

ANEXO 2

DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE IMPIDAN LA CONDICIÓN DE SER BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES PÚBLICAS

El

Sr./Sra.: _____

Presidente/a de la entidad:

Con CIF: _____ Dirección:

CP: _____ Localidad:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

Que a día de la fecha, no concurre en mí ninguna de las circunstancias establecidas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas

Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2023.

Firmado: _____

ANEXO 3

El _____ Sr./La _____ Sra. _____
_____, con
DNI _____, en calidad de representante legal de la entidad

DECLARA

Que dicha entidad se ha inscrito en el Registro Municipal de Asociaciones de este Ayuntamiento y ha presentado toda la documentación solicitada.

Y para que conste, firmo la presente declaración.

En Muro, _____ de _____ de 2023.

Firmado: _____

ANEXO 4

CERTIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE OTRAS SUBVENCIONES PARA EL MISMO PROYECTO O SERVICIO

El Sr./La Sra.: _____

Secretario/a de la entidad: _____

CERTIFICA (*):

Que esta entidad no ha obtenido ninguna subvención para el mismo proyecto o servicios de otras entidades públicas:

Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2023.

Visto bueno,

Presidente/a

Secretario/a

Firmado: _____

Firmado: _____

Que esta entidad ha obtenido (**) las subvenciones siguientes para el mismo proyecto o servicio de otras entidades públicas, sin que la suma de las distintas ayudas haya sido superior al coste total del proyecto o servicio.

Entidad	Subvención solicitada	Subvención concedida

En Muro de Alcoy, _____ de _____ de 2023.

Visto bueno,

Presidente/a

Secretario/a

(*) Diligencise sólo lo que proceda.

(**) Deberán indicarse las solicitadas, independientemente de que hayan sido concedidas o no.

ANEXO 5A

DECLARACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL

El _____ Sr./La _____ Sra. _____
_____, con
DNI _____, en calidad de representante legal de la entidad

Con _____ CIF: _____ Dirección: _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

Que en día de la fecha, esta entidad se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la SS, y así lo hago constar con la documentación aportada.

Y para que conste, firmo la presente declaración.

En Muro, _____ de _____ de 2023.

Firmado: _____

ANEXO 5B

**AUTORIZACIÓN CONSULTA DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE LAS
OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL**

El _____ Sr./La _____ Sra. _____
_____, con
DNI _____, en calidad de representante legal de la entidad

Con _____ CIF: _____ Dirección: _____

Autorizo para que el Ayuntamiento pueda solicitar a la Agencia Tributaria y la Seguridad Social la información necesaria que acredite que las entidades y/o asociaciones, están al corriente de sus obligaciones con estos organismos.

Y para que conste, firmo la presente declaración.

En Muro, _____ de _____ de 2023.

Firmado: _____

ANEXO 6

DESCRIPCIÓN GLOBAL DEL PROYECTO-MEMORIA

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

GASTOS (especificar)

SUBVENCIÓN SOLICITADA	

ACTIVIDAD

--

FECHA Y LUGAR

--

INGRESOS (especificar)

GASTOS (especificar)

SUBVENCIÓN SOLICITADA

--

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

--	--

--	--

--	--

GASTOS (especificar)

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

SUBVENCIÓN SOLICITADA

--	--

ACTIVIDAD

FECHA Y LUGAR

INGRESOS (especificar)

--	--

--	--

--	--

GASTOS (especificar)

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

SUBVENCIÓN SOLICITADA

--

--

En Muro, _____ de _____ de 2023.

El/La Secretario/a o El/La Presidente/a

Firmado: _____

ANEXO 7

El

Sr./Sra.: _____

Presidente/a de la entidad:

Con CIF: _____ Dirección:

CP: _____ Localidad:

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que el número de socios que se adjuntan en documento aportado es veraz. (aportar certificado)

Sobre la antigüedad de la asociación. (aportar documento que acredite)

En Muro, _____ de _____ de 2023.

El/La Presidente/a

Firmado: _____

ANEXO 8

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ASOCIACIÓN

INGRESOS

TOTAL

--

En Muro, _____ de _____ de 2023.

El/La Secretario/a o El/La Presidente/a

GASTOS

TOTAL

--

Firmado: _____

ANEXO 9

Sr/Sra: _____ como
Secretario/a o Presidente/a de la asociación

Doy fe de la veracidad de la documentación aportada siguiente:

- Copias de la nóminas de los trabajadores de la asociación

En Muro, _____ de _____ de 2023.

El/La Secretario/a o El/La Presidente/a

Firmado: _____

ANEXO 10
RELACIÓN DE DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS DE LOS GASTOS
SUBVENCIONADAS

Núm. ordre n	CIF proveedor	Descripción del gasto realizado	Importe	Fecha de pago
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				



AJUNTAMENT DE LA VILA DE MURO

22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
TOTAL IMPORTE JUSTIFICADO				

En Muro, _____ de _____ de 2023.

El/La Secretario/a o El/La Presidente/a

Firmado: _____