



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:
Participació Ciutadana
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00
Fax 971 39 75 70
aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

SOLICITUD DE AYUDA ECONÓMICA – PARTICIPACIÓN CIUDADANA

ENTIDAD SOLICITANTE

Razón Social:			CIF:			
Dirección:		Número:	Bloque:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Municipio:		Provincia:			CP:	
Otros (Polígono, nombre de la casa, etc.):		Correo electrónico:				
Teléfono:		Fax:		Móvil:		
Número Registro Entidades Vecinales del Ajuntament d'Eivissa:		Como desea recibir la notificación? <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correo postal <input type="checkbox"/> Correo electrónico				

PERSONA REPRESENTANTE

Presidente/a (nombre y apellidos):	Documento de identidad:
Secretario/aria (nombre y apellidos):	Documento de identidad:

SOLICITUD PARA EL PROYECTO O ACTIVIDAD

DECLARA/N: que desean realizar las siguientes actividades para las cuales solicitan subvención:

a) Que la entidad se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Ajuntament e igualmente ante la Administración del Estado y la Seguridad Social, autorizando a la administración concesionaria de la subvención a recavar en mi nombre dichos datos de conformidad con el artículo 23.3 de la LGS.

b) Que la entidad y sus representantes no se encuentran comprendidos en ninguno de los supuestos de prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones establecidas en el artículo 13.2 y 3 LGS.

c) Que la entidad no tiene pendiente de justificar ninguna subvención fuera de plazo.

SE COMPROMETE/N: A desarrollar las actividades que son objeto de subvención y las obligaciones que le corresponden como beneficiario/a de esta subvención, establecidas con carácter general en el artículo 14 de la Ley 38/2003 general de subvenciones (ejecutar el proyecto, justificación de fondos, someterse a las actuaciones de comprobación, presentar la documentación requerida, etc.), comunicar al Ajuntament d'Eivissa la obtención de subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedentes de otras administraciones o entes públicos.

SOLICITA/N
La concesión de una subvención para las actividades presentadas, por un importe de €

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

<input type="checkbox"/> Memoria justificativa del proyecto o actividades que se pretenden realizar
<input type="checkbox"/> Actualización datos inscripción en el Registro Entidades Vecinales del Ajuntament d'Eivissa (M-023)
<input type="checkbox"/> Fotocopia DNI/CIF de la entidad y de sus representantes
<input type="checkbox"/> Impreso de alta o modificación de datos bancarios del Ajuntament d'Eivissa
<input type="checkbox"/> Declaración de numero de socios
<input type="checkbox"/> Más documentación

Eivissa, de de 20
El/la presidente/a Sello de la entidad El/la secretario/a

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

(*)
Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

0
1
-V-
52
-
M
S!
quier
e
ayuda
somos
a
mejor
ar
este
formu
lario
recibi
remo
sus
suger
encia
Serve
!
D'At
ncio
la
Ciuta
dania
Carre
r de
Canà
ries,
35,
0780
Eiviss
a Tel:
971
39 76
00
Fax:
971
39 75
73
@sac
eiviss
a.es



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:
Participació Ciutadana
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00
Fax 971 39 75 70
aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

(presente una hoja por cada programa)

ENTIDAD:
PROGRAMA:

MEMORIA DE SOLICITUD

Descripción de las actividades a realizar, calendario y personas a quien van dirigidas

Objetivos a conseguir

Motivos por los que solicita la subvención

PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

INGRESOS		GASTOS	
1. Personas participantes:		1. Personal:	
2. Subvención municipal prevista:		2. Transportes:	
3. Fondos propios de la entidad:		3. Materiales:	
4. Otros (especificar):		4. Publicidad:	
5.		5. Otros gastos:	
Total ingresos:	€	Total gastos:	€

(*)

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

Si
quier
e
ayud
arnos
a
mejor
ar
este
formu
lario
recibi
remo
sus
suger
encia
s en:
Serve
!
d'At
nció a
la
Ciuta
dania
Carre
r de
Canà
ries,
35,
0780
0
Eiviss
a Tel.:
971
39 76
00
Fax:
971
39 75
73
@sac
eiviss
a.es



**Ajuntament
d'Eivissa**

Departamento responsable:
Participació Ciutadana
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel. 971 39 76 00
Fax 971 39 75 70
aciudadana@eivissa.es

Lugar de presentación:
Servei d'Atenció a la Ciutadania
Carrer de Canàries, 35
07800 Eivissa
Tel.: 971 39 76 00
Fax: 971 39 75 71
sac@eivissa.es

DECLARACIÓN NÚMERO DE SOCIOS DE LA ASOCIACION DE VECINOS

Sr./Sra.....Secretario/a de la asociación de vecinos
.....en relación con la petición de subvención para el año 2017
concedida por l'Ajuntament d'Eivissa, quiero hacer constar que el numero de socios de la
asociación es

Eivissa, de de 20

Firma:

El/la Secretario/ria

Si
quier
e
ayud
arnos
a
mejor
ar
este
formu
lario
recibi
remo
sus
suger
encia
s en:
Serve
!
d'Àte
nció a
la
Ciuta
dania
Carre
r de
Canà
ries,
35,
0780
0
Eiviss
a Tel.:
971
39 76
Fax:
971
39 75
73
@sac
eiviss
a.es

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

0
1.
V-
52
-
M

(*)
Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad de l'Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizadas por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.