AYUNTAMIENTO MEDINA SIDONIA	**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN** **CONVOCATORIA 2025**

ÁREA DE ACTUACIÓN DEL PROYECTO	☐ **Proyecto del Área de Servicios Sociales e Igualdad**	
	☐ **Proyecto del Área de Deporte**	☐ **Línea 1** ☐ **Línea 2** ☐ **Línea 3**
	☐ **Proyecto del Área de Cultura**	

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 2025, 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	☐ No concurren ninguna de las circunstancias anteriores y, por tanto, solicito el pago anticipado de la subvención
	☐ 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..

AYUNTAMIENTO
MEDINA SIDONIA

(CONTINUACIÓN)

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

CONVOCATORIA 2025

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

TITULO DEL PROYECTO	IMPORTE TOTAL

TÍTULO ACTIVIDAD 1		
CONCEPTO DE GASTO	**IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO**	**FINANCIACIÓN PROPIA Y/O OTRAS AYUDAS**
IMPORTE TOTAL ACTIVIDAD 1		

TÍTULO ACTIVIDAD 2		
CONCEPTO DE GASTO	**IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO**	**FINANCIACIÓN PROPIA Y/O OTRAS AYUDAS**
IMPORTE TOTAL ACTIVIDAD 2		

TÍTULO ACTIVIDAD 3		
CONCEPTO DE GASTO	**IMPORTE SOLICITADO AL AYUNTAMIENTO**	**FINANCIACIÓN PROPIA Y/O OTRAS AYUDAS**
IMPORTE TOTAL ACTIVIDAD 3		

Incluir más páginas si se necesita

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..