

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

ANEXO I. SOLICITUD DE SUBVENCIÓN.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD:

- Denominación: _____
- Domicilio: _____
- C.P.: _____ Localidad: _____
- Teléfono: _____ CIF: _____

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR/2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte

DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL:

- Nombre y Apellidos: _____
- N.I.F.: _____ Cargo: _____

DATOS GENERALES DE LA ENTIDAD:

- Año de constitución: _____
- Nº Registro CAM/NACIONAL: _____
- Nº inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones del Ayuntamiento de Getafe: _____
- Nº de personas socias: _____
- Objeto de la Entidad: _____

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

- Titular Destinatario/a: _____
- Domicilio: _____
- Localidad: _____ C.P.: _____
- Correo electrónico: _____

CUANTIA TOTAL DEL PROYECTO PRESENTADO: _____ €

CUANTIA TOTAL DE LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA: _____ €

En Getafe a ____ de _____ de 2026.

Espacio para la firma del/de la representante legal

Conociendo las Bases de la Convocatoria, me someto a las mismas y acepto las obligaciones que pudieran correspondernos como entidad beneficiaria de la subvención y facilitar la información y documentación que se solicite.



Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

El SECRETARIO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO
En Getafe, a 18 de Marzo de 2026

Alfonso Magaña Ponte

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

ANEXO II. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO A SUBVENCIONAR.

(NOTA: OBLIGATORIO COMPLETAR TODOS LOS PUNTOS. SI EL ESPACIO NO FUERA SUFICIENTE SE PODRÁN AÑADIR HOJAS ANEXAS).

NOMBRE DE LA ENTIDAD: _____

PROYECTO A SUBVENCIONAR: _____

ANÁLISIS DE NECESIDADES DETECTADAS PARA LA REALIZACION DEL PROYECTO:

OBJETIVO GENERAL DEL PROYECTO, OBJETIVOS ESPECÍFICOS, Y PERTINENCIA DE LOS MISMOS:



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

DISEÑO DEL PROYECTO, ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA CONSEGUIRLOS:


AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENIO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

METODOLOGÍA A EMPLEAR, CON PLANIFICACIÓN Y CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES:


AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte

PROPUESTA DE EVALUACIÓN DEL PROYECTO, MEDIANTE INDICADORES PERTINENTES DE CONSECUCIÓN DE LOS OBJETIVOS:

***Indicadores de consecución de los objetivos:**

***Método/s para evaluar resultados (telefónico, encuestas...):**



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

APORTACIÓN DE ASPECTOS NOVEDOSOS A LAS ACTUACIONES MUNICIPALES:

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Presupuesto aprobado por el Pleno
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Martínez Pérez

RECURSOS PERSONALES ASIGNADOS A LAS ACTIVIDADES (SEÑALANDO SI HAY VOLUNTARIADO) Y CONCORDANCIA CON LOS OBJETIVOS:

RELACIÓN GENERAL COSTE/BENEFICIO:

CONTINUIDAD DEL PROYECTO:

GRADO DE PARTICIPACIÓN E IMPLICACIÓN QUE SE PROYECTA, TANTO DE DESTINATARIOS/AS COMO DEL RESTO DE CIUDADANÍA (colaboraciones con otras entidades, etc.):



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte

PERSPECTIVA DE GÉNERO EN EL PROYECTO:

CONTRATACIÓN DE PERSONAS TENIENDO EN CUENTA CRITERIOS SOCIALES (personas de colectivos vulnerables: violencia de género, diversidad, pertenencia a grupos minoritarios, etc.):

OTROS ASPECTOS QUE SE QUIERAN INDICAR:



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

EL SECRETARIO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno
Alfonso Magaña Pontó

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

PRESUPUESTO DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN:

CONCEPTO GASTOS PREVISTOS	IMPORTE	FINANCIACIÓN PREVISTA	IMPORTE
Gastos de personal contratado para el proyecto (con contrato laboral).....	€	Subvención prevista en la presente convocatoria.....	€
Gastos de material de oficina (no inventariable).....	€	Otras subvenciones (especificar organismos)	€
Gastos de propaganda y publicaciones.....	€		€
Gastos de material fungible.....	€		€
Gastos de alojamiento.....	€		€
Gastos transporte o desplazamiento.....	€	Fondos propios.....	€
Gastos pólizas seguros de las actividades.....	€	Otras fuentes de financiación (especificar)	€
Gastos servicios profesionales.....	€		€
Gastos asesoría jurídica y administración.....	€		€
Otros (describir siempre que por su naturaleza estén relacionados directamente con el proyecto).....	€		€
.....	€		€
.....	€		€
.....	€		€
TOTAL	€		€

En Getafe a ____ de ____ de 2026.

Espacio para la firma del/de la representante legal



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

Alejo Magaña Ponte

ANEXO V. CUENTA JUSTIFICATIVA.

(Memoria Técnica y Memoria Económica, a presentar en el momento de la **JUSTIFICACIÓN**, válido para cuenta justificativa simplificada y para cuenta justificativa con aportación de justificantes de gasto. Si el espacio no fuera suficiente se podrán añadir hojas anexas)

Proyecto subvencionado por acuerdo de Junta de Gobierno de fecha: _____

Entidad: _____

Denominación del proyecto: _____

1.- MEMORIA TÉCNICA

I) DESCRIPCIÓN DE TODAS LAS ACTIVIDADES REALIZADAS INCLUIDAS EN EL PROYECTO SUBVENCIONADO:



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

Alfonso Magaña Pardo

1.- MEMORIA TÉCNICA

II) DESCRIPCIÓN DE OBJETIVOS Y RESULTADOS CONSEGUIDOS, EN FUNCIÓN DE LA EVALUACIÓN PROPUESTA EN EL PROYECTO, Y GRADO DE ACERCAMIENTO DE LOS MISMOS A LOS PROPUESTOS EN EL PROYECTO:

18 MAR 2026

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En cumplimiento de lo que dispone el artículo 157.1 de la Ley 7/1985, de 2 de Julio, de Bases de Régimen Local.

Alfonso Macaña Ponte

1.- MEMORIA TÉCNICA

III) CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:
(fechas de realización de cada una de las actividades y otras especificaciones como lugar, etc.)

IV) CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES, ASISTENTES O DESTINATARIAS:
(información cualitativa y cuantitativa que se considere oportuna, número de participantes, impacto en los mismos, etc.)



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DE
En fe de lo cual, en la Junta de Gobierno
y la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña/Ponte

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

1.- MEMORIA TÉCNICA

V) RECURSOS HUMANOS CON LOS QUE SE HA CONTADO PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO Y SU RELACIÓN CON LA ENTIDAD:

VI) JUSTIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DE DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD DEL CARÁCTER PÚBLICO DE LOS FONDOS PERCIBIDOS PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO SUBVENCIONADO (PREFERIBLEMENTE MEDIANTE MATERIAL GRÁFICO O FOTOGRÁFICO) (explicar y adjuntar ejemplares)

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno
Alfonso Miguel Pardo

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

1.- MEMORIA TÉCNICA

VII) DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE LA EFECTIVA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PROYECTO:

(enumerar y adjuntar fotos, notas de prensa, actas de reuniones, etc.)

VIII) OTROS ASPECTOS A TENER EN CUENTA:

(Nota: En caso de ser insuficiente el espacio, se incorporarán cuantas páginas sean necesarias. Se podrán incluir fotos, material gráfico, publicidad, etc.)


GETAFE
 Documento aprobado por el Consejo de
 la JUNTA DE GOBIERNO
 18 MAR 2026
 EL SECRETARIO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO
 En funciones de Jefe de la Oficina
 de la Junta de Gobierno
 Alfonso Magaña Pontón

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

2. MEMORIA ECONÓMICA:

I. ESTADO REPRESENTATIVO DE GASTOS E INGRESOS:

CONCEPTO GASTOS REALIZADOS	IMPORTE	FINANCIACIÓN DEL PROYECTO	IMPORTE
Gastos de personal contratado para el proyecto (con contrato laboral).....	€	Subvención obtenida en la presente convocatoria.....	€
Gastos de material de oficina (no inventariable).....	€	Otras subvenciones obtenidas (especificar organismos)	€
Gastos de propaganda y publicaciones.....	€		€
Gastos material fungible.....	€		€
Gastos de alojamiento.....	€		€
Gastos transporte o desplazamiento.....	€		€
Gastos pólizas seguros de las actividades.....	€	Fondos propios (describir).....	€
Servicios profesionales.....	€		€
Gastos de asesoría jurídica y administración.....	€	Otras fuentes de financiación (especificar)	€
Otros (describir, siempre que por su naturaleza estén relacionados directamente con el proyecto)	€		€
	€		
	€		
TOTAL	€	TOTAL	€

II. DESVIACIONES ACAECIDAS SOBRE EL PRESUPUESTO:



Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

III. GASTOS DE PERSONAL:

[illegible]

- (1) Reflejar el importe consignado en nómina
- (2) Reflejar el importe abonado por Seguridad Social por aportación trabajador y aportación empresa.
- (3) Suma de retribución líquida, IRPF y Seguridad Social.
- (4) Señalar sólo las cantidades y porcentaje imputadas a la subvención concedida para esta convocatoria.



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO
18 MAR 2026
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno
Alfonso Magaña Ponte

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

IV. RELACIÓN DE FACTURAS O DOCUMENTOS DE VALOR PROBATORIO EQUIVALENTE PRESENTADOS:

Nº ORDEN	Nº FACTURA	FECHA	PROVEEDOR/A	C.I.F./N.I.F.	IMPORTE (SIN IVA)	IVA (%)	IMPORTE (IVA incluido)	ESPECIFICAR EL GASTO	%IMPUTACIÓN A LA SUBVENCIÓN
TOTAL.....									

En Getafe a ____ de ____ de 202 .

Espacio para la firma del/de la secretario/a



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

ANEXO III. ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN Y COMPOSICIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA.

D. /D^a _____ en calidad
de Secretario/a de la entidad _____

CERTIFICA:

PRIMERO. Que D. /D^a _____
como (1) _____ ostenta la representación legal de dicha entidad y
se encuentra capacitado/a en razón de (2) _____ para solicitar
al Ayuntamiento de Getafe una subvención en la "*Convocatoria de Subvenciones dirigidas a
asociaciones sin fin de lucro del municipio de Getafe que realicen actividades en el ámbito de la
salud y de las drogodependencias y otras adicciones, correspondiente al año 2026*", para el
proyecto _____

SEGUNDO. Que la Junta Directiva de la citada Entidad está formada por:

<u>NOMBRE</u>	<u>CARGO</u>	<u>DNI</u>	<u>DOMICILIO</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Que dichos cargos fueron nombrados mediante acuerdo de fecha _____, figurando
inscritos en el registro correspondiente.

TERCERO. Que el número de personas socias de la entidad es de _____.

En Getafe a ____ de _____ de 2026.

Espacio para la firma del/de la secretario/a

(1) Cargo que ocupa en la entidad.

(2) Estatuto, Poder Notarial, Acuerdo de Junta Directiva, etc.



DECLARACIÓN RESPONSABLE ACREDITATIVA DE ESTAR AL CORRIENTE EN OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y POR REINTEGRO DE SUBVENCIONES, PARA OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES, ESTABLECIDAS EN EL APARTADO 2 DEL ARTÍCULO 13 DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES

IDENTIFICACION DE LA CONVOCATORIA (Denominación de la convocatoria a la que corresponde)

Documentado aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

DATOS DEL ACREEDOR BENEFICIARIO DE LA SUBVENCION

NIF/ CIF

NOMBRE Y APELLIDOS O DENOMINACION
SOCIAL

18 MAR 2026
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENIO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno
Alfonso Magaña Ponte

DATOS DEL REPRESENTANTE (en el caso de personas jurídicas)

NIF

NOMBRE Y APELLIDOS

DECLARO, BAJO MI RESPONSABILIDAD, que como beneficiario de la subvención o de la entidad a la que represento:

Hallarme/ Hallarse la entidad a la que represento al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la AEAT y con el Ayuntamiento de Getafe, se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones frente a la Seguridad Social, dispone o puede obtener la documentación que así lo acredita y que la pondrá a disposición del Ayuntamiento de Getafe cuando le sea requerida.

Hallarme/ Hallarse la entidad a la que represento al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones frente al Ayuntamiento de Getafe.

Y QUE ME COMPROMETO/ SE COMPROMETE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTO a mantener el cumplimiento de las anteriores obligaciones durante el período de tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio del derecho al cobro de la subvención:

Firma con certificado electrónico de representante de persona jurídica/ certificado digital de persona física



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

18 MAR 2026

EL SECRETARIO GENERAL DEL PI/ENG
En funciones de Jefe de la Oficina de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES **SIN FIN DE LUCRO** DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

V. CERTIFICADO DE LA ENTIDAD SOBRE INGRESOS POR CUOTAS DE SOCIOS/AS:

(Únicamente si la entidad tiene ingresos por cuotas de socios/as)

D. /D^a _____

En calidad de Secretario/a de la entidad _____

CERTIFICA:

PRIMERO. Que la entidad a la que represento cuenta con _____ personas socias.

SEGUNDO. Que la cuota por socio/a correspondiente a 2026 asciende a: _____ €/anuales.

TERCERO. Que durante el año 2026 la entidad ha ingresado en concepto de cuotas por socios/as, la cantidad de _____ €.

CUARTO. Que: (marcar con una X la casilla que proceda)

☐ A fecha 31 de diciembre de 2026, todas las personas socias de la entidad se encuentran al corriente de pago de la cuota por socio (INDICAR **FECHA ALTERNATIVA** EN CASO DE PRESENTAR LA JUSTIFICACIÓN DENTRO DEL AÑO 2026: _____).

☐ A fecha 31 de diciembre de 2026, _____ personas socias no se encuentran al corriente de pago de la cuota de socio/a, siendo el importe total pendiente de pago de _____ € (INDICAR **FECHA ALTERNATIVA** EN CASO DE PRESENTAR LA JUSTIFICACIÓN DENTRO DEL AÑO 2026: _____)

En Getafe a ____ de _____ de 202 .

Espacio para la firma del/de la secretario/a



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026

EL SEÑOR DON ALFONSO MAGAÑA PONTE
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno

Alfonso Magaña Ponte

ANEXO VI. CERTIFICACIÓN SOBRE GASTOS PRESENTADOS EN LA JUSTIFICACIÓN.

D. /D^a _____ en calidad
de Secretario/a de la entidad _____,

CERTIFICA:

PRIMERO. Que los gastos con los que se pretende justificar la subvención están íntima, directa e indubitadamente relacionados con la actividad específica subvencionada.

SEGUNDO. Que el importe de las facturas presentadas, imputadas al proyecto subvencionado al amparo de la presente convocatoria, no se emplearán para justificar otras subvenciones recibidas por otras instituciones públicas o privadas.

TERCERO. Que no se han compensado impuestos con las cantidades subvencionadas.

CUARTO. Que la entidad no se haya incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 de la LGS, no teniendo deudas con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con la Seguridad Social ni con el Ayuntamiento de Getafe.

En Getafe a ____ de _____ de 202 .

Espacio para la firma del/de la secretario/a



GETAFE
AYUNTAMIENTO

Salud, Consumo, Laboratorio
Municipal y Adicciones

CONVOCATORIA DE **SUBVENCIONES** DIRIGIDAS A ASOCIACIONES SIN FIN DE LUCRO DEL MUNICIPIO DE GETAFE QUE REALICEN ACTIVIDADES EN EL **ÁMBITO DE LA SALUD Y DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y OTRAS ADICCIONES**, CORRESPONDIENTE AL AÑO 2026.

ANEXO VII. DECLARACIÓN RESPONSABLE EN RELACIÓN A LAS FACTURAS PRESENTADAS EN LA PRESENTE CUENTA JUSTIFICATIVA.

D./D^a _____
en calidad de Presidente/a de la entidad _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE:

Los gastos de personal con contrato laboral y la relación numerada de facturas, que se detallan en el Anexo V, corresponden a los gastos efectivamente realizados en el proyecto para el que se presenta justificación, por importe total de _____ €, y que dicha entidad garantiza que los documentos quedan depositados en su sede, donde están a disposición del Ayuntamiento de Getafe, por si fuera preceptiva su consulta.

En Getafe a ____ de _____ de 202 .

Espacio para la firma del/ de la representante legal

AYUNTAMIENTO DE
GETAFE
Documento aprobado por acuerdo
de JUNTA DE GOBIERNO
18 MAR 2026
EL SECRETARIO GENERAL DEL PLENO
En funciones de Jefe de la Oficina
de la Junta de Gobierno
Alfonso Magaña Ponte

