



Solicitud de subvención para asociaciones y entidades de mujeres 2018

Sol·licitud de subvenció per a associacions i entitats de dones 2018

Datos identificativos de la entidad y de la persona que representa legalmente

Dades identificatives de l'entitat i de la persona que representa legalment

Nombre de la entidad _____ con NIF _____
Nom de l'entitat _____ amb NIF _____

con domicilio _____ número _____ planta _____
amb domicili a _____ número _____ planta _____

localidad _____ código postal _____ teléfono _____
localitat _____ codi postal _____ telèfon _____

nombre de la persona representante _____ con DNI _____
nom de la persona representant _____ amb DNI _____

con domicilio _____ número _____ planta _____
amb domicili a _____ número _____ planta _____

localidad _____ código postal _____ teléfono _____
localitat _____ codi postal _____ telèfon _____

correo electrónico _____
correu electrònic _____

Programa, proyecto o actividad y cantidad de la subvención solicitada

Programa, projecte o activitat i quantitat de la subvenció sol·licitada

Denominación del programa, proyecto o actividad <i>Denominació del programa, projecte o activitat</i>	Cantidad solicitada <i>Quantitat sol·licitada</i>
Importe total de la subvención solicitada / <i>Import total de la subvenció sol·licitada</i>	€

Dn^o./D. _____
 Sra./Sr. _____

como representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en los anexos que se acompaña.

com a representant legal de l'entitat sol·licitant, certifica la veracitat de totes les dades contingudes en els annexos que s'acompanyen.

Elx, a _____
 Firma / Signatura

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento d'Elx, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente.

Segons l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, a la persona física titular de les dades requerides en aquest document se li informa de l'existència d'una base de dades propietat d'aquest Ajuntament de la qual formarà part, i la finalitat de la qual és l'exercici de les funcions pròpies de l'Administració Local. El dret d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició podrà ser exercitat a l'Ajuntament d'Elx, responsable del tractament, en base a allò que s'estableix a la legislació vigent.



Documentación necesaria / Documentació necessària

1. Fotocopia del DNI de la solicitante.
Fotocòpia del DNI de la sol·licitant.
2. Acreditación de la representación que ostenta la persona que firma la solicitud.
Acreditació de la representació que ostenta la persona que signa la sol·licitud.
3. Fotocopia compulsada de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la entidad.
Fotocòpia compulsada de la Targeta d'Identificació Fiscal de l'entitat.
4. Fotocopia compulsada de los Estatutos.
Fotocòpia compulsada dels Estatuts.
5. Organigrama de la Entidad.
Organigrama de l'Entitat.
6. Memoria de la entidad en la gestión de programas, proyectos o actividades que incluirá memoria específica de las actividades realizadas y de los ingresos y gastos de la entidad durante el año 2017.
Memòria de l'entitat en la gestió de programes, projectes o activitats que inclourà memòria específica de les activitats realitzades i dels ingressos i despeses de l'entitat durant l'any 2017.
7. Programas, proyectos o actividades para el año 2018.
Programes, projectes o activitats per a l'any 2018.
8. Descripción del programa o actividad para los que se solicita la subvención, según modelo anexo I. Se podrán presentar anexos relacionados con dichos programas, proyectos o actividades para una mejor valoración de la solicitud.
Descripció del programa o activitat per als quals se sol·licita la subvenció, segons model annex I. Es podran presentar annexos relacionats amb aquests programes, projectes o activitats per a una millor valoració de la sol·licitud.
9. Presupuesto total y desglosado con especificación de gastos e ingresos para 2018 (según modelo anexo II).
Pressupost total i desglossat amb especificació de despeses i ingressos per a 2018 (segons model annex II).
10. Declaración responsable (Anexo III) de estar al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, de no estar incurso la Asociación en ninguna de las causas establecidas por la ley como prohibitivas para ser beneficiaria de subvención, de las subvenciones o ayudas que les hayan sido concedidas por otras entidades públicas o privadas, indicando organismos de procedencia, su cuantía y proyecto que se trate y del número de socios actuales de la asociación, cuota y número de socios al corriente en la cuota.
Declaració responsable (Annex III) d'estar al corrent de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, de no estar culpable l'Associació en cap de les causes establides per la llei com prohibitives per a ser beneficiaria de subvenció, de les subvencions o ajudes que els hagen estat concedides per altres entitats públiques o privades, indicant organismes de procedència, la seua quantia i projecte que es tracte, i del nombre de socis actuals de l'associació, quota i nombre de socis al corrent en la quota.
11. Certificado de la entidad bancaria en la que se hará constar el número de cuenta y el titular de la misma (Anexo IV. Registro de proveedores. Designación de cuenta bancaria).
Certificat de l'entitat bancària en la qual es farà constar el nombre de compte i el titular de la mateixa. (Annex IV. Registre de proveïdors. Designació de compte bancari).
12. Nº. Registro Municipal d'Entidades de Participantes Ciudadanas.
Núm. Registre Municipal d'Entitats de Participació Ciutadanes.



Anexo I. Memoria explicativa del programa, proyecto o actividad **Annex I. Memòria explicativa del programa, projecte o activitat**

1.-Denominación del programa, proyecto o actividad / *Denominació del programa, projecte o activitat*

2.-Colectivo de Atención / *Col·lectiu d'atenció*

3.-Descripción y fin del Programa / *Descripció i fi del programa*

- Justificación de que el programa, proyecto o actividad puede contribuir al fortalecimiento y consolidación del movimiento asociativo de mujeres y promoción de la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres en el municipio de Elche / *Justificació que el programa, projecte o activitat pot contribuir a l'enfortiment i consolidació del moviment associatiu de dones i promoció de la igualtat d'oportunitats entre dones i hòmens en el municipi d'Elx:*
- Objetivos (generales y específicos) / *Objectius (generals i específics):*
- Actividades que incluye el programa y calendario previsto / *Activitats incloses al programa i calendari que es preveu per a la seua realització:*
- Personas beneficiarias directas / *Persones beneficiaries directes:*
- Criterios para la selección de las personas beneficiarias / *Criteris emprats per a fer la selecció de les persones beneficiaries:*
- Rentabilidad social / *Rendibilitat social:*
- Forma de evaluación de los objetivos (diseño de evaluación y eficacia de los programas, proyectos o actividades a subvencionar) / *Forma d'avaluació dels objectius (disseny d'avaluació i eficàcia dels programes, projectes o activitats a subvencionar):*



4. Presupuesto del programa, proyecto o actividad / *Pressupost del programa, projecte o activitat:*

5.- Gestión del programa, proyecto o actividad/ *Gestió del programa, projecte o activitat:*

Medios personales / *Mijans personals*

Equipo personal que realiza el programa / *Equip personal que realitza el programa*

Categoría profesional <i>Categoria professional</i>	Nº	Dedicación total al programa nº horas <i>Dedicació total al programa nº hores</i>	Retribuc. bruta <i>Retribuc. bruta</i>	SS empresa <i>SS. empresa</i>	Total <i>Total</i>
TOTALES / <i>TOTALS</i>					

Personal voluntario / *Personal voluntari:*

Qualificación / experiencia <i>Qualificació / experiència</i>	Nº	Funciones/ <i>Funcions</i>	Dedicación/ <i>Dedicació</i>
TOTALES / <i>TOTALS</i>			

Ayudas y colaboraciones para la ejecución del programa:

Ajudes i col·laboracions per a la realització del programa:

Indique si el programa ha obtenido o prevé la obtención de ayudas, colaboraciones para su ejecución por parte de otras Administraciones Públicas.
Indique si el programa ha obtingut o preveu l'obtenció d'ajudes, col·laboracions per a la seua execució per part d'altres Administracions Públiques.

Dnº. _____

Sra. _____

como representante legal de la entidad solicitante, certifica la veracidad de todos los datos obrantes en los anexos.

com a representant legal de l'entitat sol·licitant, certifica la veracitat de totes del dades contingudes als annexos.

Elx, a _____

Firma / *Signatura*



Anexo II. Presupuesto de la entidad Annex II. Pressupost de la entitat

1.- INGRESOS / INGRESSOS		
1.1.- Financiación propia / <i>Finançament propi</i> (1)	Cuantía / <i>Quantia</i>	Procedencia / <i>Procedència</i>
Total euros / <i>Total euros</i>		
1.2.- Subvenciones / <i>Subvencions</i> :	Cuantía / <i>Quantia</i>	Organismo / <i>Organisme</i>
Total euros / <i>Total euros</i>		
1.3.- Otras fuentes / <i>Altres fonts</i>	Cuantía / <i>Quantia</i>	Procedencia / <i>Procedència</i>
Total euros / <i>Total euros</i>		
Total ingresos / <i>Total ingressos</i>		
2.- GASTOS / DESPESES		
2.1 Corrientes / <i>Corrents</i>		
Personal / <i>Personal</i>		
Actividades / <i>Activitats</i> :.....		
Mantenimiento./ <i>Manteniment</i>		
Administración / <i>Administració</i>		
Otros gastos / <i>Altres despeses</i>		
Total euros / <i>Total euros</i>		
2.2 Inversiones / <i>Inversions</i>		
Total euros / <i>Total euros</i>		
TOTAL GASTOS / <i>TOTAL DESPESES</i>		

(1) Señalar si hay cuotas de socias y en su caso cuantía
(1)Senyalar si hi ha quotes de socias/es i, si és el cas, quantia

Elx, a _____
Firma / *Signatura*



Anexo III. Declaración Responsable Annex III. Declaració Responsable

Dn^o. _____ con DNI _____

Sra. _____ amb DNI _____

en calidad de _____ de la Asociación _____
en qualitat de _____ de l'Associació _____

con CIF _____
amb CIF _____

DECLARA

- Que la Asociación está al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social no estando incurso en ninguna de las causas establecidas por la ley como prohibitivas para ser beneficiario de subvención.
Que l'Associació està al corrent de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social no estant culpable en cap de les causes establides per la llei com prohibitives per a ser beneficiari de subvenció.
- Que la Asociación no recibe subvención de otras entidades para el programa solicitado.
Que l'Associació no rep subvenció d'altres entitats per al programa sol·licitat.
- En caso de percibir ayuda o subvención procedente de otra entidad pública o privada, especificar los importes y programas/actividades subvencionadas:
En cas de percebre ajuda o subvenció procedent d'altra entitat pública o privada, especificar els imports i programes/activitats subvencionades: _____
- Que actualmente el número de socias de la asociación es de _____, que la cuota es de _____ y que están al corriente de la misma socias.
Que actualment el nombre de socias de l'Associació és de _____, que la quota és _____ y que estan al corrent de la mateixa _____ Socias.

Elx, a _____
Firma / Signatura



ANEXO IV. Registro de proveedores. Designación cuenta bancaria

ANNEX IV. Registre de proveïdors. Designació compte bancari

Datos proveedor/a (Se deberá acompañar fotocopia del N.I.F. o, en su caso, del C.I.F.) Dades proveïdor/a (S'acompanyarà fotocòpia del N.I.F.o, en el seu cas, del C.I.F.)					
N.I.F. o C.I.F.		Apellidos y nombre o razón social / Cognoms i nom o raó social			
Calle / Carrer		Núm.	Escal.	Planta	Puerta/porta
Municipio / Municipi		Provincia / Provincia		Código postal / Codi Postal	
Teléfono / Telèfon		Fax / Fax		Correo electrónico / Correu electrònic	

Datos bancarios / Dades bancàries					
Entidad / Entitat			Sucursal / Sucursal		
Dirección / Adreça			Localidad / Localitat		C.P./ C.P.
Entidad / Entitat		Agencia / Agència		D.C.	
				Cuenta / Compte	

Diligencia de conformidad del titular de la cuenta / Diligència de conformitat del titular del compte	
Apellidos y nombre (Rellenar sólo en caso de persona jurídica)/ Cognoms i nom (Emplenar només en cas de persona jurídica)	N.I.F.
Declaro en calidad de interesada o de representante legal, en caso de persona jurídica, que los datos anteriores son ciertos Declare en qualitat d'interessada o de representant legal, en cas de persona jurídica, que les dades anteriors són certes	
Fecha y firma	

Diligencia de conformidad de la entidad financiera / Diligència del conformitat de l'entitat financiera	
Apellidos y nombre / Cognoms i nom	N.I.F.
en calidad de / en qualitat de	
Declaro que los datos bancarios coinciden con los existentes en esta oficina y la firma es la autorizada para disponer de los fondos de la cuenta mencionada. Declare que les dades bancàries coincideixen amb les existents en aquesta	Fecha, firma y sello de la entidad

Según el art. 5 de la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa de la existencia de una base de datos propiedad de este Ayuntamiento, de la cual formará parte, y cuya finalidad es el ejercicio de las funciones propias de la Administración Local. El derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, podrá ser ejercitado en el Ayuntamiento d'Elx, responsable del tratamiento, en base a lo establecido en la legislación vigente. Segons l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/99 de Protecció de Dades de Caràcter Personal, a la persona física titular de les dades requerides en aquest document se li informa de l'existència d'una base de dades propietat d'aquest Ajuntament de la qual formarà part, i la finalitat de la qual és l'exercici de les funcions pròpies de l'Administració Local. El dret d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició podrà ser exercitat a l'Ajuntament d'Elx, responsable del tractament, en base a allò que s'estableix a la legislació vigent.



ANEXO V. Modelo de aceptación de la subvención concedida ANNEX V. Model d'acceptació de la subvenció concedida

Dña _____ con NIF _____
Sra. _____ amb NIF _____

actuando en representación de la Entidad _____ con CIF _____
actuant en representació de l'Entitat _____ amb CIF _____

EXPONE / EXPOSA:

- 1.- Que habiendo sido notificada a esta Entidad la resolución de concesión de subvención para la realización de programas, proyectos o actividades en beneficio de las asociaciones y entidades de mujeres en el municipio de Elche, por el que se le concede una subvención por un importe de _____ € para la intervención.
Que havent sigut notificada a esta Entitat la resolució de concessió de subvenció per a la realització de programes, projectes o activitats en benefici de les associacions o entitats de dones en el municipi d'Elx, pel qual se li concedix una subvenció per un import total de _____ € per a la intervenció.
- 2.- Que una vez examinadas las condiciones y requisitos de la citada subvención, y por medio del presente escrito / *Que una volta examinades les condicions i els requisits de la mencionada subvenció, i per mitjà del present escrit.*

SE ACEPTA en todos sus términos, comprometiéndose a cumplir las obligaciones establecidas en las bases y convocatoria que regulan la subvención y en las demás disposiciones que le sean de aplicación. / *S'ACCEPTA en tots els seus termes, comproment-se a complir les obligacions establides en les bases i convocatòria que regulen la subvenció i en la resta de disposicions que li siguen d'aplicació.*

Elx, a _____

La presidencia / *La presidència*

La secretaría / *La secretaria*

La tesorería / *La tresoreria*

Fdo.
Signat

Fdo.
Signat

Fdo.
Signat



Autorización para recabar datos de la Agencia Tributaria, TGSS y del INSS
Autorització per a demanar dades de l'Agència Tributària, TGSS i de l'INSS

Sra./Sr. _____ con DNI _____

Sra./Sr. _____ amb DNI _____

en calidad de _____ de la Asociación _____
en qualitat de _____ de l'Associació _____

con NIF _____
amb NIF _____

AUTORIZA
AUTORITZA

Al Ayuntamiento de Elche a solicitar de la Agencia Tributaria y de la Tesorería General de la Seguridad Social y del Instituto Nacional de la Seguridad Social, información de naturaleza tributaria y laboral de la Asociación, para el reconocimiento, seguimiento y control de la solicitud de subvención para asociaciones o entidades de mujeres.

A l'Ajuntament d'Elx a sol·licitar de l'Agència Tributària i de la Tresoreria General de la Seguretat Social i de l'Institut Nacional de la Seguretat Social, informació de naturalesa tributària i laboral de l'Associació, per al reconeixement, seguiment i control de la sol·licitud de subvenció per a associacions o entitats de dones.

Elx, a _____
Firma / Signatura