



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable
Regidoria de Benestar Social
Calle Canàries, 35, 3ª
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00 (Ext. 24200)
Fax: 971 39 75 80
benestarsocial@eivissa.es

Lugar de presentación:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Calle Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN DEL ÁREA DE BIENESTAR SOCIAL

ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social:			NIF/CIF:		
Dirección:	Núm.:	Bloque:	Esc.:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Provincia:			C.P.:	
Otros (polígono, nombre de la casa, etc.):		Correo electrónico(*):			
Teléfono:	Fax:		Móvil:		

(*)Dirección de correo electrónico por el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

PERSONA REPRESENTANTE

Presidente/a (nombre y apellidos):		Doc. de identidad:
Teléfono:	Correo electrónico(*):	
Secretario/a (nombre y apellidos):		Doc. de identidad:
Teléfono:	Correo electrónico(*):	

DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	☐ Solicitante	☐ Representante
Medio preferente de notificación:	☐ Notificación en papel	☐ Notificación telemática(**)

(**) De conformidad con el artículo 43 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, se requiere certificado electrónico válido para la notificación mediante comparecencia en la Sede electrónica. No es el correo electrónico.

SOLICITUD DE JUSTIFICACIÓN

CERTIFICAN:

Que se ha realizado el programa/actividad:

_____ y
que el coste total de la actividad/programa es de _____ € y se ha financiado de la siguiente forma:

Aportación entidad: _____ €
Aportación concedida por el Aj.d'Eivissa: _____ €
Otras ayudas solicitadas: _____ €

DECLARAN

Que la entidad se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.

SOLICITAN

- ☐ La aprobación de la justificación presentada.
☐ El ingreso de la cantidad subvencionada.

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable
Regidoria de Benestar Social
Calle Canàries, 35, 3ª
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00 (Ext. 24200)
Fax: 971 39 75 80
benestarsocial@eivissa.es

Lugar de presentación:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Calle Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN

- ☐ (Anexo 1) Declaración responsable.
 - ☐ (Anexo 2) Relación clasificada de los gastos.
 - ☐ Facturas y otros documentos originales o copias compulsadas por el departamento correspondiente, que acrediten el destino de la subvención, numeradas y siguiendo el orden del anexo 2.
- En el caso de no autorizar o manifestar oposición a que la administración recabe y verifique los datos consignados, deberá presentar:
- ☐ Certificaciones de estar al corriente de las obligaciones tributarias (AEAT, ATIB y Ayuntamiento) y con la Seguridad Social.
 - ☐ Más documentación _____

CONSULTA DE DATOS (marcar con una X)

DATOS TRIBUTARIOS (En caso de no marcar ninguna opción, la persona interesada deberá aportar la documentación junto con la solicitud)

- ☐ Autorizo a l'Ajuntament d'Eivissa a que recabe los datos y documentación necesaria en materia tributaria, por medios telemáticos y disponibles para las administraciones públicas (según art. 95.1.k de la Ley 58/2003, LGT)
- ☐ No autorizo a que l'Ajuntament d'Eivissa recabe los datos y documentación necesaria en materia tributaria, por medios telemáticos y disponibles para las administraciones públicas, dándome por enterado de que debo presentar esta documentación anexa a mi solicitud.

DATOS NO TRIBUTARIOS (En caso de no marcar ninguna opción, se entenderá que no se manifiesta oposición para consultar los datos por parte de la persona interesada.)

- ☐ Autorizo a l'Ajuntament d'Eivissa a que recabe los datos y documentación necesaria, por medios telemáticos y disponibles para las administraciones públicas.
- ☐ No autorizo a que l'Ajuntament d'Eivissa recabe los datos y documentación necesaria, por medios telemáticos y disponibles para las administraciones públicas, dándome por enterado de que debo presentar esta documentación anexa a mi solicitud.(según art. 28.2 de la Ley 39/2015, LPACAP)

Eivissa, ____ de _____ de 20 ____

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/a

(Firma)

EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.