|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO I - SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**  **ACTIVIDADES DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de identificación de la subvención** | | | | | | | | |
| Finalidad de la subvención: | | | | | | | | |
| Importe presupuesto: | | | Importe solicitado: | | | | | |
| Convocatoria: | | | | | | Nº BOP: | | Fecha BOP: |
| **Datos de identificación del beneficiario** | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | NIF / CIF: | |
| Dirección: | | | | Municipio: | | | | |
| Código Postal: | Teléfono: | Fax; | | | e-mail: | | | |
| **Datos de identificación del representante** | | | | | | | | |
| Nombre del representante: | | | | | | | | |
| Cargo o representación: | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | Municipio: | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | Municipio: | | | | |
| Código Postal: | Teléfono: | Fax: | | | e-mail: | | | |
| **Relación de documentos aportados por el beneficiario** | | | | | | | | |
| Fotocopia del NIF / CIF | | | | | | | | |
| Memoria explicativa, presupuesto detallado y financiación prevista de la actividad | | | | | | | | |
| Declaración de otras subvenciones y ayudas solicitadas y/u obtenidas para la misma finalidad que la subvención solicitada. | | | | | | | | |
| Declaración responsable acreditativa de encontrarse al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias  Declaración responsable de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Tesorería Gral. Seg. Social | | | | | | | | |
| Otros documentos requeridos en la convocatoria (relacionarlos): | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | |
| **Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario** | | | | | | | | |
| El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio/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 articulo 13 de la Ley 38/2003, de 17 noviembre general de Subvenciones, así como no estar incurso en procedimientos de cobro por vía de apremio de deudas contraídas con la Comarca del Cinca Medio, declarando que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud. | | | | | | | | |
| Lugar, fecha y firma | | | | | | | | |
| La presentación de este anexo implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Comarca, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El Interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Comarca del Cinca Medio. | | | | | | | | |

**SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DEL CINCA MEDIO - MONZÓN -**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO II - JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIÓN**  **ACTIVIDADES DE ASOCIACIONES Y ENTIDADES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de identificación de la subvención** | | | | | | | | |
| Finalidad de la subvención: | | | | | | | | |
| Importe justificado: | | | Importe concedido: | | | | | |
| Convocatoria: | | | | | | Nº BOP: | | Fecha BOP: |
| **Datos de identificación del beneficiario** | | | | | | | | |
| Razón social: | | | | | | | NIF / CIF: | |
| Dirección: | | | | Municipio: | | | | |
| Código Postal: | Teléfono: | Fax; | | | e-mail: | | | |
| Datos bancarios para el ingreso (20 dígitos): | | | | | | | | |
| **Datos de identificación del representante** | | | | | | | | |
| Nombre del representante: | | | | | | | | |
| Cargo o representación: | | | | | | | | |
| Dirección: | | | | Municipio: | | | | |
| Dirección a efectos de notificaciones: | | | | Municipio: | | | | |
| Código Postal: | Teléfono: | Fax: | | | e-mail: | | | |
| **Relación de documentos aportados por el beneficiario** | | | | | | | | |
| Anexo III - Índice de los gastos soportados por la actividad objeto de la subvención | | | | | | | | |
| Original o fotocopia compulsada de las facturas junto con el justificante bancario de haber sido abonadas | | | | | | | | |
| Memoria de la actuación justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención | | | | | | | | |
| Certificados del secretario/a o responsable legal de la entidad beneficiaria | | | | | | | | |
| Ficha de Terceros | | | | | | | | |
| Material publicitario de la actividad | | | | | | | | |
| Certificado de la Delegación de Hacienda acreditativo de encontrarse al corriente en el cumplimiento de obligaciones tributarias o, en su caso, autorización a la Comarca del Cinca Medio para solicitar dichos datos.  Certificado de la Tesorería Gral. de la Seg. Social de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la misma o, en su caso, autorización a la Comarca del Cinca Medio para solicitar dichos datos. | | | | | | | | |
| Otros documentos requeridos en la convocatoria (relacionarlos): | | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | | |
| Lugar, fecha y firma | | | | | | | | |
| La presentación de este anexo implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Comarca, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El Interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Comarca del Cinca Medio. | | | | | | | | |

**SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DEL CINCA MEDIO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ANEXO III – ÍNDICE NUMERADO JUSTIFICANTES SUBVENCIÓN** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos de identificación del beneficiario y subvención** | | | | | | | |
| BENEFICIARIO: | | | | | | | |
| CONVOCATORIA: | | | | | | | |
| FINALIDAD DE LA SUBVENCIÓN: | | | | | | | |
| DECRETO DE CONCESIÓN: | | | Importe concedido: | | | Importe a justificar: | |
| **Nº** | **Descripción del gasto** | **Proveedor** | | **Nº factura** | **Fecha fra.** | | **Importe** |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  |
| **TOTAL JUSTIFICADO**: | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| **Certificado / Declaración** | | | | | | | |
| Dº/Dª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Entidad  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CERTIFICO / DECLARO:  □ Que se ha realizado la actividad / □ Que los fondos han sido aplicados a la finalidad subvencionada (señalar lo que corresponda) y que los justificantes aportados y que se relacionan en este índice corresponden a gastos directamente relacionados con la actividad subvencionada.  Que □ SI\* / □ NO (señalar lo que corresponda) se han obtenido otras subvenciones o ayudas que se han aplicado a la finalidad subvencionada y que junto con la concedida por la Comarca del Cinca Medio, no superan el coste total de la actividad.   * En caso afirmativo, relacionar a continuación las ayudas obtenidas: | | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | | |

Lugar, fecha y firma

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA COMARCA DEL CINCA MEDIO PUEDA RECABAR DATOS A LA AGENCIA TRIBUTARIA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES).** |

La persona abajo firmante autoriza a la Comarca del Cinca Medio a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener subvenciones y/o ayudas de la mencionada Comarca del Cinca Medio.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de la **concesión,** **reconocimiento, seguimiento y control** de subvenciones y/o ayudas; y en aplicación de lo dispuesto por la *Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998*, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el *artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria*, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

**A.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN / AYUDA**

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO: MUNICIPIO:

CIF:

**B.- DATOS DEL AUTORIZADOR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

ACTUA EN CALIDAD DE:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

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

**NOTA**: La Autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Comarca del Cinca Medio.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA COMARCA DEL CINCA MEDIO PUEDA RECABAR DATOS A LA TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL (CONCESIÓN DE AYUDAS Y SUBVENCIONES).** |

La persona abajo firmante autoriza a la Comarca del Cinca Medio a solicitar de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones frente a la Seguridad Social** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener subvenciones y/o ayudas de la mencionada Comarca del Cinca Medio.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de la **concesión, reconocimiento, seguimiento y control** de subvenciones y/o ayudas; con el objeto de que, previa autorización del interesado, se pueda sustituir la aportación de los certificados de la seguridad Social por la cesión de los correspondientes datos a la Administración gestora de las subvenciones por parte de la Entidad competente.

**A.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DE LA SUBVENCIÓN / AYUDA**

RAZÓN SOCIAL:

DOMICILIO: MUNICIPIO:

CIF:

**B.- DATOS DEL AUTORIZADOR O REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**

APELLIDOS Y NOMBRE:

NIF:

ACTUA EN CALIDAD DE:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016

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

**NOTA**: La Autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la Comarca del Cinca Medio.