

**ANEXO SOLICITUDE**

**DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE**

Razón social	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Enderezo completo: <input type="text"/>	
Teléfono: <input type="text"/>	Correo electrónico: <input type="text"/>

**E, NA SÚA REPRESENTACIÓN**

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

correo electrónico

**DATOS DA PERSOA DE CONTACTO PARA A TRAMITACIÓN DO EXPEDIENTE**

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono <input type="text"/>	correo electrónico: <input type="text"/>		

**SOLICITA:** (marcar só unha)

- Liña 1: Programas da oferta comercial e hostaleira.  
 Liña 2: Programas de fomento do tecido empresarial  
 Liña 3: Programas dos Mercados Municipais.

**SUBVENCIÓN SOLICITADA**

	Importe (€)	%
TOTAL subvención solicitada (máximo 80% do total)	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
TOTAL cofinanciamento	<input type="text"/> €	<input type="text"/>
TOTAL CUSTE ACTIVIDADES	<input type="text"/> €	100%

Priorid.	Actividade	Conx(*)
1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

(\*) Só marcar se é unha actividade que se solicita conxuntamente con outra entidade.

**SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE**

Asdo.:

Ferrol,

ENTIDADE SOLICITANTE	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

Nome	Primeiro apelido	Segundo apelido	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- a) Declara responsablemente que a entidade solicitante está inscrita no Rexistro Municipal de Entidades Cidadás do Concello de Ferrol.
- b) Declara responsablemente que a entidade solicitante cumpre cos requisitos establecidos para obter a condición de beneficiario segundo o art. 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións e do art. 10 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- c) Declara responsablemente que a entidade solicitante cumpre coas obrigas esixidas no art. 14 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións e particularmente o sometemento ás actuacións de comprobación do Concello e ás de control financeiro que lles corresponden á intervención municipal nos termos sinalados no Título III da Lei 38/2003.
- d) Declara responsablemente á utilización da lingua galega e dunha linguaxe non discriminatoria de conformidade co disposto base 11.
- e) En relación coa actividade xeral desta entidade, declara responsablemente que:
- Esta asociada a un único barrio ou mercado municipal. Especificar:
- Non esta asociada a un único barrio ou mercado municipal.
- f) En relación coas actividades subvencionadas na presente convocatoria, declara que:
- Non ten solicitado outra axuda ata o día da data.
- Si presentou solicitude doutras axudas , pero non foron concedidas ata o día da data.
- Si obtivo outras axudas nos seguintes organismos ata o día da data:

Organismo/entidade pública ou privada	Data solicitude	Data concesión	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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €

Así mesmo, a entidade solicitante comprométese a comunicar cantas solicitudes de subvención, relacionadas coas actividades subvencionadas nesta convocatoria, tramite en calquera organismo público/privado, a partir da data de hoxe.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Asdo.:

Ferrol,

## DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

### Documentación xeral:

Dispoñible na unidade  
tramitadora:

<input type="checkbox"/> Copia do CIF da entidade/asociación	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Copia dos seus estatutos	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Número de conta bancaria (formulario oficial Tesouraría Municipal)	<input type="checkbox"/>
Número de conta: <input type="text"/>	

- No caso de documentación dispoñible na unidade tramitadora, o abaixo asinante Declara responsablemente que estes datos non sufriron variación algunha.
- Certificado actualizado da composición da xunta directiva.
- Copia simple do DNI da persoa representante da entidade, e asina a solicitude.
- Certificación acreditativa (Modelo Certificado):
- Do acordo de solicitude da subvención por parte da entidade
  - Número de socios/as da entidade con enderezo no Concello de Ferrol.
  - Do compromiso de facer constar a colaboración do Concello de Ferrol en toda a publicidade e difusión das actividades.
  - Do compromiso de obter licenzas/autorizacións preceptivas para o desenvolvemento das actividades.
- Certificados de estar ao corrente nas obrigas coa Tesouraría da Seguridade Social, coa AEAT e coa Comunidade Autónoma.

### Documentación específica:

- Memorias das actuacións (modelo).

## SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Asdo.:

Ferrol,