



DATOS DEL INTERESADO: Si usted está entre los obligados a relacionarse con la Administración de forma electrónica (Art. 14.2 Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común) la presentación de solicitudes, instancias, documentos, etc..., a esta administración deberá realizarse a través de la sede electrónica (<https://sedeelectronica.campodecriptana.es>). En caso de que lo presente presencialmente **será requerido** para que proceda a la subsanación a través de su presentación electrónica, **considerándose como fecha de presentación aquella en la que haya sido realizada la subsanación.**

Nombre y Apellidos o Razón Social:			D.N.I. ó C.I.F.:
Domicilio a efectos de notificaciones:		Población:	Medio de Notificación: <input type="checkbox"/> Por medios electrónicos únicamente, en ejercicio del derecho previsto en el art. 41.1 de la Ley 39/2015. (Requiere disponer de sistema de identificación válido para comparecer en la sede electrónica)
Código Postal:	Provincia:	Teléfono:	
<input type="checkbox"/> Solicito recibir los avisos relativos a este trámite por correo electrónico al siguiente e-mail:			<input type="checkbox"/> En papel, salvo si se está obligado a relacionarse por medios electrónicos.

DATOS DEL REPRESENTANTE: En caso de actuar por medio de representante **deberá aportar documentación acreditativa de la representación de la forma prevista en el art. 5 de la Ley 39/2015**, del Procedimiento Administrativo Común, entendiéndose con éste todas las actuaciones administrativas, salvo manifestación expresa en contra del interesado.

Nombre y Apellidos o Razón Social:			D.N.I. ó C.I.F.:
Domicilio a efectos de notificaciones:		Población:	Medio de Notificación: <input type="checkbox"/> Por medios electrónicos únicamente, en ejercicio del derecho previsto en el art. 41.1 de la Ley 39/2015. (Requiere disponer de sistema de identificación válido para comparecer en la sede electrónica)
Código Postal:	Provincia:	Teléfono:	
<input type="checkbox"/> Solicito recibir los avisos relativos a este trámite por correo electrónico al siguiente e-mail:			<input type="checkbox"/> En papel, salvo si se está obligado a relacionarse por medios electrónicos.

EXPONE:

Que teniendo conocimiento de la "CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SOCIALES SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE DESARROLLEN ACTIVIDADES DE ACCIÓN SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE CAMPO DE CRIPTANA Y CORRESPONDIENTES A 2020"

Por lo anteriormente expuesto,

SOLICITA:

Le sea concedida subvención para la realización de actividades realizadas durante el año 2020, para lo cual adjunta la siguiente documentación

- Proyecto para el que solicita subvención, según **ANEXO II**
- Certificado de la Secretaría de la entidad, acreditativo de la representación de la persona firmante de la solicitud y de la composición de la Junta Directiva. **(MODELO ORIENTATIVO ANEXO III)**
- Fotocopia del CIF de la persona jurídica solicitante
- Fotocopia del DNI o NIE del firmante de la solicitud
- Ficha de terceros acreditativa de los datos bancarios en los que se desea que se haga efectivo el importe de la subvención
- Fotocopia de los Estatutos de la entidad

Asimismo, y a través de la presente, FIRMO LA PRESENTE DECLARACIÓN RESPONSABLE **(ANEXO IV)** como presidente/a de la entidad de que:

- **No nos hallamos incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 del Artículo 13 de la LGS.**
- **La Asociación se haya al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como con el Ayuntamiento de Campo de Criptana.**



Excmo. Ayuntamiento de
Campo de Criptana

- No existen subvenciones para el mismo objeto de solicitud o concesión de ayudas por parte de otras entidades públicas o privadas (Realizar una declaración complementaria en caso de existir, indicando en su caso, origen e importe)

Campo de Criptana, a ____ de _____ de _____

(FIRMA)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Sus datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Campo de Criptana en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de tramitar y gestionar su solicitud, así como para fines estadísticos e históricos.

La base de la legitimación es el consentimiento del interesado o el cumplimiento de una misión realizada en interés público. No se cederán datos a terceros salvo obligación legal.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, mediante un escrito dirigido a la dirección: PLAZA MAYOR, 1 13610 – CAMPO DE CRIPTANA (C. REAL).

Puede solicitar información adicional en el departamento de Secretaría de este Ayuntamiento.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CAMPO DE CRIPTANA



ANEXO II: MODELO PROYECTO DE ACTIVIDADES

(Cumplimentar un modelo de anexo II en el caso de solicitar más de una actividad)

NOMBRE DEL PROYECTO: (Descripción del Proyecto general a ejecutar a lo largo del año 2020, que podrá constar de una única actividad o dos como máximo):

NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Objetivos que se pretenden alcanzar:

Descripción de la actividad:

Perfil de los destinatarios/as a los que se dirige la actividad y estimación en número:

Financiación prevista de la actividad

Aportación de la Asociación/Entidad (si la hubiere):

Aportación de otras entidades públicas o privadas (si las hubiere):

TOTAL INGRESOS PREVISTOS.....€



RELACIÓN DETALLADA DE GASTOS PREVISTOS (PRESUPUESTO DE GASTO)

-Gastos de personal derivado de impartir o desarrollar la actividad.....	€
-Gastos de material fungible (no inventariable).....	€
-Material no inventariable de talleres, seminarios, cursos, jornadas	€
-Gastos de transporte colectivo terrestre.....	€
-Gastos pólizas seguros personal voluntario.....	€
Servicios profesionales derivados de impartir o desarrollar la actividad.....	€
Comunicaciones y mensajería.....	€
Póliza de seguro de responsabilidad civil contratado para la realización de la actividad susceptible de ser subvencionada.....	€
Otros gastos relacionados con la naturaleza de la actividad.....	€
Otros.....	€
TOTAL GASTOS PREVISTOS.....	€

COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD _____ €

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Lugar de realización de la actividad/es: _____

Recursos materiales necesarios para la ejecución de la actividad/es

--

Recursos humanos necesarios para la ejecución de la actividad/es

--



Excmo. Ayuntamiento de
Campo de Criptana

Resultados esperados (cuantitativos y cualitativos)

--

NOTA: Los espacios de cada uno de los apartados de este modelo podrán ser ampliados según necesidades, pero **obligatoriamente deberán estar cumplimentados en su totalidad**, pudiendo ser rechazada la solicitud por no cumplimentar los mismos.

Para cualquier consulta o aclaración, contactar con el Servicio de Servicios Sociales Del Ayuntamiento, teléfono 926-563175 y/o con Centro de la Mujer, teléfono 926563125.



ANEXO III (MODELO ORIENTATIVO)

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 _____
ostenta la representación legal de dicha entidad y se encuentra capacitado en razón de para
solicitar al Ayuntamiento de Campo de Criptana Subvención al amparo de la convocatoria
subvenciones dirigidas a entidades sociales sin fin de lucro que desarrollen actividades de acción
social correspondientes a 2020.

SEGUNDO:

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

NOMBRE	CARGO	DNI	DOMICILIO

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

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

En Campo de Criptana a ____ de _____ de 2020

El Secretario/a de la entidad

