



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
MEDINA SIDONIA

ANEXO IV  
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN  
CONVOCATORIA 2016

ÁREA DE ACTUACIÓN DEL PROYECTO	<input type="checkbox"/> Proyecto del Área de Bienestar Social	<input type="checkbox"/> Línea 1
	<input type="checkbox"/> Proyecto del Área de Deporte	<input type="checkbox"/> Línea 2
	<input type="checkbox"/> Proyecto del Área de Cultura	<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 2016, 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, que financia el \_\_\_\_\_ % del importe total del proyecto adjunto.

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 concorra 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 ficha de terceros (Anexo VI).

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..



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
MEDINA SIDONIA

ANEXO V

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE LA  
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

CONVOCATORIA 2016

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, actuando en  
representación de la entidad \_\_\_\_\_

**DECLARO:**

- Primero.- 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.
- Segundo.- 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.
- Tercero.- Que la entidad que representa no tiene pendiente de justificar anteriores subvenciones concedidas por parte del Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia.
- Cuarto.- 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.
- Quinto.- Que la entidad solicitante se compromete hacer constar, en toda la información o publicidad que se haga del Proyecto subvencionado, la colaboración del Área de Bienestar Social del Ayuntamiento de Medina Sidonia.
- Sexto.- (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**

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..



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
MEDINA SIDONIA

**ANEXO VI**  
**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		Tfno		

**DOMICILIACION BANCARIA (a rellenar por la entidad financiera)**

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

Código completo del nº de cuenta	Entidad	Sucursal	D.C.	Número 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)

**Identificación del destinatario**

Destinatario: Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia – Plaza de España, nº 1 – 11.170 Medina Sidonia, Cádiz

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..



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
MEDINA SIDONIA

**ANEXO VII**

**CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA  
DE LA SUBVENCIÓN  
CONVOCATORIA 2016**

**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 siendo beneficiario de una subvención concedida por el Excmo. Ayuntamiento de Medina Sidonia por importe de \_\_\_\_\_ euros para la ejecución del proyecto denominado \_\_\_\_\_.

**PRESENTA:**

- 1.- **Memoria justificativa** del proyecto realizado con la ayuda concedida y firmada por el responsable del proyecto o el presidente de la Asociación, conteniendo al menos las siguientes especificaciones:
  - fechas de ejecución del programa
  - actuaciones realizadas
  - resultados obtenidos.
- 2.- **Facturas originales o compulsadas** o demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa a nombre de la asociación o entidad beneficiaria correctamente emitidas que justifiquen la aplicación de la subvención otorgada.
- 3.-  (Señalar cuando proceda) Carta de pago de reintegro en el supuesto de remanentes no aplicados que asciende a un total de \_\_\_\_\_ euros.

**DECLARA:**

- Primero.- Que las facturas y demás documentos de valor probatorio en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, que se presentan, corresponden a gastos efectivamente realizados y que este gasto ha sido empleado en su totalidad para el fin del proyecto subvencionado y es acorde con las partidas detalladas en el presupuesto de gastos presentado.
- Segundo.- Que la entidad arriba citada garantiza que dichos documentos quedan depositados en la sede central de la entidad, donde estarán a disposición del Ayuntamiento de Medina Sidonia para cualquier inspección y que dichos documentos no han sido presentados ante otras Administraciones Públicas como justificantes de subvenciones concedidas por ellas.
- Tercero.- Que dichos documentos podrán ser presentados ante otras administraciones públicas o entes privados como justificantes de subvenciones concedidas para ellas para el mismo fin, siempre y cuando la cuantía total de ayuda no supere el 100 % del coste de la actividad subvencionada,.
- Cuarto.- Que esta Entidad no ha recibido otra subvención o ayuda para la misma finalidad o en su caso, de haberla recibido, que el importe de estas no supera el coste total de la actividad subvencionada.

En caso de haber recibido alguna subvención, cumplimentar el siguiente recuadro:

Fecha de concesión	Administración/Ente Público o Privado	Importe



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE  
MEDINA SIDONIA

ANEXO VII (continuación)  
CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA DE LA SUBVENCIÓN  
CONVOCATORIA 2016

Quinto.- Que los conceptos a los que se imputa el gasto realizado son lo que se relacionan a continuación con los importes detallados:

	Nº factura	Fecha	Concepto / actividad financiada	Proveedor	Base Imponible	IVA	Importe Total
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
<b>TOTAL (*)</b>							

(\*) Solo será subvencionable el IVA para aquella entidad que acredite no estar obligada o estar exenta de la declaración del IVA.

Quien firma declara bajo su responsabilidad que los datos incluidos son ciertos, y para que conste a los efectos oportunos, firmo la presente

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..