

**SOLICITUDE /SOLICITUD- AÑO/ANO 2023****ANEXO I****ASOCIACION DE VECINOS/VECINOS:** _____**DATOS DA ENTIDADE/DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE/NOME		N. I. F.
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL
TFNO. CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	
ESPACIO/LOCAL CEDIDO GRATUITAMENTE POR AYUNTAMIENT/CONC ELLO	SI ☐ NO ☐	

REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS/NOME E APELIDOS	N.I.F.
------------------------------------	--------

Nº de cuenta para el ingreso de la subvención /Nº de conta para o ingreso da subvención

ENTIDAD/E BANCARIA		A G
IBAN	ES	

EXPONE/EXPON:

Que a la vista de la convocatoria de subvenciones para _____
Que á vista da convocatoria de subvencions para: _____

DECLARA:

Que cumple la totalidad de los requisitos exigidos
Que cumple a totalidade dos requisitos esixidos

SOLICITA:

Le sea concedida una subvención por importe de/ Lle sexa concedida unha subvención por importe de _____ €, para el proyecto/para o proxecto _____
cuyo coste total asciende a /cuxo coste total ascende a _____ €

En Barbadas, a _____ de _____ de 20____

(Firma y sello del/la solicitante)
(Sinatura e selo do/a solicitante)

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN /ACHEGAN

- 1º Memoria descriptiva del /do proyecto/proxecto (anexo II)
- 2º Certificado datos presidente (anexo III)
- 3º Declaraciones responsables /declaracións responsables (anexo III)
- 4º Certificación del/la secretario/a /certificación do/a secretario/a (anexo IV)
- 5º Acta última asamblea general/xeral
- 6º Cualquier otra documentación que estime pertinente/calquer outra documentación que estime pertinente.

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BARBADAS /SR. ALCALDE DO CONCELLO DE BARBADAS

**ANEXO II****MEMORIA EXPLICATIVA****DATOS DE LA ENTIDAD/DATOS DA ENTIDADE**

NOMBRE/NOME		N. I. F.	
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL	
TFNO. CONTACTO	LOCALIDAD/LOCALIDADE	CORREO ELECTRONICO	
PAG. WEB/PAX WEB	AMBITO DE ACTUACION	Nº DE SOCIOS	Nº DE SOCIAS
NOMBRE PROYECTO/NOME PROXECTO			
AÑO CONSTITUCIÓN ASOCIACION/ANO CONSTITUCION ASOCIACION			

Descripción de las actividades que constituyen el proyecto y coste de las mismas. (De obligada cumplimentación)**Descrición das actividade que constituen o proxectos e costa das mesmas (De obrigada cumplimentación)**

Actividad nº 1 (Coste Actividad 1: €).

Actividade nº 1 (Coste actividade 1: €).

Actividad nº 2 (Coste Actividad 2: €).

Actividade nº 2 (Coste actividade 2: €).

Actividad nº 3 (Coste Actividad 3: €).

Actividade nº 3 (Coste actividade 3: €).

Actividad nº 4 (Coste Actividad 4: €).

Actividade nº 4 (Coste actividade 4: €).

Actividad nº 5 (Coste Actividad 4: €).

Actividade nº 5 (Coste actividade 4: €).

Nota: Añadir hojas si es necesario. Engadir follas se fose necesario.



Promoción igualdade de xénero/ promoción igualdade de xénero

Potenciación idioma galego/galego

Población a la que va dirigida la actividad/Poboación á que vai dirixida a actividade.

Act. 1	
Act. 2	
Act. 3	
Act. 4	
Act. 5	

Temporalización

Act. 1	
Act. 2	
Act. 3	
Act. 4	
Act. 5	

Num. Participantes actividade/actividade

Act. 1	
Act. 2	
Act. 3	
Act. 4	
Act. 5	



PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO/ ORZAMENTO INGRESOS DO PROXECTO

Subvención solicitada al Ayuntamiento de Barbadás	€
Subvención solicitada ao Concello de Barbadás.....	
Subvención solicitada a otras Entidades / Administración	€
Subvención solicitada a outras Entidades/Administración.....	
Aportación de la Entidad solicitante	€
Aportación da Entidade solicitantes.....	
Aportación de los/as usuarios/as	€
Aportación dos/as usuarios/as	
Aportación de los socios/as	€
Aportación dos/as socios/as	
Otros/outros ingresos (especificar).....	€
TOTAL INGRESOS	



(continuación memoria explicativa)



ANEXO III

CERTIFICADO DATOS PRESIDENTE

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____.

CERTIFICA que D./Dña. _____

es Presidente/a de la Entidad referenciada desde la fecha de su elección, el ____ de _____ de _____, ostentando en la actualidad dicha condición y correspondiéndole en consecuencia la representación legal de la Entidad

Barbadás, a ____ de _____ de 20 ____ .

EL/LA SECRETARIO/A
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Secretario/a da entidade _____.

CERTIFICA que D./Dña. _____

É Presidente/a da Entidade referenciada dende a data da súa elección, o ____ do _____ de _____, ostentando na actualidade dita condición e correspondéndolle, en consecuencia, a representación legal da entidade

Barbadás a ____ de _____ de 20 ____ .

O/A SECRETARIO/A
(Sinatura e selo)



ANEXO IV

DECLARACIONES RESPONSABLES
DECLARACIONS RESPONSABLES

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que la entidad que represento: (marcar lo que proceda)

- ☐ cumple los requisitos exigidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, del 17 de noviembre, gral. se subvenciones
- ☐ no puede realizar las actividades si no es beneficiaria de las ayudas previstas en estas bases
- ☐ se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- ☐ se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.
- ☐ se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Hacienda de la Comunidad Autónoma.

Barbadás, a ____ de _____ de 20 .

E/LA PRESIDENTE/A
(Firma y sello)

D./Dna. _____

Presidente/a da Entidade _____.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que a entidade que represento:(marcar o que proceda)

- ☐ cumpre os requisitos esixidos no art. 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións
- ☐ non pode realizar as actividades se non ser beneficiaria das axudas previstas nestas bases
- ☐ se atopa ao corrente das súas obrigas tributarias fronte a Axencia Estatal de Admininstración Tributaria d
- ☐ se atopa ao corrente das súas obrigas fronte á Seguridade Social.
- ☐ se atopa ao corrente das súas obrigas tributarias fronte á Axencia Tributaria de Galicia

Barbadás, a ____ de _____ de 20 .

O/A PRESIDENTE/A
(Sinatura e selo)

**CERTIFICACION OTRAS SUBVENCIONES/AYUDAS****CERTIFICACION OUTRAS SUBVENCÍONS/AXUDAS**

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____.

CERTIFICO: (marcar lo que proceda)

- ☐ Que esta entidad no solicitó y en consecuencia no se le concedieron otras subvenciones y/o ayudas para el mismo fin
- ☐ Que presentó la/s solicitudes y que le fué/fueron concedida/s, si es el caso, la/s siguiente/s subvención/ayuda para la misma finalidad.

Organismo o entidad al que solicita.	Fecha solicitud	Concesión*	Cuantía

*En el caso de estar pendiente de resolución de alguna solicitud, se indicará "pendiente" en la columna.
En el caso de solicitudes denegadas, se hará constar "denegada"

Barbadás, a ____ de _____ de 20 ____.

EL/LA SECRETARIO/A
(Firma y sello)

D./Dna. _____

Secretario/a da Entidade _____.

CERTIFICO: (marcar o que proceda)

- ☐ Que esta entidad non solicitou e en consecuencia non lle foron concedidas outras subvencións e/ou axudas para o mesmo fin
- ☐ Que presentou a/as solicitudes e que lle foi/foron concedida/s, se é o caso, a/s seguinte/s axuda/s para a mesma finalidade.

Organismo ou entidade ao que solicita.	Data solicitude	Concesión*	Contía

*No caso de estar pendente de resolución dalgunha solciitude, indicárase "pendente" na columna.

No caso de solicitudes denegadas, farase constar "denegada"

Barbadás a ____ de _____ de 20 ____.

O/A SECRETARIO/A
(Sinatura e selo)



CERTIFICADO JUNTA DIRECTIVA

D./D^a _____

Secretario/a de la Entidad/e _____

CERTIFICO que LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD ESTA FORMADA POR LAS SIGUIENTES PERSONAS/ A
XUNTA DIRECTIVA DA ENTIDADE ESTÁ FORMADA POLAS SEGUINTE PERSOAS:

PRESIDENTE/A:

D/D^a _____

SECRETARIO/A:

D/D^a _____

TESORERO/A / TESOUREIRO/A

D/D^a _____

VICEPRESIDENTE/A:

D/D^a _____

VOCAL/VOGAL:

D/D^a _____

VOCAL/VOGAL:

D/D^a _____

Barbadás, a _____ de _____ de 20.

E L/LA SECRETARIO/A
O/A SECRETARIO/A
(Firma y sello/ Sinatura e selo)