Ayuntamiento Utrera

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A
Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710
Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

SOLICITUD SUBVENCIÓN

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE	
Núm. expte.:	**Referencia:**

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A			
Nombre y apellidos/razón social:			**D.N.I./C.I.F.:**
Domicilio:			**C. Postal:**
Provincia:		**Municipio:**	
Sexo: ☐ **Hombre** ☐ **Mujer**	**Tfno.:**	**Dirección de correo electrónico:**	

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO	
Nombre y apellidos:	**D.N.I.:**

3 - DATOS DEL/DE LA PRESENTADOR/A EN SU CASO	
Nombre y apellidos:	**D.N.I.:**

4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO	
Las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realizaran por medios electrónicos.	
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:	**Dirección electrónica habilitada a efectos de notificaciones:**

5 – SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA				
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO/ACTIVIDAD:				
PERIODICIDAD:	**ANUAL**			
LINEA ESTRATÉGICA:	**LE__**	**LINEA SUBVENCIÓN:**	**LS__**	**IMPORTE SOLICITADO EJERCICIO 2025:**
PRESUPUESTO DEL PROYECTO:				**APORTACIÓN QUE REALIZA LA ENTIDAD SOLICITANTE:**
FECHA DE CONVOCATORIA:				**IMPORTE TOTAL:**
FECHA EJECUCIÓN Y DURACIÓN DEL MISMO:				**Nº DE CUENTA CORRIENTE Y ENTIDAD BANCARIA (A EFECTOS DE TRANSFERENCIA EN CASO DE OTORGARSE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA):**
ÁREA CONVOCANTE:				**COLECTIVO AL QUE SE DIRIGE:**

6- EXPONE
En nombre propio y en la representación que ostento, me comprometo a cumplir las obligaciones exigidas por toda la normativa de aplicación a la presente convocatoria

7- SOLICITA
La concesión de una subvención para llevar a cabo el proyecto cuyos datos han quedado reflejados anteriormente

8 – DOCUMENTACIÓN APORTADA:	
DESCRIPCIÓN:	**CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN (C.S.V.)**

9 – MANIFESTACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC	
☐	Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.

Utrera, a de de 20 .

(Firma del/de la compareciente)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO	DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

DECLARO:

Bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que: (señalar cuando proceda)

☐ La entidad en cuya representación actúo, cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria y aporta junto con esta solicitud la documentación acreditativa exigida en las bases reguladoras.

☐ Declara que los datos de inscripción en el RMEC de la entidad que represento, se encuentran actualizados.

☐ La entidad en cuya representación actúo, al día de la fecha, me consta, que no está incursa en ninguna de las circunstancias que imposibilitan la obtención de la condición de beneficiario/a de subvenciones según el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

☐ La entidad en cuya representación actúo, se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y al día de la fecha, me consta, que está al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme a lo dispuesto en el artículo 25 del Reglamento General de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006, de 21 de julio.

☐ AUTORIZO al Ayuntamiento de Utrera para recabar de cualquier Administración Pública u Organismo oficial la información que acredite los extremos anteriormente expresados.

☐ La entidad en cuya representación actuó, al día de la fecha, me consta, cumplir con lo dispuesto en la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor, modificada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, y la Ley 45/2015, de voluntariado que establecen la obligación estar en posesión de los certificados negativos del Registro Central de Delincuentes Sexuales para todos los profesionales y voluntarios que trabajan en esta entidad en contacto habitual con menores.

☐ Declaro que los documentos 3 a 6 a que hace referencia la base VIII de las Bases Reguladoras no aportados en la presente solicitud, no han variado sus datos con respecto a los obrantes en el Registro Municipal de Entidades del Ayuntamiento.

☐ La entidad en cuya representación actúo no ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.

☐ La entidad en cuya representación actúo ha solicitado y/u obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados que se reflejan seguidamente:

DESCRIPCIÓN DE LAS MISMAS:			
Solicitadas	**Concedidas**	**Administración / Ente público privado**	**Importe**