

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL	
DIRECCIÓN					
LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL	
Nº INSCRIPCIÓN EN EL REXISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES					
Nº DE PERSONAS ASOCIADAS A LA ENTIDAD					
CORREO ELECTRÓNICO HABILITADO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS					
NIF/NIE		TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL	
RELACIÓN CON LA ENTIDAD					

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA					
Nº DE CUENTA					

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD/ SERVICIO		
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD		
DESTINATARIOS		
INTERÉS Y OBJETIVOS QUE PERSIGUE		
DATAS DE REALIZACIÓN		
AÑOS ANTERIORES EN LOS QUE SE REALIZÓ		
Nº DE PARTICIPANTES		
PRESUPUESTO ESTIMADO DE GASTOS		
PREVISIÓN DE OBTENER OTRAS SUBVENCIONES		
PREVISIÓN DE INGRESOS PROPIOS PARA LA ACTIVIDADE		

SOLICITA PAGO ANTICIPADO

SI

☐

NO

☐

LUGAR E FECHA	CULLEREDO, A DE DE		
NOMBRE DE LA PERSONA QUE FIRMA			
CARGO EN LA ENTIDADE			
FIRMA			

COPIE ESTA HOJA TANTAS VECES COMO SEA NECESARIO

ANEXO II

DECLARACIÓN DE OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA EL MISMO FIN

DATOS DO PRESIDENTE DA ENTIDADE

NOMBRE Y APELLIDOS			
NIF		TELÉFONO	

La persona firmante, DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que para los mismos fines para los que solicita la subvención ante el Ayuntamiento de Culleredo al amparo de la convocatoria de subvenciones destinadas la Asociaciones y Clubes Deportivos del Ayuntamiento de Culleredo, fueron solicitadas las siguientes subvenciones:

ENTIDAD ANTE LA QUE SE SOLICITÓ	IMPORTE	ESTADO (concedida / denegada / pendiente de resolución)

LUGAR Y FECHA	
FIRMA (Presidente da entidade)	



NOMBRE					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MOVIL	

1. Que de acuerdo con los Estatutos de la Entidad, la representación de la misma corresponde al Presidente.
Don/Dña
2. (En su caso) Que en fecha fue asignado/a como representante de la entidad a efectos de tramitación de esta subvención a Don/Dña
3. con DNI
4. Que la entidad señalada contaba a fecha 1 de enero de 2024 con socios.

LUGAR E FECHA		
FIRMA DE EL/LA SECRETARIO/A		FIRMA DEL PRESIDENTE/A VISTO BUENO

ANEXO IV

DECLARACIÓN Y COMPROMISO DE EL/LA PRESIDENTE/A DE LA ENTIDAD

DATOS DE EL/LA PRESIDENTE/A DE LA ENTIDADE

NOMBRE					
NIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL	

La persona firmante (Presidente/a). DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

1. Que conozco y acepto las bases reguladoras de la presente convocatoria y que no estoy incurso en las causas de incompatibilidad o incapacidad para recibir subvención previstas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre , General de Subvenciones.
2. Que la entidad que represento se encuentra al corriente en deberes con el Estado, con la Xunta de Galicia y con la Seguridad Social. Así como con el Ayuntamiento de Culleredo. Y que autoriza al órgano instructor de la subvención para solicitar de oficio las consultas necesarias la estas Administraciones.
3. Que la entidad por mí representada se somete a las actuaciones de comprobación y a la aportación de la documentación que el Ayuntamiento de Culleredo pueda acordar para comprobar que las actuaciones a las que se dedique la subvención, en caso de que nos fuera concedida, se corresponden con los fines para los que se solicita.
4. Que la entidad por mí representada se compromete a difundir en la publicidad de las actividades subvencionadas el carácter público de la financiación, indicando expresamente la colaboración del Ayuntamiento de Culleredo, en el modo establecido en las Bases de la Convocatoria.
5. Que todo el personal que por cuenta de la entidad, imparte, realiza o colabora en las actividades que figuran en la solicitud de subvención que impliquen contacto habitual con menores, cumplen el requisito previsto en el art. 57 de la Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio , de protección integral a la infancia y a la adolescencia frente a la violencia.
6. Que todos los datos acercados en la presente solicitud son ciertos.

LUGAR Y FECHA	
FIRMA (PRESIDENTE/A DE LA ENTIDAD)	

ANEXO V MODELO JUSTIFICACIÓN

ENTIDAD	
CIF	

DATOS DE EL/LA PRESIDENTE/A DE LA ENTIDAD

NOMBRE					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL	

I. MEMORIA DE ACTUACIÓN

1. Enumeración y descripción de las actividades realizadas:
2. Temporalización:
3. Participantes:
4. Resultados obtenidos:

II. DECLARACIÓN DE CUMPRIMENTO:

Como representante de la entidad DECLARO:

- 1) Que fueron cumplidas las finalidades para las que se concedieron la subvención por el Ayuntamiento de Culleredo destinadas a Asociaciones y Clubs Deportivos del Ayuntamiento de Culleredo al amparo de la convocatoria correspondiente al ejercicio 2025, resultando conseguidos los objetivos propuestos.
- 2) Que las actividades que se detallan a continuación, subvencionadas por el Ayuntamiento de Culleredo, fueron realizadas en su totalidad:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

FIRMA

Este documento se debe firmar por el/la presidente/a

ANEXO VI CERTIFICACIÓN DE GASTOS

ENTIDAD	
CIF	

DATOS DE EL/LA SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD

NOMBRE					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓVIL	

A persoa firmante (Secretario/a), CERTIFICA:

1º Que los gastos justificativos de la subvención concedida por el Ayuntamiento de Culleredo en el ejercicio 2025 son los siguientes:

ACTIVIDAD 1	
Justificantes de gasto (señalar nº de documento y proveedor)	Justificantes de pago
ACTIVIDAD 2	
Justificantes de gasto (señalar nº de documento y proveedor)	Justificantes de pago
ACTIVIDAD 3	
Justificantes de gasto (señalar nº de documento y proveedor)	Justificantes de pago

Junto con esta relación de gastos deberán acercar los correspondientes documentos justificativos de gastos y pagos. Todos los documentos deberán coincidir con el período subvencionable en cada caso.

2º Que los citados gastos no fueron presentados como justificantes de gastos en otras convocatorias de subvenciones.

3º Que la concesión por el Ayuntamiento de Culleredo de la subvención en el año 2025 fue publicada de la siguiente forma:

Publicación de él anuncio en la página web de la entidad (copiar URL el dirección web)

Otros medios:

LUGAR Y FECHA		
FIRMA DE EL/LA SECRETARIO/A	FIRMA DEL PRESIDENTE/A VISTO BUENO	

DATOS DO ACREDOR (Deberase acompañar fotocopia do NIF/NIE)

N.I.F.

Nome ou denominación social

Domicilio fiscal

Municipio

Provincia

Código Postal

Teléfono

Correo electrónico

DATOS DO REPRESENTANTE

N.I.F.

Nome ou denominación social

ALTA DE DATOS BANCARIOS (Código IBAN imprescindible)

A CUMPRIMENTAR POLA ENTIDADE DE CRÉDITO⁽¹⁾

Certifico, a petición da persoa reflectida en "DATOS DO ACREDOR", que a conta que figura en "ALTA DE DATOS BANCARIOS" existe e atópase aberta ao seu nome, a efectos da recepción dos pagos que á mesma lle vaia a ordenar o Concello de Culleredo.

POLA ENTIDADE DE CRÉDITO

(Selo da Entidade
de Crédito)

Asdo.:

BAJA DE DATOS BANCARIOS

Código IBAN

Código Entidade

Código Sucursal

D.C.

Número de conta

Código IBAN

Código Entidade

Código Sucursal

D.C.

Número de conta

En Culleredo, a de de 20

(Firma do acreedor ou representante)

Asdo.:

(1) Cando o titular da conta sexa unha persoa física bastará con que achegue fotocopia do caderno de aforro, cheque, extracto remitido polo Banco ou de calquera outro documento onde conste o nome do titular e o número de conta IBAN.

INSTRUCCIÓN PARA CUMPRIMENTAR O “MODELO DE DESIGNACIÓN DE CONTA BANCARIA E COMUNICACIÓN DA BAIXA DE DATOS BANCARIOS”

DATOS DO ACRETOR

Persoa física ou xurídica que ha de percibir o pago. Deberán consignarse o nome e os apelidos ou a denominación social tal e como figuren no documento de identificación (NIF).
Ao modelo **acompañarase fotocopia** do NIF.

DATOS DO REPRESENTANTE

(Cumprimentar sempre que o acredor sexa persoa xurídica ou cando sexa persoa física que actúe por medio de representante). O representante deberá consignar o seu NIF, nome e apelidos e asinar o modelo.

ALTA DE DATOS BANCARIOS

Código IBAN (24 díxitos), cuxa estrutura é: “ES” + Número de control (2 díxitos) + Código de Conta Cliente (20 díxitos), e que haberá de ser de **titularidade do acredor** (é dicir, da persoa que figure nos Apartado DATOS DO ACRETOR), o que deberá xustificarse:

- a) No caso de que o acredor sexa persoa xurídica, mediante a firma e selo da entidade bancaria correspondente.
- b) No caso de que o acredor sexa persoa física, a firma e selo da entidade bancaria poden substituírse por unha fotocopia do caderno de aforro ou dun **documento bancario** que acredite esa titularidade.

BAIXA DE DATOS BANCARIOS

Este apartado só debe ser cumprimentado cando se desexe dar de baixa contas xa existentes no ficheiro. Ditas contas poden ter formato ÍAN (24 díxitos) ou Código de Conta Cliente (20 díxitos).

NON ESQUEZA ASINAR O MODELO E PRESENTALO EN ORIXINAL.