

Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
---------------------------	--	------------------------

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCION PARA LA REALIZACION DE PROYECTOS DE SERVICIOS SOCIALES Y BIENESTAR SOCIAL

ENTIDAD:	CIF:
DIRECCION:	LOCALIDAD: C.P.: TFNO.: Correo electrónico:
REPRESENTANTE:	DIRECCIÓN:
D.N.I.	C.P.: TFNO:
TITULO DEL PROYECTO:	SECTOR DE POBLACIÓN AL QUE SE REFIERE EL PROYECTO:

La persona abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Murcia a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y Tesorería de la Seguridad Social, los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención y/o ayuda solicitada para la Realización de Proyectos de Bienestar Social y Servicios Sociales, y DECLARA:

Que la Entidad a la que represento, no se encuentra incurso en ninguna causa de prohibición para ser considerada beneficiaria de subvenciones, a los efectos previstos en el art.13 de la Ley General de Subvenciones, y se encuentra al corriente en cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones.

En Murcia, a de de

Fdo: _____

AL EXCMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MURCIA

NOTA INFORMATIVA: Los datos recogidos en la presente solicitud, se facilitarán de forma voluntaria; en caso de no hacerlo, no será posible su trámite. Estos datos, serán incorporados a un fichero automatizado con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, cuyo tratamiento, es responsabilidad de la dirección del Ayuntamiento de Murcia, y respecto a los mismos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de conformidad en lo establecido en la Ley Orgánica 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal.

Existe la posibilidad de cesión de los datos a otras Administraciones, Entidades u Organismos Públicos o Privados para el cumplimiento de fines directamente relacionados con las funciones legítimas de estas Entidades y del Ayuntamiento de Murcia.

 Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
--	---	--

ANEXO II

D.(nombre del presidente de la entidad solicitante), con D.N.I....., en nombre y representación de(nombre de la entidad solicitante), con C.I.F.....

D E C L A R A

Que los Estatutos de la Asociación no han sufrido en el último año modificación alguna, sin que se haya producido variación en la composición de la Junta Directiva de esta Asociación.

Que el Número de Identificación Fiscal de la Asociación y el número de Cuenta bancaria IBAN (de 24 dígitos) en el que se hará, en su caso, el ingreso de la subvención concedida, no ha sufrido ninguna variación, respecto a los datos ya facilitados al Ayuntamiento de Murcia para el trámite de subvenciones en ejercicios anteriores.

Para que conste y surta efectos ante el Ayuntamiento de Murcia, lo firmo en Murcia a (fecha)

Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
---------------------------	---	------------------------

ANEXO III

MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

DATOS DE LA ENTIDAD

Denominación de la Entidad:	C.I.F.
Dirección de la sede de la Entidad en el municipio de Murcia:	
Dirección web:	
Número fax:	
Fecha de constitución legal de la Entidad:	
Nº de Inscripción del Registro de Asociaciones, fundaciones, o cualquier otro de carácter público que corresponda según la naturaleza de la entidad	
Nº de Inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones Ciudadanas del Ayuntamiento de Murcia	
Nº de Inscripción del Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales de la Región de Murcia (epígrafe correspondiente para el que se solicita la subvención)	
Nº de socios/as de la Entidad	

PERSONALIDAD JURÍDICA DE LA ENTIDAD O ASOCIACIÓN

Asociación	
Fundación	
Federación	
Otras (Especificar)	

ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ENTIDAD, SEGÚN SUS ESTATUTOS.

--

 Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
---	--	---

ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD Y/O COLECTIVO AL QUE DIRIGE SU ACTUACIÓN, EN EL MUNICIPIO DE MURCIA .

Familia	
Mayores	
Violencia de Género	
Personas con discapacidad	
Infancia y Adolescencia	
Población Inmigrante	
Comunidad Gitana	
Movimiento Asociativo y Voluntariado	
Otros Colectivos en situación o riesgo de exclusión social	

FINES DE LA ENTIDAD

RELACIÓN DE LOS PRINCIPALES SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE DESARROLLA LA ENTIDAD

Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
--	---	---

PROYECTOS QUE HA REALIZADO LA ENTIDAD EN EL MUNICIPIO DE MURCIA
(relacionar proyectos realizados en el municipio de Murcia en los dos últimos años).

DENOMINACIÓN DE PROYECTO
1º: Año: Ámbito de actuación: Nº de personas participantes:
2º: Año: Ámbito de actuación: Nº de personas participantes:
3º: Año: Ámbito de actuación: Nº de personas participantes:
4º: Año: Ámbito de actuación: Nº de personas participantes:
5º: Año: Ámbito de actuación: Nº de personas participantes:

 Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
---	--	---

6°: Año:
Ámbito de actuación: Nº de personas participantes:

MEDIOS PERSONALES Y MATERIALES DE LOS QUE DISPONE LA ENTIDAD

MEDIOS PERSONALES

PROFESIÓN/OCUPACIÓN	NÚMERO	CONTRATADOS/A	VOLUNTARIOS/AS
TOTAL			

MEDIOS MATERIALES (INMUEBLES EN PROPIEDAD, ARRENDAMIENTO U OTROS)

RECURSOS DE CARÁCTER ECONÓMICO

CONCEPTO	AÑO 2012	CUANTÍA
----------	----------	---------

Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
--	---	---

SUBVENCIONES		
CONVENIOS		
CUOTAS DE SOCIOS/AS		
APORTACIONES ENTES PÚBLICOS		
APORTACIONES ENTES PRIVADOS		
OTROS		

SI LA ENTIDAD DISPONE DE SISTEMAS DE EVALUACIÓN Y CALIDAD CON UN MODELO HOMOLOGADO (ACOMPañAR DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA)

En Murcia, a ____ de _____ de 20...

EL PRESIDENTE/A

EL SECRETARIO/A

Fdo:

Fdo:

 Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
--	---	--

ANEXO IV

MODELO DE MEMORIA TÉCNICA PARA LA JUSTIFICACIÓN DE PROYECTOS SUBVENCIONADOS

1. Denominación del proyecto.

2. Actividades desarrolladas

3. Objetivos conseguidos

4. Destinatarios/as a los/as que se dirige el proyecto.

☐ N° Personas Beneficiarias previstas y finales

☐ Ámbito geográfico: barrio o pedanía.

5. Datos referidos a profesionales y voluntariado participantes en el desarrollo del proyecto.

☐ N° total profesionales

☐ Perfiles profesionales.

☐ Tiempo de dedicación al proyecto por profesional

☐ N° total de voluntarios/as

☐ Profesión/ocupación de la persona voluntaria.

☐ Tiempo de dedicación al proyecto por voluntario/a.

☐ Procedencia del voluntariado:

☐ Propia entidad

☐ Otra entidad (especificar).

6. Valoración global del proyecto.

☐ Dificultades en el desarrollo de las actuaciones.

☐ Aspectos positivos y logros obtenidos con el proyecto.

7. Incidencias destacables en el desarrollo del proyecto.

8. Propuestas de mejora

Ayuntamiento de Murcia	DECRETO Regístrese y pase a BIENESTAR SOCIAL El Director de la Oficina del Gobierno Municipal	SELLO REGISTRO GENERAL
-----------------------------------	---	-------------------------------

ANEXO VII

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D^a.....
con D.N.I....., en nombre y representación de la entidad
 con
 CIF.....

DECLARA, bajo mi responsabilidad;

Respecto de todo el personal que intervenga en el ejercicio de las profesiones, oficios y actividades que implican contacto habitual con menores, con relación al proyecto subvencionado por el Ayuntamiento de Murcia, a través de la Concejalía de Servicios Sociales:

Que no han sido condenados por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual, que incluye la agresión y abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo y provocación sexual, prostitución y explotación sexual y corrupción de menores, así como por trata de seres humanos.

Que a tal efecto, ha quedado debidamente acreditada esta circunstancia con carácter previo a la concesión de la subvención, mediante la aportación de una certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales, de conformidad con lo establecido en art. 13 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero, de Protección Jurídica del Menor.

Murcia, a

Fdo. El/La Presidente/a

ANEXO V

RELACIÓN NOMINAL GASTO CORRIENTE

ENTIDAD:	
PROYECTO:	
AÑO:	

D/nº. como Presidente/a de la Entidad referida, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que se reflejan en este documento son ciertos y fiel reflejo de los registros contables de la Entidad a la que represento.

*** Los gastos relacionados se acreditarán mediante facturas y demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa**

Nº DE ORDEN	Nombre/Razón Social del Proveedor	DNI/CIF del Proveedor	Importe Factura	Fecha Factura	Fecha de Pago	Forma de Pago	% Imputado	Total Imputado
Totales								

ANEXO VI

RELACIÓN DE GASTO DE PERSONAL CONTRATADO

ENTIDAD:	
PROYECTO:	
AÑO:	

D/n^a. como Presidente/a de la Entidad referida, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que se reflejan en este documento, son ciertos y fiel reflejo de los registros contables de la Entidad a la que represento.

Nº ORDEN	DENIF	Nombre Apellidos	yFecha Nómina	Sueldo Bruto	Seguridad Social Empresa	Total	Porcentaje Imputado		Total Imputado
							Sueldo Bruto	Seguridad Social Empresa	
Totales									

*Los gastos relacionados se acreditarán mediante la presentación de nóminas y documentos TC1 y TC2, de Seguridad Social, así como Modelos 111 y 190 de Retenciones e Ingresos a Cuenta del I.R.P.F.