

INSTÀNCIA SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DESTINADA AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS PROTECTORES D'ANIMALS EN MATÈRIA DE GESTIÓ COLÒNIES FELINES
INSTANCIA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADA AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos:

DNI/NIF/Passaport/Pasaporte:

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:

DNI/NIF/NIE/Passaport/Pasaporte:

Telèfon/Teléfono:

SOL·LICITE / SOLICITO:

Que de conformitat amb la CONVOCATÒRIA I BASES ESPECÍFIQUES PER A LA CONCESSIÓ DE SUBVENCIIONS PER PART DE L'AJUNTAMENT DE CASTELLÓ DE LA PLANA, DESTINADES AL FOMENT DE PROJECTES REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS PROTECTORES D'ANIMALS EN MATÈRIA DE **GESTIÓ DE COLÒNIES FELINES** CORRESPONENT AL EXERCICI 20___ i al reunir els requisits exigits en aquesta, accepta en tots els seus termes les clàusules de la convocatòria esmentada i sol·licita subvenció per quantia de _____ euros per a l'execució del Projecte:

/

Que de conformidad con la CONVOCATORIA Y BASES ESPECIFICAS PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES POR PARTE DEL AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓ DE LA PLANA, DESTINADAS AL FOMENTO DE PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE **GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS** CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 20___ y al reunir los requisitos exigidos en la misma, acepto en todos sus términos las cláusulas de dicha convocatoria y solicito subvención por cuantía de _____ euros para la ejecución del Proyecto:

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 Castelló 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, 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 CASTELLÓ 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 protectores d'animals en matèria de colònies felines
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 Castelló 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 protectoras de animales en materia de gestión de colonias felinas.
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 Castelló 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:

☐ Instància en què se sol·licita la subvenció, de conformitat amb el model **Annex I.**
Instancia en la que se solicita la subvención, 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.
Descripción detallada del Proyecto para el que se solicita financiación.

☐ 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 concórreguen 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.**

☐ Imprés d'alta a tercers amb les dades de l'entitat bancària a què s'ha de transferir l'import de la subvenció, d'acord a l'**Annex III** (Només s'omplirà en el cas que l'entitat o associació concórrega per primera vegada a convocatòria de subvencions municipals o s'haja produït una modificació en les dades bancàries existents).

Impreso de alta a terceros con los datos de la entidad bancaria a la que se ha de transferir el importe de la subvención, de acuerdo al **Anexo III** (Solo se cumplimentará en el caso de que la Entidad, Asociación, O.N.G.D. concorra por primera vez a convocatoria de subvenciones municipales o se haya producido una modificación en los datos bancarios existentes).

OBSERVACIONS: Tota la documentació que es presente ha de ser original o còpia compulsada per aquesta Administració. No es tindran en compte les simples fotocòpies. /

OBSERVACIONES: Toda la documentación que se presente deberá ser original o copia compulsada por esta Administración. No se tendrán en cuenta las simples fotocopias.

Sr./Sra. _____ amb DNI _____, en qualitat de president/a, i Sr./Sra. _____ amb DNI _____, en qualitat de secretari/ària de l'associació _____.

D./D^a _____ con DNI _____, en calidad de Presidente/a, y D./D^a _____ con DNI _____, en calidad de Secretario/a de la asociación _____.

CERTIFICA / DECLARA QUE:

▪ L'associació/entitat _____ en reunió d'Assamblea General o de Junta Directiva (subratllar el que procedeixca) celebrada en data _____ va acordar sol·licitar una subvenció per al programa d'activitats anomenat _____ per un import de _____ € dins de la convocatòria de subvencions destinades al foment d'activitats i projectes en matèria de gestió de colònies felines corresponent a l'any 20____.

La asociación/entidad _____ en reunión de Asamblea General o de Junta Directiva (subrayar lo que proceda), celebrada en fecha _____ acordó solicitar una subvención para el proyecto denominado _____ por importe de _____ € dentro de la convocatoria de subvenciones destinadas al fomento de actividades y proyectos en materia de gestión de colonias felinas correspondiente al ejercicio 20____.

▪ L'associació/entitat _____ té el seu domicili social o delegació en la ciutat de Castelló de la Plana, amb la següent adreça: _____; i que les persones residents en aquesta ciutat, que participen en el programa d'activitats i constitueixen l'estructura de l'organització en la ciutat, indicant els seus noms, càrrecs i experiència, són:

La asociación/entidad _____ posee su domicilio social o delegación en la Ciudad de Castelló de la Plana, con la siguiente dirección: _____; y que las personas residentes en esta ciudad, que participan en el Proyecto y constituyen la estructura de la organización en la ciudad, indicando sus nombres, cargos y experiencia, son:

▪ 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 Castelló de la Plana.

▪ Sr./Sra. _____, amb DNI _____ com a representant de l'associació/entitat _____, declare que ni qui subscriu, ni l'associació 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.

D/D^a _____, con DNI _____ como representante de la Asociación/Entidad _____, declaro que ni quien suscribe, ni la asociación 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 encuentre facultado para actuar en nombre de la entidad.

▪ L'associació _____ a la qual representem 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 _____ a la que ambos representamos 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 _____ a la qual representem 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 _____ a la que ambos representamos 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 Castelló 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
TOTAL	
DESPESES NO SUBVENCIONABLES / GASTOS NO SUBVENCIONABLES	
Concepte (classificació i detall) / Concepto (clasificación y detalle)	Import / Importe
TOTAL	
DESPESES TOTALS/GASTOS TOTALES	

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

Castelló de la Plana / Castelló de la Plana, de

de 20__.

Segell de l'Entitat / Cuño de la Entidad

Firma del President/a
Firma del Presidente/a

Firma del Secretari/a
Firma del Secretario/a

SOL·LICITUD FITXA DE TERCERS/ SOLICITUD FICHA DE TERCEROS

Departament que ho sol·licita: 056 UNITAT SANITAT
Departamento que la solicita: 056 UNIDAD SANIDAD

☐	Alta de tercer nou./ Alta de tercero nuevo.	☐	Modificació de compte o dades d'un tercer que ja existeix. / Modificación de cuenta u otros datos de un tercero ya existente.	☐	Anul·lar comptes anteriors. / Anular cuentas anteriores.
--------------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	---

I. Dades del Tercer:/ Datos del Tercero:

N.I.F.		N.I.E. (Passaport / Pasaporte):	
Cognoms i nom o Raó social:/ Apellidos y nombre ó Razón social:			
Domicili:/ Domicilio:			
Població:/ Población:		Codi Postal:/ Código Postal:	
Província:/ Provincia:	Telèfon/-s: Teléfono/-s:	SEXE (Voluntari, a efectes estadístics)/ SEXO (Voluntario, a efectos estadísticos) DÓNA/MUJER ☐ HOME /HOMBRE ☐	
Correu electrònic:/ Correo electrónico:			

II. Dades del Representant:/ Datos del Representante:

N.I.F.:	Cognoms i nom: Apellidos y nombre:
---------	---------------------------------------

III. Comunicació dades bancàries./ Comunicación datos bancarios.

Codi compte bancari en format IBAN/ Código cuenta bancaria en formato IBAN	Comptes no nacionals/ Cuentas no nacionales (BIC/SWIFT)
Comptes estrangers fora de la UE: Cuentas extranjeras fuera de la UE:	
ABA:	SORT CODE:

**A OMPLIR PER L'ENTITAT DE CRÈDIT *Tots els camps són obligatoris
A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO *Todos los campos son obligatorios**

Certifique, a petició de la persona reflectida en "I. Dades del Tercer", que el compte que figura en
"III. Comunicació de dades bancàries", existeix i es troba oberta al seu nom./

Certifico, a petición de la persona reflejada en "I. Datos del Tercero", que la cuenta que figura en
"III. Comunicación de datos bancarios", existe y se encuentra abierta a su nombre.

(Data i segell de l'Entitat de Crèdit) /
(Fecha y sello de la Entidad de Crédito)

(Cognoms i nom de qui certifica) /
(Apellidos y nombre del certificante)

Firma

Castelló de la Plana / Castelló de la Plana, de de
(Firma del tercer o representant/ Firma del tercero o representante)

Firmat / Firmado:
(Cognoms i nom/Apellidos y nombre)

INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES			
Responsable	Excm. Ajuntament de Castelló Domicili: Plaça Major 1 12001 Castelló de la Plana Telèfon: 010 Correu-e: info@castello.es	Drets	Drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les dades, limitació o oposició al tractament. Dret a retirar el consentiment prestat. Dret a reclamar davant de l'entitat de control
Finalitat	Tramitació dels pagaments municipals	Destinatari	Gestió de pagaments, entitats financeres i AEAT quant a obligacions fiscals
Legitimació	L'Orde HAP/1781/2013, de 20 de Setembre, per la qual s'aprova la Instrucció del model Normal de Comptabilitat Local (BOE Núm. 237, de 3 d'octubre de 2013)	Informació addicional	Podeu trobar la informació addicional detallada sobre protecció de dades en la nostra pàgina web: www.castello.es (apartat protecció de dades)

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS			
Responsable	Excmo. Ayuntamiento de Castelló Domicilio: Plaza Mayor 1 12001 Castelló de la Plana Teléfono: 010 Correo-e: info@castello.es	Derechos	Derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, limitación u oposición al tratamiento. Derecho a retirar el consentimiento prestado. Derecho a reclamar ante la entidad de control
Finalidad	Tramitación de los pagos municipales	Destinatarios	Gestión de pagos, entidades financieras y AEAT respecto obligaciones fiscales
Legitimación	La Orden HAP/1781/2013, de 20 de Septiembre, por la que se aprueba la Instrucción del modelo Normal de Contabilidad Local (BOE Núm. 237, de 3 de octubre de 2013)	Información adicional	Puede encontrar la información adicional detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.castello.es (apartado Protección de Datos)

INSTRUCCIONS PER A OMPLIR EL “MODEL DE SOL·LICITUD FITXA DE TERCERS.”
INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL “MODELO DE SOLICITUD FICHA DE TERCEROS.”

APARTAT I.- Dades del tercer: Persona física o jurídica que ha de percebre el pagament. Hauran de consignar-se el nom i els cognoms o la denominació social tal com figuren en el document d'identificació (NIF). Al model s'**acompanyarà fotocòpia** del NIF.

APARTADO I.- Datos del tercero: Persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identificación (NIF). Al modelo se **acompañará fotocopia** del NIF.

APARTAT II.- Dades del Representant (Ompliu sempre que el creditor siga persona jurídica o quan siga persona física que actue per mitjà de representant).

El o la representant haurà de consignar el seu NIF, nom i cognoms, i firmar el model. S'haurà d'acompanyar de la **fotocòpia** del NIF i **document acreditatiu de la representació** per a confrontar-lo.

APARTADO II.- Datos del Representante (Cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica o cuando sea persona física que actúe por medio de representante).

El o la representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos, y firmar el modelo. Se deberá acompañar **fotocopia** del NIF y **documento acreditativo de la representación** para su cotejo.

APARTAT III.- Comunicació de les dades bancàries:

Codi compte bancari en format IBAN: (24 dígits en cas de compte espanyol, que variaran depenent del país de la Unió Europea fins a un màxim de 30 posicions) i que haurà de ser de **titularitat del tercer** (és a dir, de la persona que figure en l'Apartat I).

Comptes no nacionals (BIC/SWIFT): És obligatori el BIC (Swift) per a tots els comptes bancaris oberts fora d'Espanya, que hauran d'estar acompanyats de certificat del banc en què s'indique: el/la titular del compte, Codi BIC (Swift), número de compte, sucursal, adreça de la sucursal. Consta d'11 caràcters.

APARTADO III.- Comunicación datos bancarios:

Código cuenta bancaria en formato IBAN: (24 dígitos en caso de cuenta española, que varían dependiendo del país de la Unión Europea hasta un máximo de 30 posiciones) y que habrá de ser de **titularidad del tercero** (es decir, de la persona que figure en el Apartado I).

Cuentas no nacionales (BIC/SWIFT): Es obligatorio el BIC (Swift) para todas las cuentas bancarias abiertas fuera de España, que deberán venir acompañadas de certificado del banco en el que se indique: el/la titular de la cuenta, Código BIC (Swift), número de cuenta, sucursal, dirección de la sucursal. Consta de 11 caracteres.

HO HA D'OMPLIR L'ENTITAT DE CRÈDIT: * Tots els camps són obligatoris

Certifica que el compte indicat és de **títularitat del tercer** (és a dir, de la persona física o jurídica que figure en l'Apartat I), la qual cosa s'haurà de justificar per mitjà de la firma i segell de l'entitat bancària corresponent; s'hi indicarà nom i cognoms de l'empleat/ada que ho certifica o s'aportarà un certificat original de compte emès per l'entitat de crèdit.

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO: * Todos los campos son obligatorios

Certifica que la cuenta indicada es de **titularidad del tercero** (es decir, de la persona física o jurídica que figure en el Apartado I), lo que deberá justificarse mediante la firma y sello de la entidad bancaria correspondiente, indicando nombre y apellidos del empleado certificante, o aportando un certificado original de cuenta emitido por la entidad de crédito.

***NO OBLIDEU FIRMAR EL MODEL I PRESENTAR L'ORIGINAL, sense ratlles ni esmenes.**

*** NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO y PRESENTARLO EN ORIGINAL, sin tachaduras ni enmiendas.**

Lloc de presentació:

- En qualsevol oficina de registre, i en concret en el registre de l'Ajuntament de Castelló (Plaça Major 1, 12001-Castelló) o en qualsevol de les seues Tinències d'Alcaldia.
- En aquells establerts en el punt 4 de l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques.

Els documents que les persones interessades dirigisquen als òrgans de les Administracions Públiques podran presentar-se:

- a) En el registre electrònic de l'Administració o Organisme a què es dirigisquen, així com en la resta de registres electrònics de qualsevol dels subjectes a què es referix l'article 2.1.
- b) En les oficines de Correus, en la forma que reglamentàriament s'establisca.
- c) En les representacions diplomàtiques o oficines consulars d'Espanya en l'estranger.
- d) En les oficines d'assistència en matèria de registres.
- e) En qualsevol altre lloc que establisquen les disposicions vigents

Lugar de presentación:

- En cualquier oficina de registro, y en concreto en el registro del Ayuntamiento de Castelló (Plaza Mayor 1, 12001-Castelló) o en cualquiera de sus Tenencias de Alcaldía.
- En los establecidos en el punto 4 del artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Los documentos que los interesados dirijan a los órganos de las Administraciones Públicas podrán presentarse:

- a) En el registro electrónico de la Administración u Organismo al que se dirijan, así como en los restantes registros electrónicos de cualquiera de los sujetos a los que se refiere el artículo 2.1.
- b) En las oficinas de Correos, en la forma que reglamentariamente se establezca.
- c) En las representaciones diplomáticas u oficinas consulares de España en el extranjero.
- d) En las oficinas de asistencia en materia de registros.
- e) En cualquier otro que establezcan las disposiciones vigentes



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

DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE:

Nom i cognoms / Nombre y apellidos: _____

DNI/NIF/Passaport/Pasaporte: _____

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: _____

DNI/NIF/NIE/Passaport/Pasaporte: _____

Telèfon/Teléfono: _____

SOL·LICITE / SOLICITO:

Que l'entitat _____, com a beneficiària d'una subvenció municipal per import d' _____ Euros, de la convocatòria de subvencions destinades al foment d'activitats i projectes que realitzen les Associacions,Entitats,/O.N.G.s en matèria de **GESTIÓ DE COLÒNIES FELINES** de l'any **20**____, presenta la documentació acreditativa següent: /

Que la entidad _____, como beneficiaria de una subvención municipal por importe de _____ Euros, de la Convocatoria de subvenciones destinadas al fomento de actividades y proyectos que realicen las Asociaciones, Entidades /O.N.G.D.s , en materia de **GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS** del año **20**____, 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 les 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 V**) / 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 Castelló de la Plana y sus costes y aquellas otras, que hayan sido financiadas con fondos propios (**Anexo V**).
- ☐ Resumen econòmic (**Annex VI**) / Resumen económico (**Anexo VI**).
- ☐ Relació numerada seqüencial de les despeses realitzades (**Annex VII**) / Relación numerada secuencial de los gastos realizados (**Anexo VII**).
- ☐ 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 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, 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 DE EXCMO.AYUNTAMIENTO DE CASTELLÓ 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 gestió de colònies felines
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 Castelló 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 gestión de colonias felinas.
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 Castelló 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

CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS PROTECTORES D'ANIMALS EN MATÈRIA DE GESTIÓ DE COLÒNIES FELINES 20____ / CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE GESTIÓN DE COLONIAS FELINAS 20____

SR. / SRA. _____ amb DNI _____, en qualitat de President/a, i SR. / SRA _____ amb DNI _____, en qualitat de Secretari/a de l'Entitat _____

D. / D^a _____ con DNI _____, en calidad de Presidente/a, y D. / D^a _____ con DNI _____, en calidad de Secretario/a de la Entidad _____

En relació amb les activitats exercides dins del Projecte _____, per al qual es va concedir una subvenció de _____ € per part de l'Ajuntament de Castelló, dins de la convocatòria de subvencions a associacions protectores d'animals en matèria de colònies felines corresponent a l'exercici 20____./

En relación a las actividades desarrolladas dentro del Proyecto _____, para el que se concedió una subvención de _____ € por parte del Ayuntamiento de Castelló, dentro de la convocatoria de subvenciones a asociaciones protectoras de animales en materia de colonias felinas correspondiente al ejercicio 20____.

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.

I perquè conste i als efectes oportuns, firme aquest certificat a Castelló a ____ de _____ de ____./
Y para que conste y a los efectos oportunos, firmo la presente en Castelló a ____ de _____ de ____.

Firma del President /a
Firma del Presidente /a

Segell de la ENTITAT/
Cuño de la ENTIDAD

Firma del Secretari /a
Firma del Secretario /a

SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT D'ACTIVITATS I PROJECTES
REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS PROTECTORES DE'ANIMALS EN MATÈRIA DE COLÒNIES FELINES /
SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE ACTIVIDADES Y PROYECTOS
QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE COLONIAS FELINAS

Nom de l'entitat/ Nombre de la entidad:	Pressupost sol·licitat / Presupuesto solicitado				Pressupost executat / Presupuesto ejecutado			
Despeses subvencionades per l'Ajuntament de Castelló / Gastos subvencionados por el Ayuntamiento de Castelló	Ajuntament/ Ayuntamiento Castelló	Altres finançadors/ Otros financiadores	Fons propis/ Fondos propios	Total	Ajuntament/ Ayuntamiento Castelló	Altres finançadors Otros financiadores	Fons propis/ Fondos propios	Total
Tratamientos veterinarios								
Esterilizaciones								
Desparasitaciones								
Cuidados								
Identificación mediante chip								
Alimentación								
Zona CER (Contenedores, cuencos, carteles)								
Despeses no subvencionades per l'Ajuntament de Castelló/ Gastos no subvencionados por el Ayuntamiento de Castelló								
Total								

Castelló de la Plana, de de

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

CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT DE PROJECTES REALITZATS PER LES ASOCIACIONS PROTECTORES D'ANIMALS EN MATÈRIA DE COLÒNIES FELINES

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE COLONIAS FELINAS

Relació de **factures originals** presentades per a justificar la subvenció/
Relación de **facturas originales** presentadas para justificación subvención

ENTITAT PERCEPTORA SUBVENCIO:/ ENTIDAD PERCEPTORA SUBVENCION:	
PROJECTE SUBVENCIONAT:/ PROYECTO SUBVENCIONADO:	
IMPORT CONCEDIT/ IMPORTE CONCEDIDO:	€ IMPORT JUSTIFICAT IMPORTE JUSTIFICADO: €

NÚM. ORDRE/ ORDEN	NÚM. FAC- TURA	DATA/ FECHA	PROVEÏDOR/A PROVEEDOR/A	CIF / NIF	CONCEPTE / CONCEPTO	IMPORT / IMPORTE FACTURA	IMPORT IMPUTAT SUBVEN-CIÓ/ IMPORTE IMPUTADO SUBVENCION
TOTALS/ TOTALES							

* Omplir una fila de caselles per cada factura que aporteui.
* Cumplimentar tantas filas de casillas como facturas se aporten.

Sr./Sra
en qualitat de representant legal de l'empresa/ entitat

amb DNI ,

amb NIF

D./D.^a
en calidad de representante legal de la empresa/ entidad
con NIF

con DNI ,

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 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 Castelló en caso de que le sea requerida.

Castelló de la Plana, de de

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

Firma i segell / Firma y sello:

CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT DE PROJECTES REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS PROTECTORES D'ANIMALS EN MATÈRIA DE COLÒNIES FELINES

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE COLONIAS FELINAS

Logotipo municipal para publicidad de la cofinanciación. /

Logotip municipal per a publicitat del cofinançament.



El logo està disponible en diversos formats en la web de l'Ajuntament, l'enllaç és el següent: /
El logo está disponible en varios formatos en la web del Ayuntamiento, el enlace es el siguiente:

[Enllaç / Enlace](#)

CONVOCATÒRIA DE SUBVENCIONS DESTINADES AL FOMENT DE PROJECTES REALITZATS PER LES ASSOCIACIONS PROTECTORES D'ANIMALS EN MATÈRIA DE COLÒNIES FELINES / CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DESTINADAS AL FOMENTO DE PROYECTOS QUE REALICEN LAS ASOCIACIONES PROTECTORAS DE ANIMALES EN MATERIA DE COLONIAS FELINAS

**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: