

ANEXO I MODELO DE SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

NOME					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	
DIRECCIÓN					
LOCALIDADE				CÓDIGO POSTAL	
Nº INSCRICIÓN NO REXISTRO MUNICIPAL DE ENTIDADES					
Nº DE PERSOAS ASOCIADAS Á ENTIDADE					
CORREO ELECTRÓNICO HABILITADO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN					

DATOS DO REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS					
NIF/NIE		TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	
RELACIÓN COA ENTIDADE					

DATOS BANCARIOS

ENTIDADE BANCARIA					
Nº DE CONTA					

DESCRICIÓN DAS ACTIVIDADES PARA AS QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

NOME DA ACTIVIDADE / SERVIZO			
DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE			
DESTINATARIOS			
INTERESE E OBXECTIVOS QUE PERSEGUE			
DATAS DE REALIZACIÓN			
ANOS ANTERIORES NOS QUE SE REALIZOU			
Nº DE PARTICIPANTES			
ORZAMENTO ESTIMADO DE GASTOS			
PREVISIÓN DE OBTENIR OUTRAS SUBVENCIÓNS:			
PREVISIÓN DE INGRESOS PROPIOS PARA A ACTIVIDADE			

SOLICITA PAGO ANTICIPADO

SI

☐

NON

☐

LUGAR E DATA	CULLEREDO, A DE DE		
NOME DA PERSOA QUE ASINA			
CARGO NA ENTIDADE			
SINATURA			

ANEXO II

DECLARACIÓN DE OUTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA O MESMO FIN

DATOS DO PRESIDENTE DA ENTIDADE

NOME E APELIDOS			
NIF		TELÉFONO	

A persoa asinante, DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

Que para os mesmos fins para os que solicita a subvención ante o Concello de Culleredo ao amparo da convocatoria de subvencións destinadas a Asociacións e Clubs Deportivos do Concello de Culleredo, foron solicitadas as seguintes subvencións:

ENTIDADE ANTE A QUE SE SOLICITOU	IMPORTE	ESTADO (concedida / denegada / pendente de resolución)

LUGAR E DATA	
SINATURA (Presidente da entidade)	

ANEXO III
CERTIFICACIÓN DE REPRESENTACIÓN E Nº DE SOCIOS

DATOS DO/DA SECRETARIO/A DA ENTIDADE

NOME					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	

A persoa asinante (Secretario/a). CERTIFICA:

1. Que de acordo cos Estatutos da Entidade, a representación dá mesma corresponde ao Presidente.

Don/Dna

2. (No seu caso) Que en data foi asignado/a como representante da entidade a efectos de tramitación desta subvención a Don/Dna
3. con DNI
4. Que a entidade sinalada contaba a data 1 de xaneiro de 2024 con socios.

O que certifica a efectos de solicitar a subvención ante o Concello de Culleredo, co visto e praxe do Presidente/a da Entidade

LUGAR E DATA		
SINATURA DO/A SECRETARIO/A	SINATURA DO PRESIDENTE/A	VISTO E PRACE

ANEXO IV

DECLARACIÓN E COMPROMISO DO/DA PRESIDENTE/A DA ENTIDADE

DATOS DO/DA PRESIDENTE/A DA ENTIDADE

NOME					
NIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	

A persoa asinante (Presidente/a). DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

1. Que coñezo e acepto as bases reguladoras da presente convocatoria e que non estou incurso nas causas de incompatibilidade ou incapacidade para recibir subvención previstas no art. 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, Xeneral de Subvencións.
2. Que a entidade que represento atópase ao corrente en obrigas co Estado, coa Xunta de Galicia e coa Seguridade Social. Así como co Concello de Culleredo. E que autoriza ao órgano instructor da subvención para solicitar de oficio as consultas necesarias a estas Administracións.
3. Que a entidade por min representada sométese ás actuacións de comprobación e á achega da documentación que o Concello de Culleredo poida acordar para comprobar que as actuacións ás que se dedique a subvención, no caso de que nos fose concedida, correspóndense cos fins para os que se solicita.
4. Que a entidade por min representada comprométese a difundir na publicidade das actividades subvencionadas o carácter público do financiamento, indicando expresamente a colaboración do Concello de Culleredo, no modo establecido nas Bases da Convocatoria.
5. Que todo o persoal que por conta da entidade, imparte, realiza ou colabora nas actividades que figuran na solicitude de subvención que impliquen contacto habitual con menores, cumpren o requisito previsto no art. 57 da Lei Orgánica 8/2021, do 4 de xuño, de protección integral á infancia e á adolescencia fronte á violencia.
6. Que todos os datos achegados na presente solicitude son certos.

LUGAR E DATA	
SINATURA (PRESIDENTE/A DA ENTIDADE)	

ANEXO V MODELO XUSTIFICACIÓN

ENTIDADE	
CIF	

DATOS DO/DA PRESIDENTE/A DA ENTIDADE

NOME					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	

I. MEMORIA DE ACTUACIÓN

1. Enumeración e descrición das actividades realizadas:
2. Temporalización:
3. Participantes:
4. Resultados obtidos:

II. DECLARACIÓN DE CUMPRIMENTO:

Como representante da entidade DECLARO:

1) Que foron cumpridas as finalidades para as que se concederon a subvención polo Concello de Culleredo destinadas a Asociacións e Clubs Deportivos do Concello de Culleredo ao amparo da convocatoria correspondente ao exercicio 2025, resultando conseguidos os obxectivos propostos.

2) Que as actividades que se detallan a continuación, subvencionadas polo Concello de Culleredo, foron realizadas na súa totalidade:

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

3) Que para a realización das actividades foron efectuados os gastos que se relacionan e obtidos os ingresos que se detallan nos cadros anexos a esta certificación.

III. DECLARACIÓN DE INGRESOS:

Como representante da entidade DECLARO que: (Marque unha das opcións)

A entidade que represento non obtivo outros ingresos públicos nin privados para o mesmo obxecto que o subvencionado polo Concello de Culleredo.
A entidade obtivo as subvencións ou recursos (Art.30.4 da Lei 38/2003 Xeral de Subvencións) que se inclúen na táboa seguinte para o mesmo obxecto que o subvencionado polo Concello de Culleredo.

PROCEDENCIA (Entidade pública ou privada, usuarios,etc.)	IMPORTE
Concello de Culleredo	
Ingresos xerados polas propias actividades	
Outros ingresos:	
TOTAL INGRESOS:	

SINATURA

Este documento débese asinar polo/a presidente/a

ANEXO VI CERTIFICACIÓN DE GASTOS

ENTIDADE	
CIF	

DATOS DO/DA SECRETARIO/A DA ENTIDADE

NOME					
CIF		TELÉFONO		TELÉFONO MÓBIL	

A persoa asinante (Secretario/a), CERTIFICA:

1º Que os gastos xustificativos da subvención concedida polo Concello de Culleredo no exercicio 2025 son os seguintes:

ACTIVIDADE 1	
Xustificantes de gasto (sinalar nº de documento e proveedor)	Xustificantes de pago
ACTIVIDADE 2	
Xustificantes de gasto (sinalar nº de documento e proveedor)	Xustificantes de pago
ACTIVIDADE 3	
Xustificantes de gasto (sinalar nº de documento e proveedor)	Xustificantes de pago

Xunto con esta relación de gastos deberán achegar os correspondentes documentos xustificativos de gastos e pagos. Todos os documentos deberán coincidir co período subvencionable en cada caso.

2º Que os citados gastos non foron presentados como xustificantes de gastos noutras convocatorias de subvencións.

3º Que a concesión polo Concello de Culleredo da subvención no ano 2025 foi publicada da seguinte forma:

Publicación do anuncio na páxina web da entidade (copiar URL o dirección web)
Outros medios:

LUGAR E DATA		
SINATURA DO/A SECRETARIO/A	SINATURA DO PRESIDENTE/A VISTO E PRACE	

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.