



Ayuntamiento de Alfajarín

ANEXO 1

MODELO DE SOLICITUD

Don/Doña:

con D.N.I.

Como Presidente/a, en nombre y representación de la Asociación Cultural:

.....

Teléfonos: Fijo..... Móvil:

Correo electrónico:

Domicilio Social: C/..... C.P.....

Municipio..... N.I.F. ASOCIACIÓN:

EXPONE:

Que habiéndose convocado ayudas para las **Asociaciones y Entidades Culturales sin ánimo de lucro de Alfajarín, 2024**, con personalidad jurídica propia, publicado en el B.O.P., número_____de fecha_____por la presente, acepta y se somete a las condiciones expresadas en la convocatoria y formula solicitud de subvención para atender el proyecto cultural presentado.

Declara que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias contenidas en el apartado 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones.

El solicitante, en representación de la entidad solicitante hace constar, bajo su responsabilidad, que la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; en el art. 9 de la Ley 5/2015, de 25 de marzo, de subvenciones de Aragón, y el art. 2 y 3 de la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento de Alfajarín.

En _____ a _____ de _____ de 2024.

(Firma del/la presidente/a)

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. info@ayuntamientoalfajarin.org





Ayuntamiento de Alfajarín

Documentos que se adjuntan:

- Anexo 2: Proyecto Cultural y Presupuesto Económico

Documentación que acredite la personalidad de la Entidad solicitante:

- Documento de identificación fiscal de la entidad solicitante.
- Estatutos, acreditando expresamente su ámbito deportivo, debidamente sellados por el registro de asociaciones culturales de Aragón del Gobierno de la CCAA de Aragón.

Documentación que acredite al presidente/a de la entidad que solicita la subvención:

- Nombramiento del presidente/a.
- NIF del presidente/a de la misma.

A los efectos previstos en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de este documento y documentos adjuntos supone el tratamiento de datos de carácter personal, de forma totalmente confidencial y únicamente para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud e información sobre las ayudas.

Datos Responsable: Ayuntamiento de Alfajarín; Calle Nuestra Señora del Pilar, 2, 50172-Alfajarín (Zaragoza); Correo Electrónico: info@ayuntamientoalfajarin.org

El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición en los términos legalmente previstos.

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. info@ayuntamientoalfajarin.org





Ayuntamiento de Alfajarín

ANEXO 2

PROYECTO CULTURAL Y PRESUPUESTO DESGLOSADO

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre de la asociación/entidad:

Nombre y apellidos:

NIF/NIE:

En calidad de

Denominación del Proyecto: _____

ACTIVIDADES Y PRESUPUESTO:

Adjunto memoria explicativa de la/s actividad/es para su valoración. El presupuesto de la/s actividad/es que presentamos desglosado por partidas asciende a _____ euros, y el importe de la cantidad solicitada es de _____ euros.

Nº	Actividad a realizar	Total IVA incl.	Concepto del gasto	Presupuesto IVA incl.
1			1.1	
			1.2	
			1.3	
2			2.1	
			2.2	
			2.3	
3			3.1	
			3.2	
			3.3	
Total Presupuesto				

(La realización completa del proyecto y la suma de las cantidades de todos los conceptos, que aquí aparezcan, son las que deberán ser justificadas posteriormente, en caso contrario se minorará la subvención en la proporción correspondiente).

En _____ a _____ de _____ de 2024.

(Firma del/la presidente/a)

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. info@ayuntamientoalfajarin.org

Cód. Validación: 4PD4TQJ4TCH4PE24YAQNTQX5E
Verificación: <https://alfajarin.sedelectronica.es/>
Documento firmado electrónicamente desde la plataforma esPublico Gestiona | Página 3 de 6





Ayuntamiento de Alfajarín

ANEXO 3.A)

JUSTIFICACIÓN

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Nombre de la asociación/entidad:

Nombre y apellidos:

NIF/NIE:

En calidad de

A) MEMORIA DE ACTUACIÓN

(Expresar la memoria de acuerdo a los aspectos siguientes)

- Nº y tipo de personas beneficiadas.
- Desarrollo y funcionamiento de la/s actividad/es Proyecto.
- Consecución de los objetivos planteados en el Proyecto.
- Consecución de la/s actividad/es programada/s y realizada/s.
- Relevancia y repercusión social del proyecto realizado.

En _____ a _____ de _____ de 2024.

Firma del secretario de la entidad

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. info@ayuntamientoalfajarin.org





Ayuntamiento de Alfajarín

ANEXO 3.B)

JUSTIFICACIÓN

B) RELACIÓN NOMINATIVA DE LOS GASTOS TOTALES REALIZADOS EN EL PROYECTO:

D. _____

Secretario/a de la Asociación Cultural:

Con NIF: _____

CERTIFICA:

- Que se ha cumplido la finalidad de la subvención percibida, que los datos anteriormente relacionados son ciertos, que los mismos se han destinado al cumplimiento y la realización completa del proyecto/actividad objeto de subvención, y que la misma se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando además que el gasto total realizado, que se relaciona a continuación, ha sido abonado.

Nº epígrafe Anexo II	Actividad Anexo II	Gasto previsto Anexo II	Factura	Nº factura y fecha factura	Concepto	Importe	Fecha de pago
Importe total							

* Las casillas de esta tabla pueden ser ampliadas, no son válidas relaciones en documentos adjuntos a este Anexo 3.B).

** No se admiten pagos con tarjetas bancarias, excepto si el titular de la tarjeta es la asociación beneficiaria.

- Que para la misma finalidad **NO** se han recibido otros ingresos o subvenciones concurrentes que hayan financiado la actividad. En caso de haberse recibido, se indica que son estos los siguientes ingresos, públicos o privados, (inscripciones, etc.), o subvenciones concurrentes recibidas:

Entidad	Importe
TOTAL	

☐ Se aportan certificados de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Agencia Estatal Tributaria, Seguridad Social, así como no tener deudas pendientes de pago con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Aragón ni con el Ayuntamiento de Alfajarín.

En _____, a _____ de _____ de 2024

VºBº

Fdo. El/La secretario/a,

EL/LA PRESIDENTE/A

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. info@ayuntamientoalfajarin.org





Ayuntamiento de Alfajarín



Ayuntamiento de Alfajarín
C/Ntra. Sra. del Pilar nº 2
50172 Alfajarín (Zaragoza)
Tel. 976 790 690
Fax 976 100 537

FICHA DE TERCEROS

Es imprescindible acompañar a este impreso, según proceda, copia de:

- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (D.N.I.)
- TARJETA ACREDITATIVA DEL Nº DE IDENTIFICACION FISCAL (N.I.F.)
- PERMISO DE RESIDENCIA
- Nº DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (N.I.E.) Y DEL PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAIS

(La copia ha de hacerse en hoja completa sin recortar)

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO		☐ ALTA	☐ MODIFICACIÓN								
N.I.F. o documento que proceda	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Nombre o Razón Social	_____										
Nombre Comercial	_____										
Domicilio	Nº	Esc.	Piso Pta.								
Población	Cód. Postal										
Provincia	Tfno. fijo										
Actividad Económica	Tfno. móvil										
E-mail (en mayúsculas)	Fax										
Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Ayuntamiento de Alfajarín											
_____ a _____ de _____ de _____											
El interesado											

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																																
CÓDIGO IBAN																																
PAIS	D.C. IBAN	COD.BANCO	COD. SUCURSAL	D. C.	NÚMERO DE CUENTA																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.																																
Fecha			Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros																													

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. info@ayuntamientoalfajarin.org

