



JUSTIFICACIÓ D'AJUDA ECONÒMICA – Patronat Municipal d'Esports

ENTITAT SOL-LICITANT

Nom:			Document d'Identitat:		
Domicili: C/Av.		Núm.:	Bloc:	Escala:	Pis: Porta:
Municipi:		Província:		CP:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):		Correu electrònic:			
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		
Número Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa:		Com voleu rebre la notificació?: <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correu postal <input type="checkbox"/> Correu electrònic			

PERSONA REPRESENTANT

President/a (nom i llinatges):	Document d'Identitat:
Secretari/ària (nom i llinatges):	Document d'Identitat:

SOL-LICITUD DE JUSTIFICACIÓ

CERTIFIQUEN:

- Que s'ha realitzat el programa/activitat:

 subvencionat amb mitjançant acord de de
 data
- Que el cost total de l'activitat/programa és de€ i s'ha finançat de la
 següent forma:
 Aportació entitat: €
 Aportació sol·licitada: €
 Altres ajudes sol·licitades: €

SOL-LICITEN

- L'aprovació de la justificació presentada.
- L'ingrés de la quantitat.

DOCUMENTS QUE ADJUNTEN

- Memòria justificativa del projecte
- Llista de justificants i la seua relació amb el programa subvencionat.
- Factures i altres documents originals o còpies acarades per el departament corresponent, que acrediten la destinació de la subvenció.
- Informe de l'AEAT i de la Tresoreria General de la Seguretat Social d'estar al corrent de les obligacions tributàries o autorització expressa perquè l'Ajuntament d'Eivissa les consulti o declaració responsable signada en cas de subvencions que no superen en la convocatòria l'import de 3.000 € (art.24.4 del R.D. 887/2006).
- Resultats de les competicions oficials objecte de subvenció.
- Més documentació

Eivissa, d de 20

El/la president/a
EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Segell de l'entitat

El/la secretari/ària

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari, rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es

(*) Les dades facilitades per vos en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL PROJECTE

(presentau un full per a cada programa)

ENTITAT:

PROGRAMA:

MEMÒRIA DE LES ACTIVITATS REALITZADES

Descripció de les activitats realitzades, calendari i persones a les quals van ser dirigides:

Objectius aconseguits:

Motius pels quals es va sol·licitar la subvenció:



RELACIÓ DE FACTURES

NÚMERO factura	PROVEÏDOR/ORA	CONCEPTE	IMPORT total factura (iva inclòs)	IMPORT justificat	DATA pagament
TOTAL					

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es

(*) Les dades facilitades per vos en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



Declaració responsable en cas de subvencions que no superen en la convocatòria l'import de 3.000 €(Article 24.4 del R.D. 887/2006)

D'acord amb l'article 24.4 del Reial Decret 887/2006 de 21 de juliol pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions i en tractar-se d'una subvenció de quantia a atorgar a cada entitat beneficiària que no supera a la convocatòria l'import de 3.000 euros, aquesta entitat no està obligada a presentar les declaracions o documents que acreditin el compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

És per això que realitz la següent declaració responsable:

- a) Que l'entitat es troba al corrent del compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Ajuntament d'Eivissa, i igualment davant l'Administració de l'Estat i de la Seguretat Social, i autoritz l'administració concessionària de la subvenció a demanar en el meu nom dites dades de conformitat amb l'article 13 de la Llei 38/2003 de 17 de novembre, general de subvencions, ni de l'article 7 de l'ordenança reguladora de les bases Generals en matèria de subvencions de l'Ajuntament d'Eivissa.
- b) Que l'entitat i els seus o les seues representants no es troben compresos en cap dels supòsits de prohibicions per obtenir la condició de beneficiari/ària de subvencions establerts a l'article 13.2 3 LGS.
- c) Que l'entitat no té pendent de justificar cap subvenció fora de termini.
- d) Que l'entitat no ha rebut cap subvenció per part d'altres Administracions destinada al finançament de les activitats subvencionables.

Eivissa, d de 20

Càrrec:
Nom:
Signatura:

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Les dades facilitades per vos en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**AUTORITZACIÓ PER ACCEDIR A LES DADES DE L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA I DE LA
TRESORERIA GENERAL DE LA SEGURETAT SOCIAL**

Persona que autoritza

Nom i llinatges:			Document d'identitat:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Municipi:	Província:			CP:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic:		
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		

**Tràmit pel qual autoritza la sol·licitud i recepció d'informació de l'Agència Tributària i de la
Tresoreria General de la Seguretat Social:**

Autoritz per aquest tràmit a

l'Ajuntament d'Eivissa perquè pugui sol·licitar i rebre informació de l'Agència Tributària i de la
Tresoreria General de la Seguretat Social que acrediti:

Que estic al corrent d'obligacions tributàries i de seguretat social

Dins del marc dels següents convenis: Conveni de col·laboració en matèria d'Interoperabilitat
Telemàtica entre les administracions públiques de l'àmbit territorial de les Illes Balears (segons
acord d'ahesió per part de l'Ajuntament del 11 de novembre de 2013) i/o Conveni de
col·laboració entre l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Federació Espanyola de
Municipis en matèria d'intercanvi d'informació tributària i col·laboració en la gestió recaptatòria
amb les Entitats Locals, de 15 d'abril de 2003 (adhesió de l'Ajuntament d'Eivissa per acord del
seu organ de govern de 22 de desembre de 2004).

Eivissa, d de 20

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*) Les dades facilitades per vos en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament
d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De
conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, vostè podrà exercitar els drets d'accés,
rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

Si voleu ajudar-nos a millorar aquest formulari, rebrem els vostres suggeriments a: Servei d'atenció a la ciutadania
Carrer de Canàries, 35, 07800 Eivissa Tel.: 971 39 76 00 Fax: 971 39 75 73 sac@eivissa.es