

SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ A L'AJUNTAMENT DE CUBELLES. ÀMBIT D'ESPORTS: CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF.

DADES IDENTIFICATIVES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT.

CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF

G-08871659

Nom de l'entitat

NIF

Adreça

Codi postal

Població

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS/NOTIFICACIONS.

Notificacions electròniques: Cal indicar el correu electrònic:

DADES IDENTIFICATIVES DEL PROGRAMA OBJECTE DE LA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ.

Descripció genèrica de l'activitat/programa/activitat

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SIGNANT DE LA SOL·LICITUD).

Nom i cognoms

NIF

Càrrec a l'entitat

La persona representant declara:

- Que compleix i accepta tots els requisits exigits a l'ordenança general de subvencions i la llei general de subvencions per a la sol·licitud de subvencions per a la realització d'activitats i serveis en l'àmbit de la convocatòria pertinent.
- Que totes les dades consignades en aquesta sol·licitud i els documents que l'acompanyen són certes.
- Que està obligat a aportar qualsevol documentació complementària que li requereixi aquest Ajuntament i comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
- L'acceptació íntegra del contingut de l'ordenança general de subvencions i la llei general de subvencions.
- Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència. En cas que no ho autoritzeu, marqueu la casella .

Cubelles,

Segell de l'entitat/associació i signatura del/de la representant legal

Pàgina 1 de 12

DOCUMENTACIÓ OBLIGADA QUE S'ADJUNTA.

- Certificat expedit per Hisenda conforme s'està al corrent de pagament amb les obligacions tributàries.

L'Ajuntament a través del sistema d'interoperabilitat administrativa comprovarà el document si la persona sol·licitant autoritza la consulta de dades dins del tràmit corresponent (Pàg. 1).

- Certificat expedit per la Seguretat Social conforme s'està al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.

L'Ajuntament a través del sistema d'interoperabilitat administrativa comprovarà el document si la persona sol·licitant autoritza la consulta de dades dins del tràmit corresponent (Pàg. 1).

- Full de domiciliació bancària amb validació per l'entitat financera, extracte bancari o còpia del número de compte bancari on es pugui comprovar el titular. Pàgina 3.
- Memòria del programa d'activitats pel qual es sol·licita subvenció. Pàgines 4 a 5.
- Pressupost de despeses i ingressos de l'activitat a realitzar pel qual es sol·licita subvenció. Pàgina 6.
- Certificat de dades generals de l'entitat. Pàgina 7.
- Certificat de l'acord d'aprovació del pressupost. Pàgina 8.
- Declaració jurada per ser beneficiari de subvencions. Pàgina 9.
- Declaració jurada respecte la concurrència o no d'altres subvencions. Pàgina 10.
- Quan la subvenció sigui destinada al desenvolupament de funcions o programes que impliquin el contacte habitual amb menors, cal presentar declaració responsable que tot el personal a qui correspon la realització de tasques compta amb el certificat negatiu d'antecedents per delictes de naturalesa sexual. Pàgina 11.

Tota la documentació que es presenti ha d'anar signada i amb el segell de l'entitat/associació i, en cas que s'aportin fotocòpies, aquestes han de ser degudament compulsades.

DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE DURANT LA TRAMITACIÓ.

Nom i cognoms

Càrrec a l'entitat

Telèfon

Adreça electrònica

DADES BANCÀRIES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ SOL-LICITANT.

El/la sol·licitant autoritza l'òrgan que concedeix la subvenció a ingressar l'import de la subvenció al compte que s'indica a continuació:

Titular del compte

Nom de l'entitat bancària

Codi IBAN (Codi País 2 lletres/ Codi control 2 dígits/ Entitat 4 dígits / Oficina 4 dígits / Control 2 dígits / Núm. de compte 10 dígits).

Aquest serà el compte bancari en el qual l'Ajuntament de Cubelles ingressarà, fins un nou avís, les quantitats líquides a favor del/s titular/s.

Cubelles,

Signatura del/s titular/s

Segell entitat bancària o extracte bancari o còpia del número de compte bancari on es pugui comprovar el titular.

MEMÒRIA DEL PROGRAMA D'ACTIVITATS.

Nom del programa

Descripció del programa/activitat:

Descripció del programa:

Objectius que es volen assolir:

Activitats/accions previstes:

Lloc on està prevista la realització de l'activitat:

Adreça de l'entitat

La seu de l'entitat és de lloguer de propietat cedida per l'Ajuntament

espai tancat. Quin?

espai obert. Quin?

Anys de continuïtat. Quants anys fa que l'activitat es realitza?

Mitjans humans i materials:

Mitjans de comunicació o difusió del programa:

Persona responsable

Telèfon

Adreça electrònica

Quin material utilitzeu per comunicar l'activitat? Fulletó Cartell Díptic

Quin mitjà utilitzeu per comunicar l'activitat?

Enviament per correu postal associats premsa altres

Enviament per correu electrònic associats premsa altres

Altres trameses d'informació:

(especifiqueu el mitjà i la freqüència)

Freqüència de tramesa d'informació als/les associats/ades:

Per correu postal: diàriament setmanalment mensualment altres: _____
Per correu electrònic: diàriament setmanalment mensualment altres: _____
Per altres mitjans: diàriament setmanalment mensualment altres: _____

Freqüència de tramesa d'informació a la premsa:

Per correu postal: diàriament setmanalment mensualment altres: _____
Per correu electrònic: diàriament setmanalment mensualment altres: _____
Per altres mitjans: diàriament setmanalment mensualment altres: _____

Disposeu de web de l'entitat? Sí No

L'adreça de la web és:

Cada quant l'actualitzeu? diàriament setmanalment mensualment altres: _____

Disposeu de Twitter de l'entitat? Sí No

Disposeu de Facebook de l'entitat? Sí No

L'adreça és:

Corresponsal:

Teniu designada una persona per a les comunicacions internes? Sí No

El seu nom es:

Avaluació de l'activitat:

Un cop realitzada l'activitat, feu una valoració de l'activitat? Sí No

Quin tipus de valoració feu?

A qui comuniqueu l'avaluació?

Com difoneu l'avaluació?



PRESSUPOST DE DESPESES I INGRESSOS.

Despeses:

Concepte	Import	Observacions
Total despeses		

Ingressos:

Concepte	Import	Observacions
Subvenció Regidoria d'Esports:		
Total ingressos		

TOTAL SUBVENCIÓ SOL-LICITADA A LA REGIDORIA D'ESPORTS	
--------------------------------------------------------------	--

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

CERTIFICAT DE DADES DE L'ENTITAT.

Nom i cognoms del responsable de l'entitat

CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF

com a president/a de (nom de l'entitat)

CERTIFICO:

Que la nostra entitat es va crear l'any [redacted] i que la darrera actualització dels estatuts és de data [redacted] i que el nombre d'associats/associades de la nostra entitat són [redacted], que la quota anual per soci/sòcia és de [redacted] €.

La Junta de la nostra entitat està formada per:

President/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Vicepresident/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Secretari/ària:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

Tresorer/a:

Nom i cognoms

DNI/NIE

Adreça

Població

CP

Telèfon

Telèfon mòbil

E-mail:

I, perquè així consti, signo aquest certificat

Nom, cognoms i signatura del president/a de l'entitat

Segell de l'entitat

CERTIFICAT DE L'ACORD D'APROVACIÓ DEL PRESSUPOST.

Dades relatives a la persona representant de l'entitat que estén el certificat:

Nom del Secretari/ària

CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF

de l'entitat/associació esportiva

Certifico:

1. Que en data [redacted] es va reunir l'Assemblea General Ordinària de Socis, degudament convocada pel/per la president/a senyor/a [redacted] d'acord amb els estatuts de l'entitat, amb el següent ordre del dia:

– Aprovació del pressupost de l'exercici [redacted].

2. Que a l'esmentada reunió van concórrer un nombre de [redacted] associats, sobre el total de [redacted] que figuren en la relació actualitzada de socis, en primera o segona convocatòria, amb quòrum suficient, d'acord amb els estatuts de l'entitat.

3. Que per majoria, amb el vot favorable del [redacted] % de les persones presents o representades, es van adoptar els acords següents:

– Aprovació del pressupost de l'exercici [redacted].

I, perquè així consti, expedixo aquest certificat.

Cubelles ,

El/La secretari/ària

Signatura i segell de l'entitat

DECLARACIÓ JURADA PER SER BENEFICIARI/ÀRIA DE SUBVENCIONS.

Dades relatives a la persona representant de l'entitat:

Nom i Cognoms

DNI

Càrrec

En compliment del que disposa la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions,

Manifesto:

Que a l'entitat **CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF** no concorren cap de les circumstàncies següents:

- a) Haver estat condemnada mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics o per delictes de prevaricació, suborn, malversació de cabals públics, tràfic d'influències, frauds i exaccions il·legals o delictes urbanístics.
- b) Haver sol·licitat la declaració de concurs voluntari, haver estat declarada insolvent en qualsevol procediment, trobar-se declarada en concurs, tret que en aquest hagi adquirit l'eficàcia un conveni, estar subjecte a intervenció judicial o haver estat inhabilitada conforme a la Llei 22/2003, de 9 d'abril, Concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat en la sentència de qualificació del concurs.
- c) Haver donat lloc, per una causa de la qual hagi estat declarada culpable, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l'Administració.
- d) Estar incursa la persona física, els administradors/es de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d'altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 3/2015, de 30 de març, reguladora de l'exercici de l'alt càrrec de l'Administració General de l'Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats en la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del Règim Electoral General, en els termes establerts en la mateixa o en la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
- e) No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o enfront de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
- f) Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat per reglamentàriament com a paradís fiscal.
- g) No trobar-se al corrent de pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.
- h) Haver estat sancionada mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions conforme a aquesta o altres lleis que així ho estableixin.
- i) No podran accedir a la condició de beneficiaris les agrupacions previstes en l'article 11.3 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, paràgraf segon quan concorri alguna de les prohibicions anterior en qualsevol dels seus membres.
- j) Les prohibicions d'obtenir subvencions afectaran també a aquelles empreses de les quals, per raó de les persones que les regeixen o d'altres circumstàncies, pugui presumir-se que son continuació o que deriven, per transformació, fusió o successió, d'altres empreses en les quals haguessin concorregut aquelles.
- k) Estar sotmesa a les causes de prohibició que preveuen els apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació.
- l) Haver-li esta suspès el procediment administratiu d'inscripció perquè s'hi hagin trobat indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002, mentre no hi recaigui resolució judicial ferma en virtut de la qual es pugui practicar la inscripció al registre corresponent.

I, perquè així consti, signo la present declaració jurada.

Cubelles,

Signatura i segell de l'entitat

DECLARACIÓ JURADA RESPECTE LA CONCURRÈNCIA O NO D'ALTRES SUBVENCIONS.

La persona signant

SOL·LICITA:

Una subvenció en els termes especificats i assumeix totes les responsabilitats que es puguin derivar de la seva realització i

DECLARA:

Que les dades contingudes en aquesta sol·licitud i els documents que s'hi adjunten corresponen a la realitat.

Que el/la sol·licitant no està incurs en cap dels supòsits de prohibició d'obtenir subvencions, de conformitat amb l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.

Que el/la sol·licitant està al corrent de les seves obligacions tributàries i de la Seguretat Social.

Que en cas de concessió, el/la sol·licitant es compromet a complir les condicions de la subvenció, en els termes establerts a la convocatòria i d'acord amb la normativa general de subvencions.

Haver sol·licitat subvenció a altres administracions:

No.

Sí.

Generalitat.

Diputació.

Altres. Indiqueu quines: _____

La quantitat concedida ha estat de _____.

Que es compromet a comunicar a l'Ajuntament de Cubelles les subvencions atorgades que financin les activitats subvencionades tant aviat com es conegui i en tot cas, amb anterioritat a la justificació de la subvenció.

Nom, cognoms i signatura de la persona representat de l'entitat

Segell de l'entitat

Cubelles ,

DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L'ENS BENEFICIARI D'UNA SUBVENCIÓ O AJUDA DESTINADA A ACTIVITATS QUE COMPORTIN L'EXERCICI DE PROFESSIONS, OFICIS I ACTIVITATS QUE IMPLIQUIN CONTACTE HABITUAL AMB MENORS

Dades de la subvenció:

[Redacted area]

Objecte

Dades de l'entitat:

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
DNI/NIE/Passaport	Nom (representant)	Primer Cognom	Segon Cognom
CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF		G-08871659	
Nom entitat	NIF	Adreça	
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	
Municipi - CP	Telèfon	Adreça electrònica	

Declaro:

Que dispo de dels certificats negatius acreditatius de que les persones que participen en el projecte i/o activitat subvencionada per l'Ajuntament de Cubelles no han estat condemnades per sentència ferma per delictes contra la llibertat sexual ni delictes de tràfic d'éssers humans i en aquest sentit, autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a comprovar la veracitat de la meua declaració. Qualsevol circumstància que modifiqui la present declaració serà comunicada de forma immediata a l'Ajuntament de Cubelles.

Que amb la present dono compliment al que estableix l'art. 13.5 de la Llei 26/2015, de 28 de juliol, de modificació de les Llei 1/1996, de 15 de gener, de protecció jurídica del menor i estableix que serà requisit per a l'accés i exercici a les professions, oficis i activitats que impliquin contacte habitual amb menors, el no haver estat condemnat per sentència ferma per algun delictes contra la llibertat i indemnitat sexual, que inclou l'agressió i abús sexual, assetjament sexual, exhibicionisme i provocació sexual, prostitució i explotació sexual i corrupció de menors, així com per tracta d'éssers humans.

Cubelles ,

Signatura de la persona interessada

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES.

Responsable del tractament:

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P08073001
Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880
Telèfon: 938950300
Correu: dpd@cubelles.cat

Delegat de Protecció de Dades:

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd@cubelles.cat.

Finalitat del tractament de les dades:

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

Legitimació del tractament de dades:

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

Destinataris de les dades:

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

Exercici dels drets propis:

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.