



**SUBVENCIO DESTINADA AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS,
ENTITATS, ONG.s EN MATÈRIA DE SANITAT
SUBVENCION DESTINADA AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES,
ENTIDADES, O.N.G.s EN MATERIA DE SANIDAD**

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANT

Nom/ Nombre: _____

CIF: _____

DADES DE NOTIFICACIO / DATOS DE NOTIFICACION:

Adreça postal / Dirección postal: _____

Població/Población: _____ CP: _____

Adreça electrònica / Correo electrónico: _____

Telèfon/Teléfono: _____

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos: _____

Adreça postal / Dirección postal: _____

Població/Población: _____ CP: _____

NI/NIF/NIE/Passaport/Pasaporte: _____ Telèfon/Teléfono: _____

Adjunte la documentació que figura en la següent pàgina. Així mateix, declare sota la meua responsabilitat, que totes les dades facilitades, així com la documentació que he aportat són certes, i em compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licite a la finalitat indicada./ Adjunto la siguiente documentación que figura en la siguiente página. Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad, que todos los datos facilitados, así como la documentación que he aportado son ciertos, y me comprometo a destinar el importe de la subvención que solicito a la finalidad indicada.

AUTORITZE SI NO l'Ajuntament de Castelló de la Plana perquè obtinga directament dels òrgans administratius corresponents l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Castelló de la Plana, prevista en els articles 18 i 19 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, no obstant això, si el sol·licitant no firma l'autorització o si es detecten discordances amb les dades que ha facilitat, es requerirà l'aportació dels documents que precise per a la tramitació de la sol·licitud./ **AUTORIZO SI NO** al Ayuntamiento de Castellón de la Plana para que obtenga directamente de los órganos administrativos correspondientes la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con el Ayuntamiento de Castelló de la Plana, prevista en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, no obstante, si el solicitante no firma la autorización o si se detectan discordancias con los datos que ha facilitado, se requerirá la aportación de los documentos que precise para la tramitación de la solicitud.

De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, **AUTORITZE** l'Ajuntament a informar-me de tots els serveis que puguin ser del meu interès per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques. / De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, **AUTORIZO** al Ayuntamiento a informarme de todos los servicios que puedan ser de mi interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas electrónicas.

Sí, autoritze / Sí, autorizo.

Sí, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal / Sí, expreso mi consentimiento libre, específico, informado e inequívoco de aceptar el tratamiento de datos de carácter personal.

Castelló de la Plana / Castellón de la Plana, de de
Firma de la persona sol·licitant o representant / Firma de la persona solicitante o representante

ALCALDIA DE L'EXCM. AJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA/ALCALDÍA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN DE LA PLANA

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Excm. Ajuntament de Castelló de la Plana.
Finalitat	Disposar de les dades necessàries per a realitzar els tràmits de sol·licitud de concessió de subvencions destinades al foment d'activitats i projectes realitzats per les associacions, entitats i ONG's en matèria de sanitat
Legitimació	Compliment d'una obligació legal Missió en interès públic o exercici de poders públics Interès legítim de la persona interessada Consentiment de la persona interessada
Destinatari	No se cediran dades a tercers, excepte per obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets que es detallen en la informació addicional.
Informació addicional	Es pot trobar la informació addicional detallada sobre protecció de dades en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Castelló de la Plana en el tràmit electrònic.

Información básica sobre protección de Datos	
Responsable	Excmo. Ayuntamiento de Castellón de la Plana.
Finalidad	Disponer de los datos necesarios para realizar los trámites de solicitud de concesión de subvenciones destinadas al fomento de actividades y proyectos que realicen las asociaciones, entidades y ONG's en materia de sanidad.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos Interés legítimo del/la interesado/a Consentimiento del/la interesado/a
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se detallan en la información adicional
Información adicional	Puede encontrar la información adicional detallada sobre Protección de datos en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Castellón de la Plana (seuelectronica.castello.es) en el trámite electrónico.

Excm. Ajuntament de Castelló de la Plana
Pl. Major, 1 12001 Castelló de la Plana
www.castello.es – sede.castello.es

S'adjunta la documentació següent: / Se adjunta la siguiente documentación:

Autorització a l'Ajuntament de Castelló per a la comprovació de no ser entitat deutora, de conformitat amb el model **Annex I**. / Autorización al Ayuntamiento de Castelló para la comprobación de no ser entidad deudora, de conformidad con el modelo **Anexo I**.

Documentació que acredite la representació del sol·licitant i el seu DNI, en cas de no mediar consentiment. / Documentación que acredite la representación del solicitante y su DNI, en caso de no mediar consentimiento.

Targeta d'identificació fiscal de l'entitat sol·licitant. / Tarjeta de identificación fiscal de la entidad solicitante.

Descripció detallada del projecte d'activitats per al qual se sol·licita finançament amb pressupost desglosat. / Descripción detallada del Proyecto para el que se solicita financiación con presupuesto desglosado.

Estatuts vigents de l'entitat i escriptura de constitució de l'entitat en els casos següents: / Estatutos de la Entidad y escritura de constitución de la entidad en los siguientes casos:

En el cas d'entitats que concorrer per primera vegada a la convocatòria de subvencions de l'Ajuntament de Castelló. / En el caso de entidades que concurren por primera vez a la convocatoria de subvenciones del Ayuntamiento de Castelló.

En el cas que s'haja produït alguna modificació dels estatuts de l'entitat, des que va tindre lloc la seua inscripció en el Registre d'Entitats corresponent. / En el caso de que se haya producido alguna modificación de los Estatutos de la Entidad, desde que tuvo lugar su inscripción en el Registro de Entidades correspondiente

Certificats/declaracions degudament omplerts d'acord amb l'**Annex II**. / Certificados/declaraciones debidamente cumplimentados de acuerdo al **Anexo II**.

Memòria de l'entitat sol·licitant en què conste les activitats realitzades durant l'últim any natural anterior a la convocatòria, fent especial insistència en la memòria de les activitats subvencionades en l'exercici anterior per l'Ajuntament de Castelló de la Plana, en la qual s'hauran de reflectir les dades desglossades per sexe.

Memoria de la Entidad solicitante en la que conste las actividades realizadas durante el último año natural anterior a la convocatoria, haciendo especial hincapié en la memoria del proyecto subvencionado en el ejercicio anterior por el Ayuntamiento de Castellón de la Plana, en la que se deberá reflejar los datos desglosados por sexo.

Justificant de realització del tràmit a través de la seu electrònica municipal de l'alta o modificació de la Fitxa de tercers, que es pot trobar en l'apartat Catàleg de tràmits; Hisenda Pública; Gestió Fiscal i Tributària; Tresoreria. Fitxa de tercers-Alta i Modificació de dades (Només s'omplirà en el cas que l'entitat o associació concorrer per primera vegada a convocatòria de subvencions municipals o s'haja produït una modificació en les dades bancàries existents). /

Justificante de realización del trámite a través de la sede electrónica municipal del alta o modificación de la Ficha de terceros, que se puede encontrar en el Catálogo de trámites; Hacienda Pública; Gestión Fiscal y Tributaria; Tesorería. Ficha de terceros-Alta y Modificación de datos (Solo se cumplimentará en el caso de que la Entidad, Asociación, O.N.G.D. concurre por primera vez a convocatoria de subvenciones municipales o se haya producido una modificación en los datos bancarios existentes).

amb NIF / con NIF , en qualitat de president/a, i/ en calidad de presidente/a y amb NIF / con NIF , en qualitat de secretari/ària / en calidad de secretario/a.

CERTIFICA / DECLARA QUE:

▪ L'associació/entitat té el seu domicili social o delegació en la ciutat de Castelló de la Plana, amb la següent adreça / La asociación/entidad tiene su domicilio social o delegación en la ciudad de Castellón de la Plana, con la siguiente dirección:

▪ L'associació/entitat se compromet a donar difusió de l'origen de la subvenció i a incorporar, en tot cas i de forma visible, el logotip de l'Ajuntament de Castelló de la Plana. /

La asociación/entidad se compromete a dar difusión del origen de la subvención y a incorporar, en todo caso y de forma visible, el logotipo del Ayuntamiento de Castellón de la Plana.

▪ Ni qui subscriu, ni l'associació/entitat/ONG a què represente, no es troba inhabilitat per a contractar amb les Administracions Públiques o per a obtindre subvenció d'acord amb els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i que em trobe facultat per actuar en nom de l'entitat. / Ni quien suscribe, ni la Asociación/Entidad/ONGD a la que represento, no se encuentra inhabilitado para contratar con las Administraciones Públicas o para obtener subvención de las mismas según lo dispuesto en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley General de Subvenciones y que me encuentro facultado para actuar en nombre de la entidad.

▪ L'associació/entitat no té pendent de justificació cap subvenció concedida amb anterioritat per aquest Ajuntament, una vegada finalitzat el termini màxim establert, i es troba al corrent del pagament de les obligacions per reintegrament de subvencions, a efectes del previst a l'article 13.2.g de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i en l'article 25 del Reial Decret 887/2006, de 21 de juliol, pel que s'aprova el Reglament de la Llei de Subvencions. /

La asociación/entidad no tiene pendiente de justificación subvenciones concedidas con anterioridad por este Ayuntamiento, una vez finalizado el plazo máximo establecido, y se halla al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, a efectos de lo previsto en el artículo 13.2.g de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley de Subvenciones.

- L'associació/entitat es troba al corrent del compliment de les seues obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, així com de les obligacions fiscals amb l'Ajuntament de Castelló de la Plana i els seus organismes autònoms. /

La Asociación/Entidad se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias y ante la Seguridad Social, además de estar al corriente de las obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Castellón de la Plana y sus organismos autónomos.

• **CERTIFICA / DECLARA QUE:**

El Pressupost total del projecte per al qual se sol·licita la subvenció és:

El Presupuesto total del proyecto para el que se solicita la subvención es:

DESPESES / GASTOS	
DESPESES SUBVENCIONABLES / GASTOS SUBVENCIONABLES	
Concepte (classificació i detall) / Concepto (clasificación y detalle)	Import / Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>
DESPESES NO SUBVENCIONABLES / GASTOS NO SUBVENCIONABLES	
Concepte (classificació i detall) / Concepto (clasificación y detalle)	Import / Importe
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>
DESPESES TOTALS/GASTOS TOTALES	

INGRESSOS TOTALS QUE FINANZEN EL PROJECTE / INGRESOS TOTALES QUE FINANCIAN EL PROYECTO	
Concepte / Concepto	Import / Importe
Subvenció Ajuntament de Castelló de la Plana / Subvención Ayuntamiento de Castellón de la Plana	<input type="text"/>
Altres subvencions: detallar import i òrgan concedent / Otras subvenciones: detallar importe y órgano concedente	<input type="text"/>
Fons propis / Fondos propios	<input type="text"/>
Aportacions / Aportaciones	<input type="text"/>
Ingressos activitat / Ingresos actividad	<input type="text"/>
Altres / Otros	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

Castelló de la Plana / Castellón de la Plana, de de 20 .

Firma del President/a
Firma del Presidente/a

Firma del Secretari/a
Firma del Secretario/a



**INSTÀNCIA JUSTIFICACIÓ SUBVENCIÓ DESTINADA AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES REALITZATS
PER LES ASSOCIACIONS, ENTITATS, ONG.s EN MATÈRIA DE SANITAT
INSTANCIA JUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN DESTINADA AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE
REALICEN LAS ASOCIACIONES, ENTIDADES, O.N.G.s EN MATERIA DE SANIDAD**

DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

[] NIF: []

DADES DE NOTIFICACIÓ / DATOS DE NOTIFICACIÓN:

Adreça postal / Dirección postal: []

Població/Población: [] CP: []

Adreça electrònica / Correo electrónico: []

Telèfon/Teléfono: []

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos: []

Adreça postal / Dirección postal: []

Població/Población: [] CP: []

NIF/Passaport/Pasaporte: [] Telèfon/Teléfono: []

SOL·LICITE / SOLICITO:

Presenta la documentació acreditativa següent: / Presenta la siguiente documentación acreditativa:

- Memòria final detallada de la realització de la totalitat del projecte o activitat, subscrita per l'entitat que descriurà els objectius i resultats aconseguits i que contindrà un resum econòmic i un informe final complet i detallat. / Memoria final detallada de la realización de la totalidad del proyecto o actividad, suscrita por la entidad que describirá los objetivos y resultados conseguidos y que contendrá un resumen económico y un informe final completo y detallado.
- Declaració del perceptor que ha sigut complida la finalitat per a la qual es va atorgar la subvenció d'acord amb el pressupost i programa presentat, que es despeses són les estrictament necessàries, així com certificat del perceptor acreditatiu de l'import, procedència i aplicació de les subvencions diferents de la municipal que han finançat activitats objecte del programa, declaració d'activitats realitzades amb descripció d'aquelles que han sigut finançades amb la subvenció de l'Ajuntament de Castelló de la Plana i els seus costos i aquelles altres, que hagen sigut finançades amb fons propis (**Annex IV**)/ Certificación del perceptor de que ha sido cumplida la finalidad para la cual se otorgó la subvención conforme al presupuesto y proyecto presentado, de que los gastos son los estrictamente necesarios, así como certificación del perceptor acreditativo del importe, procedencia y aplicación de las subvenciones distintas a la municipal que han financiado actividades objeto del proyecto, declaración de actividades realizadas con descripción de aquellas que han sido financiadas con la subvención del Ayuntamiento de Castellón de la Plana y sus costes y aquellas otras, que hayan sido financiadas con fondos propios (**Anexo IV**).
- Resumens econòmics (**Annex V**) / Resumens económicos (**Anexo V**).
- Relació numerada seqüencial de les despeses realitzades (**Annex VI**)/ Relación numerada secuencial de los gastos realizados (**Anexo VI**).
- Factures i justificants de pagament / Facturas y justificantes de pago.
- Aportació comptabilitat de l'associació de l'any en curs. / Aportación contabilidad de la asociación del año en curso.
- Altres documents (especifiqueu-los)/ Otros documentos (especificar).

Així mateix, declare davall la meua responsabilitat, que totes les dades facilitades, així com la documentació aportada són certes i que s'admeta aquesta justificació amb la seua documentació, als efectes de la convocatòria mencionada./ Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad, que todos los datos facilitados, así como la documentación aportada son ciertos y que se admita esta justificación con su documentación, a los efectos de la convocatoria mencionada.

De conformitat amb allò que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, AUTORITZE l'Ajuntament a informar-me de tots els serveis que puguen ser del meu interès per qualsevol mitjà, inclòs el correu electrònic, SMS, MMS, mitjans electrònics equivalents, fax o telefonades automàtiques / De conformidad con lo que establece el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, AUTORIZO al Ayuntamiento a informarme de todos los servicios que puedan ser de mi interés por cualquier medio, incluido el correo electrónico, SMS, MMS, medios electrónicos equivalentes, fax o llamadas electrónicas.

Sí, autoritze / Sí, autorizo

Sí, expresse el meu consentiment lliure, específic, informat i inequívoc d'acceptar el tractament de dades de caràcter personal / Sí, expreso mi consentimiento libre, específico, informado e inequívoco de aceptar el tratamiento de datos de carácter personal.

Castelló de la Plana, de de
Firma de la persona sol·licitant o representant / Firma de la persona solicitante o representante

ALCALDIA DE L'EXCMAJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA / ALCALDÍA DE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓN DE LA PLANA

Informació bàsica sobre protecció de dades	
Responsable	Excm. Ajuntament de Castelló de la Plana
Finalitat	Disposar de les dades necessàries per a la tramitació de la justificació de les subvencions destinades al foment d'activitats i projectes realitzats per les associacions, entitats i ONG's en matèria de sanitat
Legitimació	Compliment d'una obligació legal Missió en interès públic o exercici de poders públics Interès legítim de la persona interessada Consentiment de la persona interessada
Destinatari	No se cediran dades a tercers, excepte per obligació legal.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets que es detallen en la informació addicional.
Informació addicional	Es pot trobar la informació addicional detallada sobre protecció de dades en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Castelló de la Plana en el tràmit electrònic.

Información básica sobre protección de Datos	
Responsable	Excmo. Ayuntamiento de Castellón de la Plana
Finalidad	Disponer de los datos necesarios para la tramitación de la justificación de las subvenciones destinadas al fomento de actividades y proyectos que realicen las asociaciones, entidades y ONG's en materia de sanidad.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos Interés legítimo del/la interesado/a Consentimiento del/la interesado/a
Destinatarios	No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se detallan en la información adicional
Información adicional	Puede encontrar la información adicional detallada sobre Protección de datos en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Castellón de la Plana (seuelectronica.castello.es) en el trámite electrónico.

Excm. Ajuntament de Castelló de la Plana
Pl. Major, 1 12001 Castelló de la Plana
www.castello.es – sede.castello.es

, amb NIF / con NIF
 , en qualitat de president/a / en calidad de presidente/a y
 , amb NIF / con NIF
 , en qualitat de secretari/ària / en calidad de secretario/a.

En relació amb les activitats per a les quals es va concedir una subvenció per part de l'Ajuntament de Castelló de la Plana, dins de la convocatòria de subvencions a associacions, entitats, ONG en matèria de sanitat / En relación a las actividades por las que se concedió una subvención por parte del Ayuntamiento de Castellón de la Plana, dentro de la convocatoria de subvenciones a asociaciones, entidades, ONG en materia de sanidad

DECLARA QUE:

Ha sigut complida la finalitat per a la qual es va atorgar la subvenció d'acord amb el pressupost i el projecte presentats i que les despeses són les estrictament necessàries.

Ha sido cumplida la finalidad para la cual se otorgó la subvención conforme al presupuesto y proyecto presentado y que los gastos son los estrictamente necesarios.

Castelló de la Plana. / Castellón de la Plana.

Firma del President/a
Firma del Presidente/a

Firma del Secretari/a
Firma del Secretario/a

Nom de l'entitat/ Nombre de la entidad:	Pressupost sol·licitat / Presupuesto solicitado				Pressupost executat / Presupuesto ejecutado			
Materiales para desarrollo cursos, charlas y talleres	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Despeses no subvencionades per l'Ajuntament de Castelló de la Plana / Gastos no subvencionados por el Ayuntamiento de Castellón de la Plana								
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Castelló de la Plana. / Castellón de la Plana.

Signatura del/de la representant legal / Firma del/de la persona representante legal

NÚM. ORDRE/ORDEN	NÚM. FACTURA	DATA/FECHA	PROVEÏDOR/A PROVEEDOR/A	CIF / NIF	CONCEPTE / CONCEPTO	IMPORT / IMPORTE FACTURA	IMPORT IMPUTAT SUBVEN-CIÓ/ IMPORTE IMPUTADO SUBVENCIÓN
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALS/ TOTALES						<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Omplir una fila de caselles per cada factura que aporte.

* Complimentar tantas filas de casillas como facturas se aporten.

mb NIF/ con NIF

, en qualitat de representant legal / en calidad de representante legal

DECLARA QUE:

- Els documents aportats i relacionats en el present document de relació seqüencial numerada de les despeses realitzades i per l'import imputat a la subvenció, no seran presentats per a justificar cap altra subvenció i es ficarà a disposició de l'Ajuntament de Castelló de la Plana en cas que li siga requerida./ Los documentos aportados y relacionados en el presente documento de relación secuencial numerada de los gastos realizados y por el importe imputado a la subvención, no van a ser presentados para justificar ninguna otra subvención y se pondrá a disposición del Ayuntamiento de Castellón de la Plana en caso de que le sea requerida.

Castelló de la Plana. / Castellón de la Plana.

(Firma de la persona representant legal de la Entitat/ Firma de la persona representante legal de la Entidad)

Firma:

CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES REALITZATS PER LES ASOCIACIONS, ENTITATS, ONG.s EN MATÈRIA DE SANITAT
CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES, ENTIDADES, O.N.G.S EN MATERIA DE SANIDAD

Logotipo municipal para publicidad de la cofinanciación. /

Logotip municipal per a publicitat del cofinançament.



CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES REALITZATS PER LES ASOCIACIONS, ENTITATS, ONG'S EN MATÈRIA DE SANITAT / CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES, ENTIDADES, ONG'S EN MATERIA DE SANIDAD

**Declaració responsable d'Entitat no inscrita en la Seguretat Social /
Declaración responsable de Entidad no inscrita en la Seguridad Social**

Dades de l'empresa / Datos de la empresa

Sr./Sra. _____ amb DNI _____,
actuant:

EN NOM I REPRESENTACIÓ de l'entitat _____ amb
CIF _____ actuant en qualitat de _____, fent constar expressament
que la persona signant ostenta la capacitat de representació de l'entitat per a formular la present
declaració responsable, i considerant que la citada entitat no figura inscrita en el sistema de
Seguretat Social,

D./D.^a _____ con DNI _____,
actuando:

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN de la entidad _____
con CIF _____ actuando en calidad de _____, haciendo constar
expresamente que la persona firmante ostenta la capacidad de representación de la entidad para
formular la presente declaración responsable, y considerando que la citada entidad no figura
inscrita en el sistema de Seguridad Social,

DECLARA:

- a) Que l'entitat és coneixedora i s'obliga al compliment de totes i cadascuna de les seues obligacions en matèria laboral i de Seguretat Social. /
Que la entidad es conocedora y se obliga al cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones en materia laboral y de Seguridad Social.
- b) Que l'entitat o els seus membres a títol individual renunciem a formular reclamacions en matèria laboral o de Seguretat Social contra l'Ajuntament en ocasió de l'execució de la subvenció que si és el cas li siga concedida. /
Que la entidad o sus miembros a título individual renuncian a formular reclamaciones en materia laboral o de Seguridad Social contra el Ayuntamiento con ocasión de la ejecución de la subvención que en su caso le sea concedida.
- c) Que l'entitat es compromet a informar les persones intervinents en l'execució de la subvenció, que si és el cas li siga concedida, que l'Ajuntament no assumirà cap mena de vincle o obligació en matèria laboral o de Seguretat Social. /
Que la entidad se compromete a informar a las personas intervinientes en la ejecución de la subvención, que en su caso le sea concedida, que el Ayuntamiento no asumirá ningún tipo de vínculo u obligación en materia laboral o de Seguridad Social.

I per deixar-ne constància es formula la present declaració.

Y para que así conste se formula la presente declaración.

Castelló /Castelló, de _____ de _____

Firma:

[] , amb NIF / con NIF
[] , en qualitat de president/a / en calidad de presidente/a y
[] , amb NIF / con NIF
[] , en qualitat de secretari/ària / en calidad de secretario/a.

En relació a la convocatòria de subvencions a associacions destinades al foment d'activitats i projectes que realitzen les associacions i organitzacions no governamentals en matèria de salut pública / En relación a la convocatoria de subvenciones destinadas al fomento de actividades y proyectos que realicen las asociaciones y organizaciones no gubernamentales en materia de salud pública

DECLARA QUE:

L'IVA suportat contingut en els justificants de despeses presentats amb la justificació de la subvenció sol·licitada a l'empara de la present convocatòria té la naturalesa de suportat no deduïble i constituïx despesa per a l'entitat a la qual represente.

El IVA soportado contenido en los justificantes de gasto presentados con la justificación de la subvención solicitada al amparo de la presente convocatoria tiene la naturaleza de soportado no deducible y constituye gasto para la entidad a la que represento.

Castelló de la Plana./ Castellón de la Plana.

Firma del President/a
Firma del Presidente/a

Firma del Secretari/a
Firma del Secretario/a



, amb NIF / con NIF
 , en qualitat de president/a / en calidad de presidente/a y
 , amb NIF / con NIF
 , en qualitat de secretari/ària / en calidad de secretario/a.

En relació a la convocatòria de subvencions a associacions destinades al foment d'activitats i projectes que realitzen les associacions i organitzacions no governamentals en matèria de salut pública / En relación a la convocatoria de subvenciones destinadas al fomento de actividades y proyectos que realicen las asociaciones y organizaciones no gubernamentales en materia de salud pública

DECLARA QUE:

L'entitat a la qual represente NO realitza activitat/s econòmica/ques compreses en el Certificat del Cens d'Empresaris, Professionals i Retenidors.

La entidad a la que represento NO realizada actividad/es económica/s comprendidas en el Certificado del Censo de Empresarios, Profesionales y Retenedores.

Castelló de la Plana./ Castellón de la Plana.

Firma del President/a
Firma del Presidente/a

Firma del Secretari/a
Firma del Secretario/a