



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

CONVOCATORIA DE SUBVENCÍONS DIRIXIDAS ÁS ENTIDADES VECIÑAIS DO CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ PARA O ANO 2017

1.- SOLICITANTE (Os datos cubertos neste apartado deberán coincidir exactamente cos datos da tarxeta do CIF/NIF presentada, e cos do titular da conta bancaria)

ENTIDADE	CIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nº DO REXISTRO DE ASOCIACIÓNS DE GALICIA	Nº
DO REXISTRO DE ASOCIACIÓNS DO CONCELLO DE AS PONTES	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DIRECCIÓN
<input type="text"/>

REPRESENTANTE CONTACTO	TELÉFONOS DE
<input type="text"/>	<input type="text"/>

CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

PERSOA DE CONTACTO:	DNI:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

SUBVENCIÓN PARA ACTIVIDADE XERAL

OBXECTO DA ACTIVIDADE	ORZAMENTO ESTIMATIVO DE GASTOS	IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SUBVENCIÓN PARA INFRAESTRUTURAS

OBXECTO DA ACTIVIDADE	ORZAMENTO ESTIMATIVO DE GASTOS	IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

MEMORIA EXPLICATIVA DAS ACTIVIDADES PARA AS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

Nº DE PERSOAS QUE SE BENEFICIAN DA AXUDA:

CALENDARIO DAS ACTIVIDADES PARA AS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

-

ORZAMENTO ESTIMATIVO DE GASTOS DESGLOSADO (das actividades para as que solicita subvención)

Concepto	Importe
TOTAL GASTOS.....	



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

PREVISIÓN DE INGRESOS (das actividades para as que solicita subvención)

Concepto	Importe
TOTAL INGRESOS.....	

DECLARACIÓN DOUTRAS SUBVENCIÓN SOLICITADAS PARA A MESMA FINALIDADE

Concepto	Importe
TOTAL	

Vº e prace
O presidente

Asinado:
O Secretario



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

ACREDITACIÓNS DA ENTIDADE

D/Dna. _____, con DNI

_____ como secretario/a da

entidade _____

CERTIFICA:

1.- Que o número de socios activos desta entidade a 1/01/2017 é de: _____

2.- Que na reunión da xunta directiva da mencionada entidade, celebrada o día _____, adoptouse o acordo de presentación da seguinte solicitude:

CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓNS DIRIXIDAS ÁS ENTIDADES DEPORTIVAS DO CONCELLO DE AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ PARA O ANO 2017.

3.- Que así mesmo, acordouse nomear a

D/D^a _____

como representante para as relacións desta entidade co Concello.

E para que conste aos efectos oportunos, expido a presente certificación en

o _____ de _____ de 2017.

Vº e prace
O presidente

Asinado:
O Secretario

D/Dna. _____, co

DNI _____

como representante da

entidade _____

co CIF _____

DECLARO:

1.- Que a entidade está ao corrente das súas obrigas coa Axencia Tributaria, coa



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

Seguridade Social e co Concello.

2.- Que non estou incurso en causa de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e percibir subvencións da Administración pública e que coñezo e acepto as bases desta convocatoria.

3.- Autorizo ao Concello de As Pontes a obter as certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria e da Tesourería da Seguridade Social nas que se acredite que a entidade está ao corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social. SI SÍ

NO

4.- Que a entidade comprométese a facer constar a colaboración prestada polo Concello de As Pontes en toda a información (impresa, informática e audiovisual) que se faga das actividades subvencionados e na súa páxina web.

En _____, o _____ de
_____ de 2017

Sinatura,

DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN COA SOLICITUDE (marque con X):

<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada da tarxeta do CIF da entidade.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada dos estatutos da entidade.
<input type="checkbox"/>	Certificación orixinal dos datos bancarios da entidade, segundo modelo do Concello.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada da tarxeta do NIF do representante.
<input type="checkbox"/>	Certificación orixinal acreditativa do acordo de solicitude e do nomeamento do representante para as súas relacións co Concello. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Declaración orixinal de estar ao corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Certificación na que se exprese o número de socios activos. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Declaración do representante de non estar incurso en causas de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e percibir subvencións da Administración pública e de aceptación das bases da convocatoria. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Autorización para que o Concello poida obter as certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria e da Tesourería da Seguridade Social nas que se acredite que a entidade está ó corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social no momento de recoñecer as obrigacións e ordenar os pagos das subvencións. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Compromiso da entidade de facer constar a colaboración do Concello das Pontes en toda a información que realice do desenvolvemento das actividades ou inversións. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Memoria explicativa da actividade que se vai a realizar, deberá facer mención ás persoas beneficiadas directa ou indirectamente pola axuda e ó calendario fixado. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Presuposto estimativo dos gastos. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Importe da subvención solicitada. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Certificado de estar inscritos no rexistro de asociacións deportivas da Dirección Xeral para o Deporte. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Certificación expedida pola Federación respectiva na que se especifique n.º de licencias en activo, por categorías, durante o ano 2016 e o n.º de equipos en categorías inferiores



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

Calendario da competición dos equipos da entidade durante o ano 2016
A documentación á que se refiren nos catro primeiros apartados xa se presentou na Sección de Deportes en anos anteriores, e non houbo variación nela

Observacións: Os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no ficheiro subvenciónal cuxa finalidade é a administración e xestión das convocatorias de subvencións, inscrito na Axencia Española de Protección de Datos e poderán ser cedidos a Base Nacional de Subvencións e publicarse na páxina web. O órgano responsable do ficheiro é o Concello de As Pontes e o enderezo onde o interesado poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición diante do mesmo é Parque Municipal, s/n 15320 As Pontes, A Coruña, todo o cal se informa en cumprimento do disposto no artigo 5 da lei Orgánica 15/119, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e a súa normativa de desenvolvemento.

NOTAS:

+ O prazo de xustificación, no caso de que conceda a subvención, será o **30 de novembro de 2016.**

+As subvencións aboaranse do seguinte xeito: **80% cando en concepto de prepago** cando se conceda e o **20% restante despois de que se xustifique o gasto.**

COMPULSAS:

Con carácter xeral admitiranse fotocopias sempre que veñan compulsadas:

-Diante do notario

-Polo Rexistro Xeral do Concello de As Pontes

-Polo Rexistro doutros organismos públicos, naqueles casos nos que se presenten os documentos a través doutros organismos públicos que estean autorizados a efectos de rexistro.