

Sol·licitud de subvenció any:

Dades del club / associació

Nom de l'entitat: _____ CIF: _____

Domicili Social: _____ Població: _____ CP: _____

Nom del representant: _____ NIF: _____

Càrrec: _____ Domicili: _____ Població: _____ CP: _____

Telèfon: _____ Mòbil: _____ E-mail: _____

Pàgina web: _____

President/a: _____ Telèfon: _____

Secretari/ària: _____ Telèfon: _____

☐ Si ☐ No Autoritze a publicar les dades de l'associació en la web municipal

Activitats de l'entitat: _____

L'entitat participa en activitats en col·laboració amb l'Ajuntament o altres associacions o clubs?: _____

Indique en quines: _____

Tenen previst realitzar algunes activitats que no han practicat amb anterioritat?: _____

Descriga-les breument: _____

Documentació a presentar

- ☐ Certificat d'inscripció en el Registre General d'Associacions i en altres registres públics (adjuntar original o còpia compulsada)
- ☐ Número que figura en el Registre General d'Associacions _____
- ☐ Estatuts de l'Associació / Club (adjuntar original o còpia compulsada)
- ☐ Relació de les persones que ocupen càrrecs directius (adjuntar certificat de l'associació firmat pel Secretari)
- ☐ Nombre de socis (adjuntar certificat del Secretari).

El Certificat d'inscripció en el Registre d'Associacions i en altres registres públics, així com els Estatuts de l'Associació / Club, només s'haurà de presentar en el cas que hagen variat respecte a què consta en el Registre Municipal d'Associacions.

Memòria i pressupost de l'any en curs

Data	Participants	Activitat	Ingressos	Gastos
Ingressos per quotes de socis				
Subvenció rebuda de l'Ajuntament				
Altres subvencions de l'Ajuntament (activitats específiques, trofeus, etc)				
Altres ingressos (loteries, patrocinadors, publicitat, etc)				
TOTAL		TOTALS		

Detall de les activitats descrites en la memòria

Fitxa número:

Nom de l'activitat: _____

Descripció: _____

Objectiu : _____

Sector de la població a qui es dirigix: _____

Quantitat de participants previst: _____ Data de realització: _____

Fitxa número:

Nom de l'activitat: _____

Descripció: _____

Objectiu : _____

Sector de la població a qui es dirigix: _____

Quantitat de participants previst: _____ Data de realització: _____

Fitxa número:

Nom de l'activitat: _____

Descripció: _____

Objectiu : _____

Sector de la població a qui es dirigix: _____

Quantitat de participants previst: _____ Data de realització: _____

Model de declaració responsable**Dades de l'entitat**

Entitat: _____

Direcció: _____ N°: ____ Pta: ____ CP: _____ Localitat: _____

Telèfon: _____ E-mail: _____

Dades del representant legal que firma la declaració

Nom: _____ Cognoms: _____

Data i lloc de naixement: _____

Direcció: _____ N°: ____ Pta: ____ CP: _____ Localitat: _____

Telèfon: _____ E-mail: _____

Declare baix la meua responsabilitat

- No estar sotmés en les prohibicions per a obtindre la condició de beneficiari establides en l'art. 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions.
- No ser beneficiari d'una altra subvenció per al mateix objecte o en cas d'obtindre no superar el cost total de destí de la subvenció.

Denegació d'informació

☐ Denegue expressament el meu consentiment perquè l'Ajuntament de Puçol obtinga de forma directa a l'Agència Estatal de l'Administració Tributària, a la Tresoreria General de la Seguretat Social i a la Generalitat Valenciana, les dades relatives al compliment de les obligacions amb estos organismes. Als efectes article 5.1b) i c) de la LOPD, s'informa que la sol·licitud ha d'estar omplida de forma total i obligatòria, i que la denegació de l'interessat a autoritzar l'obtenció de les dades dels apartats anteriors comportarà la impossibilitat de tramitar la sol·licitud, llevat que la sol·licitant aportació personalment i adjunte a esta instància els certificats corresponents:

- Certificat d'estar al corrent amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
- Certificat d'estar al corrent amb l'Agència Tributària.
- Certificat d'estar al corrent amb la Generalitat Valenciana.

Data: _____

DNI: _____

Firma del declarant

SRA. ALCALDESSA PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE PUÇOL

"En compliment del que disposa la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, li informem que les seues dades personals obtingudes per mitjà de l'ompliment d'este formulari seran incorporades per al seu tractament en un fitxer automatitzat el responsable del qual és l'Ajuntament de Puçol. Així mateix se li informa que l'arreglada i tractament de dits dades té com a finalitat el manteniment del registre municipal d'associacions i la concessió anual de subvencions". Si ho desitja, pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, previstos per la llei, dirigint-se a l'Oficina d'Atenció al Ciutadà, la adreça de la qual és Plaça Juan de Ribera, s/n, 46530 Puçol.

"En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado cuyo responsable es el Ayuntamiento de Puçol. Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad el mantenimiento del registro municipal de asociaciones y la concesión anual de subvenciones". Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, dirigiéndose a la Oficina de Atención al Ciudadano, cuya dirección es Plaza Juan de Ribera, s/n, 46530 Puçol.



Ajuntament de Puçol

MANTENIMIENTO DE TERCEROS SUBVENCIONES NOMINALES /
MANTENIMENT DE TERCERS SUBVENCIONS NOMINALS

DATOS PERSONALES TITULAR DEL EXPEDIENTE	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

DADES PERSONALS TITULAR DE L'EXPEDIENT

NOMBRE Y APELLIDOS / NOM / COGNOMS		RAZÓN SOCIAL / RACÓ SOCIAL	
------------------------------------	--	----------------------------	--

D.N.I./N.I.F.-CIF

DIRECCIÓN / ADRECA

CÓDIGO POSTAL /CODI POSTAL

POBLACIÓN / POBLACIÓ

PROVINCIA / PROVINCIA

TELEFONO / TELÈFON

FAX / FAX

ASUNTO. SUBVENCIÓN O EXPEDIENTE DE REFERENCIA / ASSUMPTE. SUBVENCIÓ O EXPEDIENT DE REFERÈNCIA:	
--	--

DATOS BANCARIOS / DADES BANCÀRIES

TITULAR DE LA CUENTA / TITULAR DEL COMPTE BANCARI -

D.N.I./ N.I.E.- CIF -

ENTIDAD FINANCIERA / ENTITAT FINANCIERA

POBLACIÓN DE LA SUCURSAL / POBLACIÓ DE LA SUCURSAL

DIRECCIÓN/ ADREÇA

IBAN

[illegible]

DECLARACIÓN / DECLARACIÓ

Declaro que son ciertos los datos arriba indicados y que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de las cuales deseo recibir los pagos que, en la calidad de acreedor del Ayuntamiento, puedan corresponder, ostentado el poder suficiente para ello.

Declare que són certes les dades anteriorment esmentades i que identifiquen el compte i l'entitat financera a través dels quals desitge rebre els pagaments que, en qualitat de creditor de l'Ajuntament que puguin correspondre, i que hi tinc el poder suficient.

Fecha / Data: _____, _____ de _____ de 20_____

Firma del declarante / *Firma del declarant*

Firmado por/ Firmat per: D.N.I – N.I.F.:

En calidad de / En qualitat de:

CERTIFICADO DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD FINANCIERA

CERTIFICACIÓ DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT FINANCIERA

Nombre, apellidos y firma del representante del banco/ Nom, cognoms i firma del representant del

Sello bancario/Segell bancari

banc:

Firma:

Fecha / Data: _____, _____ de _____ de 20____

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

Les dades de caràcter personal que conté l'impres podràn ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).