



Plaza de Viriato,  
49071 ZAMORA  
Tef. 980559300

## **ANEXO I: SOLICITUD SUBVENCIÓN**

<b>Datos de identificación de la subvención</b>			
SECCION GESTORA:			
Finalidad de la subvención:			
Importe solicitado:	Importe presupuesto:	Importe o porcentaje de compromiso aportación:	
Convocatoria:	Nº. BOP:	Fecha BOP:	
<b>Datos de Identificación del beneficiario</b>			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:			
Dirección:		Municipio/Provincia:	
Datos bancarios para ingreso (20 dígitos):			
Código Postal:	Teléfono:	Fax:	e-mail:
<b>Datos de identificación del representante( cuando el solicitante sea una razón social, Entidad u organismo)</b>			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE:			
Cargo o representación:			
Dirección:		Municipio/Provincia:	
Dirección a efecto de notificaciones:		Municipio/Provincia:	
Código Postal:	Teléfono:	Fax:	e-mail:
<b>Relación de documentos aportados por el beneficiario (señale con una X la documentación que acompaña a la solicitud):</b>			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF/CIF del beneficiario			
<input type="checkbox"/> Documento que acredite la personalidad del solicitante, y en su caso, la representación (copia de la Escritura de constitución o modificación, copia del Acta fundacional y Estatutos, etc)			
<input type="checkbox"/> Memoria explicativa, presupuesto detallado y financiación de la actividad o adquisición			
<input type="checkbox"/> Declaración de otras subvenciones y ayudas solicitadas y/u obtenidas para la misma finalidad que la subvención solicitada			
<input type="checkbox"/> Certificado del Secretario acreditativo del acuerdo adoptado por el órgano competente por el cual se decide solicitar la subvención.			
<input type="checkbox"/> Certificado expedido por el órgano competente, de hallarse al corriente en sus obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social.			
Observaciones/Otra documentación aportada:			
Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario (marcar casilla):			
<input type="checkbox"/> <b>El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propia/en representación de la entidad solicitante, hace constar, bajo su responsabilidad, que el que suscribe/la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y el 7.2 de la Ordenanza General de Subvenciones de la Excm. Diputación de Zamora, así como no estar incurso en procedimientos de cobro en vía de apremio de deudas contraídas con esta Diputación Provincial, declarando que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud</b>			

Por todo lo cual, reúno todos los requisitos solicitados en las Bases y SOLICITO la concesión previos los trámites pertinentes, de una ayuda económica por el importe reseñado, al objeto de poder realizar las actividades/obras indicadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_

EL PETICIONARIO



Plaza Viriato s/n  
49071 ZAMORA  
Tef. 980559300

**ANEXO II: DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y/U  
OBTENIDAS PARA LA MISMA FINALIDAD QUE LA SUBVENCIÓN  
SOLICITADA**

D. \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio en \_\_\_\_\_,  
localidad \_\_\_\_\_, en concepto de \_\_\_\_\_,  
comparece en representación de la entidad \_\_\_\_\_  
con C.I.F. \_\_\_\_\_, y domicilio social \_\_\_\_\_  
localidad \_\_\_\_\_, provincia \_\_\_\_\_  
C.P. \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

DECLARO  SI \* /  NO HABER SOLICITADO O RECIBIDO OTRAS AYUDAS PARA  
EL PROYECTO OBJETO DE SOLICITUD.

\* En caso afirmativo, relacionar a continuación las ayudas obtenidas:

--

Y para que así conste a los efectos oportunos firmo la presente declaración en

Zamora, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

Fdo.: .....



Plaza Viriato, s/n  
49071 ZAMORA  
Tef. 980559300

### **ANEXO III: JUSTIFICACIÓN**

<b>Datos de identificación de la subvención :</b>			
SECCIÓN GESTORA:			
Finalidad de la subvención:			
Importe concedido:		Importe justificado:	
Convocatoria:		Nº BOP:	Fecha BOP:
<b>Datos de Identificación del beneficiario:</b>			
NOMBRE DEL BENEFICIARIO:			
Dirección:		Municipio/Provincia:	
Código Postal:	Teléfono:	Fax:	e-mail:
<b>Relación de documentos aportados por el beneficiario (señale con una X la documentación que acompaña a la justificación):</b>			
<input type="checkbox"/> Certificado e índice de los gastos soportados por la actividad o adquisición objeto de la subvención, según anexo IV adjunto.			
<input type="checkbox"/> Justificantes de los gastos			
<input type="checkbox"/> Certificado, en su caso, del tipo de cambio de moneda extranjera en que se gestionó y ejecutó la subvención			
<input type="checkbox"/> Memoria final, detallada del proyecto, suscrita por el beneficiario, que describa los objetivos y resultados conseguidos			
<input type="checkbox"/> Balance de ingresos y gastos			
Observaciones/Otra documentación aportada:			

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_\_

(Firma del interesado)

**ANEXO IV: DECLARACIÓN PARA ENTIDADES PRIVADAS ÍNDICE DE GASTOS SOPORTADOS POR LA ACTIVIDAD O ADQUISICIÓN OBJETO DE LA SUBVENCIÓN (JUSTIFICACIÓN)**

Datos de identificación de beneficiario y subvención :						
BENEFICIARIO:						
FINALIDAD DE LA SUBVENCIÓN:						
RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN:						
Nº	Descripción del gasto	Proveedor	Nº Factura	Fecha fra.	F. Pago	Importe
	TOTAL:					
	.....					
<b>Certificado (señalar lo que corresponda):</b>						
D./D <sup>a</sup> _____, Presidente de _____						
DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:						
<input type="checkbox"/> Que se ha realizado la actividad para la cual se otorgó la subvención/ <input type="checkbox"/> Que los fondos han sido aplicados, ejecutados en su totalidad y pagados a la finalidad subvencionada y que los justificantes aportados corresponden a gastos directamente relacionados con la actividad subvencionada/ <input type="checkbox"/> Que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las obligaciones anteriores cumplen con los requisitos de la legalidad vigente/ <input type="checkbox"/> Que cumple con lo previsto en el artículo 31.1 y 31.3 de la Ley General de Subvenciones y la Asociación se encuentra al corriente con sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. Que <input type="checkbox"/> sí* / <input type="checkbox"/> NO se han obtenido otras subvenciones o ayudas que se han aplicado a la finalidad subvencionada y que junto con la concedida por la Excm. Diputación Provincial de Zamora, no superan el coste total de la actividad.						
*En caso afirmativo, relacionar a continuación las ayudas obtenidas:						
Observaciones:						

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202\_

EL PRESIDENTE

**ANEXO V**

**MODELO DE PRESUPUESTO EQUILIBRADO EN SUS VERTIENTES DE  
INGRESOS Y GASTOS.**

**PRESUPUESTO DE GASTOS**

CONCEPTO/ACTIVIDAD  
(Especificar coste detallado)

IMPORTE/EUROS

\_\_\_\_\_

**TOTAL.....**

**PRESUPUESTO DE INGRESOS**

IMPORTE/EUROS

- 1.- Aportación de la Asociación.....
- 2.- Aportación de la Diputación Provincial de Zamora.....
- 3.- Otras previsiones de ingresos (detallar):

\_\_\_\_\_

**TOTAL .....**

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL PRESIDENTE

Fdo. \_\_\_\_\_

## ANEXO VI: ACTIVIDADES OBJETO DE LA AYUDA

D/Dña. \_\_\_\_\_ Secretario/a de la Asociación \_\_\_\_\_, detallo las actividades para las que se solicita la ayuda y que son las siguientes:

(deberá marcar la actividad o incluirla y valorarlas)

### CAPITULO 1.- PROMOCIÓN COMERCIAL Y GASTOS DE FUNCIONAMIENTO

- a) Organización de cursos relacionados con la conservación y mejora de la raza autóctona que representen**

	<b>Presupuesto estimado €</b>

- b) Publicidad y divulgación**

	<b>Presupuesto estimado €</b>
Emblemas, logotipos	
Material impreso	
Audiovisuales	

- c) Desarrollo de programas de conservación y mejora genética o esquemas de selección.**

	<b>Presupuesto estimado €</b>
Programas de conservación/mejora genética	
Esquema de selección	

- d) Gestión del Libro Genealógico de la raza**

	<b>Presupuesto estimado €</b>

- e) Gastos Veterinarios y administrativos.**

	<b>Presupuesto estimado €</b>
Gastos veterinarios	
Gastos administrativos	

f) **Prima de seguros, servicios jurídicos y cuotas FEDERAPES.**

		Presupuesto estimado €
	Primas de seguros	
	Servicios jurídicos	
	Coutas FEDERAPES	

**CAPITULO 2.- ORGANIZACIÓN Y CELEBRACIÓ CONCURSO MORFOLOGICO NACIONAL DE LA RAZA**

a) **Equipamiento del espacio destinado a la celebración del concurso.**

		Presupuesto estimado €
	Infraestructura	
	Vallas y boxes	
	Carpas	
	Stand	

b) **Publicidad y divulgación del concurso.**

		Presupuesto estimado €
	Prensa, radio, tv, etc...	
	Material divulgativo: folletos, carteles...	

c) **Gastos de transporte y manutención animales**

		Presupuesto estimado €
	Transporte	
	Manutención	

d) **Gastos veterinarios**

		Presupuesto estimado €

e) **Gastos degustaciones**

		Presupuesto estimado €
	Compra animales	
	Gastos matadero.....	
	Otros gastos.....	

En \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

EL SECRETARIO