



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:	
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:			
<b>Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario (marcar casilla):</b>			
<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 \_\_\_\_\_ de 201\_\_

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 201\_\_

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 \_\_\_\_\_ 201\_\_

(Firma del interesado)





Plaza Viriato, s/n  
49071 ZAMORA  
Tef. 980559300

## 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. \_\_\_\_\_

