



**AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO**  
**CONCEJALÍA DE DEPORTE**

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

**FORMULARIOS SOLUCITUD DE SUBVENCIONES EN**  
**CONCURRENCIA COMPETITIVA**  
**DEPORTES AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL**  
**REY AURELIO 2026**



## AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

(ANEXO)

### DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI del Representante y del CIF de la Entidad o Asociación
<input type="checkbox"/>	Ficha Técnica (Anexo)
<input type="checkbox"/>	Ficha de Acreedor (Anexo)
<input type="checkbox"/>	Proyecto o Actividad a subvencionar (Anexo)



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

(ANEXO)

### Registro de la Entidad (Cumplimentar los datos que procedan)

Nº. Registro Municipal de Asociaciones Ayuntamiento San Martín del Rey Aurelio	
--	--

Nombre de la Entidad			
C.I.F.			
Domicilio			
Localidad		C.P.	
teléfono		Fax	
EMAIL			

Personal Técnico			
Presidente		N.I.F.	
Secretario		N.I.F.	
Tesorero		N.I.F.	
Número de socios			

Línea de Subvención	<input type="checkbox"/> Fomento del futbol base  <input type="checkbox"/> Ayudas a jóvenes deportistas  <input type="checkbox"/> Programa escuelas deportivas y organización de eventos	
		- descripción -



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

ANEXO

### FICHA DE ACREEDOR

DATOS DEL ACREEDOR			
N.I.F. / C.I.F.:	Apellidos y nombre / Razón social de la Empresa:		
Vía pública:	Localidad :	Código Postal:	
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
DATOS BANCARIOS			
Banco:	Número de cuenta (con IBAN)		
Sucursal:			
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA			
Certifico la existencia de la cuenta referenciada más arriba abierta a nombre del titular que se refleja en "Datos del Acreedor", <b>EL APODERADO,</b> (sello)			
Fdo.: _____			

En San Martín del Rey Aurelio a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del acreedor)

Fdo.



## AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL, A EFECTOS DE LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 13.2.e) DE LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE Y EL ARTÍCULO 24.6 Y 24.7 DEL REGLAMENTO DE LA LEY GENERAL DE SUBVENCIONES.**

D. /D<sup>a</sup> (\*): \_\_\_\_\_

Con NIF: \_\_\_\_\_

y Domicilio: \_\_\_\_\_

En representación de la Asociación \_\_\_\_\_

Para acceder a la consideración de beneficiario de las subvenciones para del Patronato Deportivo Municipal (Expediente \_\_\_\_\_) del Ayuntamiento de San Martín del Rey Aurelio

(\*) En caso de que la persona firmante **no sea la misma** que el representante legal declarado en la solicitud de participación, deberá presentarse la documentación acreditativa de la representación legal

### DECLARO RESPONSABLEMENTE:

Que la Asociación que represento cumple con los requisitos de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social previstas en el artículo 13.2.e) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, y en el artículo 24.6 y 24.7 del Reglamento de la Ley General de Subvenciones.

Además, y en su caso, la Asociación a la que represento se compromete a mantener el cumplimiento del requisito de estar al corriente de las obligaciones tributarias y con las obligaciones de la Seguridad Social durante el periodo de tiempo inherente al reconocimiento o ejercicio del derecho al cobro de la subvención.

En San Martín del Rey Aurelio, a \_\_\_\_\_ de 2026  
Firmado:

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Línea	Programa de Escuelas deportivas y organización de eventos deportivas
-------	--

Programa de escuelas deportivas

Club:		CIF:	
Teléfono :		Correo electrónico:	
Presidente:		DNI:	

Modalidad Deportiva:

Equipo y Categoría:

Participación en Juegos Deportivos del Principado de Asturias:



## AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Centros Escolares donde desarrolla la actividad:

Relación de técnicos:

Presupuesto de Ingresos y gastos equilibrado:

Subvención que solicita

FIRMA



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Línea	Programas de Escuelas deportivas y organización de eventos deportivos
-------	---

Organización eventos deportivos

Club:		CIF:	
Teléfono :		Correo electrónico:	
Presidente:		DNI:	

Evento (denominación):	
Descripción técnica:	



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento

Código de Expediente

Fecha y Hora

Código de Verificación  
Electrónica (COVE)



Autorización federativa:

Participación femenina

Deporte inclusivo

Ayto de San Martín del Rey Aurelio \* C/ Nicanor Piñole, 2 \* 33950 \* Sotrondio, San Martín del Rey Aurelio \* ASTURIAS \* Tel: 985670050 \*  
Fax: 985670164 \* [www.smra.org](http://www.smra.org)



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Presupuesto de ingresos y gastos equilibrado:

Subvención que solicita:

FIRMA



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Línea	Fomento del Fútbol base Temporada 2025/2026
-------	---

Club:		CIF:	
Domicilio fiscal:		Teléfono :	
Correo electrónico:			

Fecha de constitución del club:	
---------------------------------	--

Relación de equipo, categoría y clasificación obtenida:	
---	--

Número de licencias tramitadas:	
Importe económico abonado:	

Relación de técnicos y titulación:	
------------------------------------	--



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento

Código de Expediente

Fecha y Hora

Código de Verificación  
Electrónica (COVE)



Presupuesto detallado de ingresos y gastos  
equilibrado:

Relación de gastos de mantenimiento de la  
instalación:



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento

Código de Expediente

Fecha y Hora

Código de Verificación  
Electrónica (COVE)



Relación de equipos  
femeninos:

Subvención que solicita:

FIRMA



# AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO

## CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Línea	Ayuda a jóvenes deportistas
-------	-----------------------------

Nombre:		Apellidos :	
DNI :		Teléfono :	
Correo electrónico:			

En representación de:	(nombre)	(apellidos)
Fecha de nacimiento:		

Modalidad deportiva:	
----------------------	--

Certificado de empadronamiento

Certificación de licencia federativa de la temporada 2025-2026

Méritos deportivos:	



## AYUNTAMIENTO DE SAN MARTIN DEL REY AURELIO CONCEJALÍA DE DEPORTE

Código de Documento	Código de Expediente	Fecha y Hora	
Código de Verificación Electrónica (COVE)			

Acreditación de deportista de alto nivel, alto rendimiento, deportistas concentrado permanentemente en centro de tecnificación, deportista de alto rendimiento del Principado de Asturias

FIRMA