subvención realizada por el Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia para el 2020, acepta la subvención en el caso de ser concedida y en los términos en los que se conceda. Con la presentación asume la totalidad de la regulación aplicable a la presente convocatoria con todas las obligaciones que de la misma se deriven y pretende desarrollar el proyecto adjunto que contiene actividades y el presupuesto de los gastos previstos, comprometiéndose a justificarlo en su momento.

Por todo ello, solicita le sea concedida a la entidad _____, a la que representa, una subvención de _____ euros.

Asimismo, **DECLARO** que, de conformidad con el art. 34 de la Ley General de Subvenciones y el art. 88 del Reglamento General de Subvenciones, que disponen que no se realizarán pagos anticipados a las entidades beneficiarias, cuando concurra algunas de las siguientes circunstancias:

- Que haya sido dictada resolución declarativa de la procedencia del reintegro de una subvención o de la pérdida del derecho al cobro de la misma por alguna de las causas previstas en el artículo 37 de la Ley General de Subvenciones.
- Que las entidades beneficiarias hayan solicitado la declaración de concurso voluntario, hayan sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, hayan sido declarados en concurso, salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio, estén sujetos a intervención judicial o hayan sido inhabilitados conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal, sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.

Señalar la que corresponda	<input type="checkbox"/> No concurren ninguna de las circunstancias anteriores y, por tanto, solicito el pago anticipado de la subvención
	<input type="checkbox"/> Si concurre una de las circunstancias anteriores y, por tanto, solicito el pago de la subvención una vez haya justificado la realización del proyecto.

Se **ADJUNTA** la documentación establecida en el punto 5º de las bases reguladoras de la convocatoria, en particular: memoria y presupuesto del proyecto, declaración responsable (Anexo V) y, en su caso, ficha de terceros.

En Medina Sidonia, a de de

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Fdo:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA

De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero Contabilidad Municipal titularidad del Ayuntamiento de Medina Sidonia inscrito en el Registro General de la AEPD, cuya finalidad es el Registro de personas físicas o jurídicas que se relacionan contablemente con la entidad. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley ante el Ayuntamiento de Medina Sidonia, sito en Plaza de España, nº 1, 11.170, Medina Sidonia, Cádiz..

PRESUPUESTO DETALLADO DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO PARA LAS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

TÍTULO DEL PROYECTO		
IMPORTE SUBVENCIÓN SOLICITADA	OTRAS APORTACIONES (en su caso)	COSTE TOTAL DEL PROYECTO

TÍTULO ACTIVIDAD 1			
CONCEPTO DE GASTO	IMPORTE SOLICITADO	OTRAS APORTACIONES	COSTE TOTAL CONCEPTO
COSTE TOTAL ACTIVIDAD 1			

TÍTULO ACTIVIDAD 2			
CONCEPTO DE GASTO	IMPORTE SOLICITADO	OTRAS APORTACIONES	COSTE TOTAL CONCEPTO
COSTE TOTAL ACTIVIDAD 2			

TÍTULO ACTIVIDAD 3			
CONCEPTO DE GASTO	IMPORTE SOLICITADO	OTRAS APORTACIONES	COSTE TOTAL CONCEPTO
COSTE TOTAL ACTIVIDAD 3			

Incluir más páginas si se necesita.

D/D^a _____ con D.N.I. _____, actuando en representación de la entidad _____

DECLARO:

- 1.- Que la citada entidad cumple los requisitos para ser beneficiaria de esta línea de subvenciones y se compromete a destinar el importe de la ayuda pública de dicho Proyecto, y a justificar dicho destino conforme a la normativa general y específica de la subvención.
- 2.- Que se haya al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, de conformidad con el art. 24 del Reglamento General de Subvenciones.
- 3.- Que la entidad que representa no tiene pendiente de justificar anteriores subvenciones concedidas por parte del Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia.
- 4.- Que no se encuentra en ningún supuesto de exclusión para la obtención de ayudas públicas a que se refiere el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones, especialmente, no hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- 5.- Que la entidad solicitante se compromete hacer constar, en toda la información o publicidad que se haga del Proyecto subvencionado, la colaboración del Ayuntamiento de Medina Sidonia.
- 6.- (Señalar la que corresponda):

Que **"NO"** ha solicitado, ni han sido concedidas, para la misma finalidad otras subvenciones, procedentes de cualquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internaciones.

Que **"SI"** ha solicitado o ha sido concedida subvención procedente de _____, por el importe de _____ euros. Esta cantidad, junto a la solicitada en esta convocatoria, no supera el coste total de la actividad a desarrollar.

En Medina Sidonia, a de de

EL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Fdo:.....

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA



AYUNTAMIENTO
MEDINA SIDONIA

ANEXO V
FICHA DE
TERCEROS

- Alta
- Modificación
- Baja

El interesado que se reseña solicita que sean anotados sus datos identificativos a efectos de los cobros y pagos que procedan en lo sucesivo.

DATOS DEL INTERESADO

Nombre o Razón social					
Tipo de personalidad	<input type="checkbox"/> Física	<input type="checkbox"/> Jurídica	CIF o NIF		
Domicilio					
Población			Provincia	CP	
Tfno.			Email		

Representante legal	Nombre		NIF	
	Domicilio			
Persona de contacto			Tlfno	

DOMICILIACION BANCARIA (a rellenar por la entidad financiera)

Entidad Financiera		Sucursal	
--------------------	--	----------	--

Código completo del nº de cuenta	
----------------------------------	--

Notificamos que la cuenta corriente señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado de referencia	
Fdo.:	D.N.I.:
(Firma y sello de la entidad bancaria)	

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MEDINA SIDONIA exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

En Medina Sidonia, a de de

El Interesado o Representante,

(Firma y Sello)

De conformidad con la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero Contabilidad Municipal titularidad del Ayuntamiento de Medina Sidonia inscrito en el Registro General de la AEPD, cuya finalidad es el Registro de personas físicas o jurídicas que se relacionan contablemente con la entidad. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley ante el Ayuntamiento de Medina Sidonia, sito en Plaza de España, nº 1, 11.170, Medina Sidonia, Cádiz..