AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA CAMPAÑA DE ESTERILIZACIÓN DE MASCOTAS DURANTE EL AÑO 2025

La presente convocatoria cumple con la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento del Valle de Aranguren, aprobada por el Pleno el 27 de agosto de 2024, y publicada en el Boletín Oficial de Navarra nº242, del 28 de noviembre de 2024, y cuenta con un presupuesto de 500 € con cargo a la partida presupuestaria 1.1700.480000 "Subvenciones".

BASES

Artículo 1. Objeto de la convocatoria
El objetivo de esta convocatoria es reducir el abandono y maltrato de animales debido a camadas indeseadas, asignando ayudas económicas para la esterilización de perros y especialmente gatos (machos y hembras).

Artículo 2. Requisitos.
Las personas que soliciten esta ayuda deben estar empadronadas en el Valle de Aranguren y ser propietarias de los animales para los cuales solicitan la esterilización.
Se podrá solicitar subvención para un máximo de dos animales por unidad familiar por convocatoria, no pudiéndose presentar la segunda solicitud antes de cuatro meses desde la presentación de la primera.
No se subvencionarán los gastos pre o postoperatorios.
Si el número de solicitudes supera la cuantía económica disponible, estableceremos el siguiente orden de prioridad:
1. Gatos (con prioridad de las hembras).
2. Rentas más bajas.
A igualdad de condiciones se priorizará el orden de presentación de la solicitud.
Todos los animales deben estar microchipados

2025AN ZEHAR MASKOTAK ANTZUTZEKO KANPAINARAKO DIRU-LAGUNTZEN DEIALDIA

Deialdi honek 2024ko abuztuaren 27an udalbatzak onartuko eta azaroaren 28an Nafarroako Aldizkari Ofizialaren 242 zenbakian argitaratutako Aranguren Ibarreko Dirulaguntza Ordenantza Orokorra betetzen du, eta 500€ko funtsak ditu 1.1700.480000 "Subvenciones" kontu-sailaren kontura.

OINARRIAK

1. artikulua. Deialdiaren xedea.
Deialdi honen xedea nahi ez diren sabelaldien ondoriozko animalien abandonatzea eta gaizki tratatzea gutxitzea da, horretarako txakur eta katuak (arrak eta emeak) kirurgia konbentzionalaren bidez antzutzeko diru-laguntzak emango dira.

2. artikulua. Betebeharrak.
Diru-laguntza hau eskatzen duten pertsonek Aranguren Ibarrean erroldatuta egon behar dute eta antzutuko den animaliaren jabeak izan behar dira.
Familia unitate bakoitzak diru-laguntza gehienez ere bi animaliarentzat eskatu ahal izango du deialdi bakoitzeko. Bigarren eskabidea ezin izango da aurkeztu lehenengoa aurkeztu eta lau hilabete igaro baino lehen.
Ez dira diruz lagunduko ebakuntza aurreko edo osteko gasturik.
Eskaeren kopuruak eskuragarri dagoen zenbateko ekonomikoa gainditzen badu, lehentasun hurrenkera honi jarraituko diogu:
1. Katuak (emeek dute lehentasuna).
2. Errenta baxuenak
Egoera berean, lehentasuna izango du

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

y vacunados contra la rabia según la normativa vigente.

Artículo 3. Forma y plazo de solicitud.
El plazo de realización de los gastos subvencionables es desde el 1 de enero de 2025 al 31 de diciembre de 2025.
Las solicitudes de subvención podrán presentarse en el Registro General del Ayuntamiento del Valle de Aranguren sito en la Plaza Mutiloa s/n de Mutilva o a través del Registro General electrónico desde su publicación en el BON.

Artículo 4.- Documentación a presentar.
a) Las personas interesadas deben presentar una solicitud, acompañada de la siguiente documentación:
1. DNI de la persona propietaria.
2. Declaración de la Renta de la Unidad Familiar (personas convivientes con primer y segundo grado de consanguinidad y primer grado de afinidad). (Opcional para solicitudes de esterilización de gatos)
3. Cartilla sanitaria del animal de compañía.
4. Declaración jurada (Anexo II).

b) Una vez aprobada la ayuda, el pago se realizará tras la presentación por registro general de la factura de la intervención, y el número de cuenta para recibir el ingreso.

La intervención quirúrgica puede hacerse en la clínica veterinaria de la elección de la persona solicitante.

Artículo 5. Órgano instructor y resolución.
Órgano instructor de la presente convocatoria será la comisión de Medioambiente del Ayuntamiento del Valle de Aranguren, que comprobará el cumplimiento de los requisitos de las solicitudes presentadas.

eskaera lehenago aurkeztu duenak. Animalia guztiek mikrotxipatuta eta errabiaren aurkako txertoa jarrita egon behar dute, indarrean dagoen araudiaren arabera

3. artikulua. Eskatzeko modua eta epea.
Diru-laguntza eskabideak Aranguren Ibarreko Udalaren Erregistro Orokorrean aurkeztu ahal izango dira (Mutiloa plaza z/g, Mutiloa) edo Erregistro Elektroniko Orokorraren bitartez BONean argitaratzen den unetik. Kanpainia otsailaren 3an hasiko da eta 2025eko abenduaren 31ean edo horretarako kontusaila bukatzen denean amaituko da.

4.- artikulua. Aurkeztu beharreko agiriak.
Interesdunek eskabide bat aurkeztu behar dute, dokumentu hauekin batera:
1. Jabearen NANa.
2. Familia Unitatearen Errenta Aitorpena (lehen eta bigarren mailako odol-ahaideak eta lehen mailako ezkontza-ahaideak). (Aukerakoa katuak antzutzeko eskaeretarako)
3. Animaliaren osasun-kartilla.
4. Zinpeko aitormena (II. Eranskina).

b) Behin laguntza onartu dela, erregistro orokor bidez esku-hartzearen faktura eta diru-sarrera jasotzeko kontu-zenbakia aurkeztu ondoren egingo da ordainketa.

Ebakuntza kirurgikoa eskatzaileak aukeratutako albaitari-klinikan egin daiteke.

5. artikulua. Instrukzio-organoa eta ebazpena.
Deialdi honen instrukzio-organoa Aranguren Ibarreko Udaleko Ingurumen batzordea izango da, eta berak egiaztatuko du aurkeztutako eskaerek baldintzak betetzen dituztela.

Artículo 6. Financiación: modalidad y cuantía de la ayuda.

El importe de la financiación variará según la renta de la unidad familiar a la que pertenezca la persona solicitante y de si el animal es gato o perro.

Los tramos a tener en cuenta para el importe de la financiación **para la esterilización de gatos** son los siguientes:

Machos

Ingresos per cápita hasta el IPREM: 50% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 80€

Ingresos per cápita desde el IPREM hasta el IPREM +30%: 30% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 50 €

Ingresos per cápita del IPREM +30%: 20% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 30 €

Hembras

Ingresos per cápita hasta el IPREM: 80% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 150 €

Ingresos per cápita desde el IPREM hasta el IPREM +30%: 40% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 100 €

Ingresos per cápita del IPREM +30%: 30% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 80 €

En el caso de no presentar la Declaración de la renta en las solicitudes de esterilización de gatos, el tramo de subvención que correspondería será el de IPREM +30%.

Para los gatos, machos y hembras, que vivan en fincas, huertas o entorno rural se incrementará el importe máximo subvencionable en 10€ en todos los casos.

Los tramos a tener en cuenta para el importe de la financiación **para la esterilización de perros** son los siguientes:

6. artikulua. Finantzaketa: laguntza mota eta zenbatekoa.

Finantzaketaren zenbatekoa aldatu egingo da eskatzailea hartzen duen familia unitatearen errentaren arabera eta animalia katua edo txakurra den kontuan hartuta.

Hauek dira **katuen esterilizaziorako** finantzaketaren zenbatekorako kontuan hartu beharreko tarteak:

Arrak

OAEAPra arteko per capita diru-sarrerak: gastuaren % 50, gehienez ere 80€ diruz lagunduz.

Per capita diru-sarrerak, OAEAPtik hasi eta OAEAP +%30a arte: gastuaren % 30, gehienez ere 50€ diruz lagunduz.

Per capita diru-sarreretatik OAEAP +%30ra: gastuaren % 20, gehienez ere 30€ diruz lagunduz.

Emeak

OAEAPra arteko per capita diru-sarrera: gastuaren % 80, gehienez ere 150€ diruz lagunduz.

Per capita diru-sarrerak, OAEAPetik hasi eta OAEAP + % 30a arte: gastuaren % 40, gehienez ere 100€ diruz lagunduz.

Per capita diru-sarreretatik OAEAP + % 30ra: gastuaren % 30, gehienez 80€ diruz lagunduz.

Katuak esterilizatzeko eskaeretan Errenta Aitorpena aurkezten ez bada, legokiokeen diru-laguntza tartea IPREM +% 30ekoa izango da.

Finka, baratze edo landa-inguruneetan bizi diren katu, ar eta emeentzat, diruz lagundu daitekeen gehieneko zenbatekoa 10 € igoko da kasu guztietan.

Hauek dira **txakurrak antzutzeko** finantzaketaren zenbatekorako kontuan hartu beharreko tarteak:

AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

Ingresos per cápita hasta el IPREM: 50% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 100 €

Ingresos per cápita desde el IPREM hasta el IPREM +30%: 30% del gasto hasta un importe máximo subvencionado de 80 €

Cuadro resumen en Anexo I

Artículo 7. Compatibilidad.
La presente ayuda es compatible con otras que puedan obtenerse para el mismo fin. La cuantía total recibida no podrá superar el coste de la intervención subvencionada.

Artículo 8. Recursos.
Contra la presente convocatoria, sus bases y los actos administrativos que de ella deriven, podrán interponerse Recurso de alzada ante el Ayuntamiento del Valle de Aranguren, en el plazo de un mes a partir del día siguiente al de la publicación o notificación del acto recurrido.

Mutilva, 13 de enero 2025

OAEAPra arteko per capita diru-sarrerak: gastuaren %50, gehienez ere 100€ diruz lagunduz.

Per capita diru-sarrerak, OAEAPtik hasi eta OAEAP +%30a arte: gastuaren %30, gehienez ere 80€ diruz lagunduz.

Laburpen-taula I. Eranskinean

7. artikulua. Bateragaritasuna.
Laguntza hau helburu berdinerako lor daitezkeen beste batzuekin bateragarria da. Jasotako zenbateko osoak ezingo du gainditu diruz lagundutako esku-hartzearen kostua.

8. artikulua. Errekurtsoak.
Deialdi honen, bertako oinarrien eta bertatik eratortzen diren administrazio-egintzen aurka gora jotzeko errekurtsoa aurkeztu ahal izango da Aranguren Ibarreko Udalean, errekurtsoa jarritako egintza argitaratu edo jakinarazi den egunaren biharamunetik aurrera hilabete bateko epean.

Mutiloa 2025ko urtarrilaren 13an

El ALCALDE / ALKATEA
MANUEL ROMERO PARDO

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

ANEXO I

ANIMAL	TRAMO	PORCENTAJE DE SUBVENCIÓN	IMPORTE MÁXIMO SUBVENCIONADO
perro	hasta IPREM	50%	100,00 €
	De IPREM a IPREM +30%	30%	80,00 €
gato macho	hasta IPREM	50%	80,00 €
	De IPREM a IPREM +30%	30%	50,00 €
	A partir de IPREM +30%	20%	30,00 €
gata hembra	hasta IPREM	80%	150,00 €
	De IPREM a IPREM +30%	40%	100,00 €
	A partir de IPREM +30%	30%	80,00 €

I. ERANSKINA

ANIMALIA	TARTEA	DIRULAGUNTZA PORTZENTAIA	DIRUZ LAGUNDUTAKO AGEHIENEZKO ZENBATEKOA
txakurra	OAEAPra arte	50%	100,00 €
	OAEAPtik OAEAP+%30a arte	30%	80,00 €
katu arra	OAEAPra arte	50%	80,00 €
	OAEAPtik OAEAP+%30a arte	30%	50,00 €
	OAEAP+%30etik aurrera	20%	30,00 €
katu emea	OAEAPra arte	80%	150,00 €
	OAEAPtik OAEAP+%30a arte	40%	100,00 €
	OAEAP+%30etik aurrera	30%	80,00 €

AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

ANEXO II

LA PERSONA SOLICITANTE:

Don/Doña ……………………………………………………………………………………………

Con NIF ……………………………………

Datos de contacto (dirección, teléfono, email). ………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………

□ Declaro no encontrarme incursa en ninguna de las circunstancias previstas en el Artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.

□ Autorizo a que el Ayuntamiento del Valle de Aranguren pueda obtener información de la Agencia Estatal de Administración Tributraria y de la Tesorería General de la Seguridad Social relativa al cumplimiento de sus obligaciones con estos organismos.

□ Declaro que el animal objeto de esta subvención vive en una finca o huerta y autorizo a que se realice esta comprobación.

En ……………………………… a … de …………………… de ………..

(Firma del solicitante)

AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

II ERANSKINA

PERTSONA ESKAITZAILEA:

Izena: ……………………………………………………………………………………

IFK: ……………………………………

Harremanetarako datuak (helbidea, telefonoa, helbide elektronikoa) ....

………

□ Adierazten dut ez nagoela Diru-laguntzei buruzko Lege Orokorraren 13. artikuluan aurreikusitako inongo egoeratan.

□ Baimena ematen dut Aranguren Ibarreko Udalak Zerga Administrazioko Estatu Agentziaren eta Gizarte Segurantzako Diruzaintza Nagusiaren informazioa eskura dezan, erakunde horiekiko betebeharrak betetzeari buruzkoa.

□ Adierazten dut diru-laguntza honen xede den animalia finka edo baratze batean bizi dela, eta baimena ematen dut egiaztapen hori egin dadin.

Data: ………………………………………………………………………………

(Eskatzailearen sinadura)

AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

ANEXO III

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE OTRAS SUBVENCIONES O AYUDAS PÚBLICAS COBRADAS Y/O SOLICITADAS PARA LA MISMA ACTUACIÓN O FINALIDAD QUE LA SOLICITADA EN EL CONTEXTO DEL PRESENTE PROGRAMA DE AYUDAS, DURANTE EL EJERCICIO FISCAL EN CURSO, DE CUALQUIER ADMINISTRACIÓN, ORGANISMO O ENTIDAD PÚBLICA

EL DECLARANTE:

Don/Doña ……………………………………………………………………………………………

Con NIF ……………………………………

Datos de contacto (dirección, teléfono, email). …………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

QUE D/Dª……………………………………………………………………………………………

a) Ha obtenido y cobrado las siguientes subvenciones o ayudas públicas para la misma actuación o finalidad que la solicitada en esta Convocatoria de ayudas.

(NOTA: Listar todas las ayudas concedidas para la misma actuación o finalidad. En caso de no tener ayudas concedidas indicar: NINGUNA).

Entidad concedente	Programa	Importe ayuda concedida

b) ha solicitado, no teniendo concedida en la fecha de la firma de esta declaración, las siguientes ayudas públicas para la misma actuación que la solicitada en esta Convocatoria de ayudas.

(NOTA: Listar todas las ayudas solicitadas y pendientes de resolución para la misma actuación o finalidad. En caso de no tener ayudas concedidas indicar: NINGUNA).

Entidad concedente	Programa	Importe ayuda concedida

c) Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento del Valle de Aranguren el cobro de cualquier otra subvención o ayuda pública para la misma actuación que la solicitada, que pueda suceder en fecha posterior a la de la firma de esta declaración y previamente al posible cobro de la ayuda solicitada en el contexto del presente Programa de Ayudas.

En ………………………………. a … de …………………… de ………..

(Firma del solicitante)

III ERANSKINA

DIRU-LAGUNTZEN PROGRAMA HONEN TESTUINGURUAN ESKATUTAKO JARDUERA EDO HELBURU BERERAKO KOBRATU ETA/EDO ESKATU DIREN BESTE DIRU-LAGUNTZA EDO LAGUNTZA PUBLIKO BATZUEN ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA EKITALDI FISKAL HONETAN, AITORTZAILEA:

Izena: ……………………………………………………………………………………

IFK: ……………………………………

Harremanetarako datuak (helbidea, telefonoa, helbide elektronikoa)…………………………………………

……

BERE ARDURAPEAN AITORTZEN DU:

Izena: ………………………………………………………………………………………….k

a) a) Honako diru-laguntza edo laguntza publiko hauek eskuratu eta kobratu dituela, laguntza-deialdi honetan eskatutako jarduketa edo helburu bererako.

(OHARRA: Jarduera edo helburu bererako emandako laguntza guztien zerrenda egin. Laguntzarik jaso ezean, adierazi: BAT ERE EZ).

Entitate emailea	Programa	Dirulaguntzaren zenbatekoa

AYUNTAMIENTO
DEL VALLE
DE ARANGUREN

Pza. Mutiloa s/nº / Mutiloa Plaza, z.g.
Telefono: 948.244.946
Fax: 948.243.491
31192 MUTILVA / MUTILOA
NAVARRA / NAFARROA
E-mail: aranguren@aranguren.es

b) b)honako laguntza publiko hauek eskatu ditu laguntza-deialdi honetan eskatutako jarduera bererako, baina ez ditu jaso deklarazio hau sinatzen den egunean:.

(OHARRA: Jarduera edo helburu bererako eskatutako eta ebazteke dauden laguntza guztien zerrenda egin. Laguntzarik jaso ezean, adierazi: BAT ERE EZ).

Entitate emailea	Programa	Dirulaguntzaren zenbatekoa

c) c) Zin egiten dut Arangurengo Udalari jakinaraziko diodala jarduera bererako beste edozein dirulaguntza edo laguntza publiko kobratu dela, baldin eta adierazpen hau sinatu ondoren gertatzen bada, eta laguntza-programa honen testuinguruan eskatutako laguntza kobratu baino lehen.

Data ………………………………………………………………

(Eskatzailearen sinadura)

C.I.F.-P-3102300E