|  |  |
| --- | --- |
| **MODEL** MD5020 | **AL REGISTRE D’ENTRADA ELECTRÒNIC DE L’AJUNTAMENT DEL PAPIOL** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ A L’AJUNTAMENT DEL PAPIOL | | | |
| **1. DADES DE LA SUBVENCIÓ O AJUT** | | | | |
| **Codi de la convocatòria** |  | | | |
| **Nom de la convocatòria** |  | | | |
| **Import que es sol·licita** |  | | | |
| **Període de la subvenció** |  | | | |
| **Municipi de l‘activitat** |  | | | |
| **2. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT** | | | | |
| **Nom o Raó social** |  | | | |
| **Domicili** |  | | **CIF/NIF** |  |
| **Localitat** |  | | **C. Postal** |  |
| **Telèfon** |  | | **Mòbil** |  |
| **Correu electrònic** |  | | **Fax** |  |
| **3. DADES DEL REPRESENTANT LEGAL** | | | | |
| **Nom i cognoms** |  | | **CIF/NIF** |  |
| **Càrrec amb el què actua** |  | | | |
| **Adjunto la documentació següent** *(marqueu el que correspongui)***:** | | | | |
| DNI / NIF de la persona (física o jurídica) sol·licitant | | Estatuts | | |
| DNI del representant | | Escriptura d’apoderament | | |
| Memòria de l’activitat per la qual es demana la subvenció **(ANNEX 1)** | | Pressupost de l’activitat **(ANNEX 2)** | | |
| Dades bancàries per efectuar l’ingrés de la subvenció | | Document d’acceptació de subvenció (DAS) | | |
| Declaració responsable de reunir els requisits per ser beneficiari/a | | d’acord amb l’art.13 L.38/2003 G.S. **(ANNEX 3)** | | |
| - | | - | | |
| Documentació acreditativa dels requisits específics exigits en la convocatòria. Enumerar-los: | | | | |
|  | | | | |

**D’acord amb l’establert en el punt 3 de la disposició addicional 18ª de la Llei 30/1992, de Règim Jurídic de les Administracions públiques i del Procediment Administratiu Comú, amb la presentació d’aquesta sol·licitud autoritzo expressament l’Ajuntament del Papiol per tal que obtingui de forma directa l’acreditació d’estar al corrent d’obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.**  **ACCEPTO NO ACCEPTO**

      , a       de       de 202

|  |
| --- |
| **[Signatura del sol·licitant o representant legal]** |

|  |
| --- |
| INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS. **Base jurídica:** Exercici de poders públics (article 8.2 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals y garantia dels drets digitals, en relació amb l’article 6.1.e del Reglament (UE) 2016/679, de 27 d’abril de 2016 2016/679). **Responsable:** Ajuntament del Papiol. Av. Generalitat, 7-9 - 08754 - PAPIOL - Tel. 936 730 220 - CIF P0815700J. **Delegat de Protecció de Dades**: oac.elpapiol@diba.cat. **Finalitat**: Atendre i gestionar el dret de les persones a comunicar-se amb l’Ajuntament. Drets. D’accés, rectificació, supressió, portabilitat de les dades, limitació i d’oposició al tractament. Podeu exercir-los mitjançant una sol·licitud dirigida a l’Oficina d’Atenció Ciutadana (OAC), o pels altres mitjans que preveu l’article 16.4 de la Llei 39/2015, d’1 d’octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques. |

**ANNEX 1**

|  |
| --- |
| MEMÒRIA DE L’ACTIVITAT PER LA QUAL SE SOL·LICITA SUBVENCIÓ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DADES GENERALS** | | | |
| **Codi de la convocatòria** |  | | |
| **Destí de la subvenció** |  | | |
|  | | | |
| **2. DADES DEL SOL·LICITANT** | | | |
| **Nom o raó social** |  | | |
| **Domicili** |  | **CIF/NIF** |  |
| **Localitat** |  | **CP** |  |
| **Nom i cognoms de qui subscriu** |  | **Càrrec** |  |
| **Telèfon** |  | **Fax** |  |
| **Correu electrònic** |  | | |
|  | | | |
| **3. DESCRIPCIÓ DE LES ACTIVITATS** | | | |
|  | | | |
| 4. OBJECTIUS O RESULTATS QUE ES PRETENEN ACONSEGUIR | | | |
|  | | | |

      , a       de       de 202

|  |
| --- |
| **[Signatura del sol·licitant o representant legal]** |

**ANNEX 2**

|  |
| --- |
| **PRESSUPOST PREVIST PER A L’ACTIVITAT PER A LA QUAL SE SOL·LICITA LA SUBVENCIÓ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DADES GENERALS** | |
| **Codi de la convocatòria** |  |
| **Destí de la subvenció** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DADES DEL SOL·LICITANT** | | | |
| **Nom o raó social** |  | | |
| **Domicili** |  | **NIF** |  |
| **Localitat** |  | **CP** |  |
| **Persona de contacte** |  | **Càrrec** |  |
| **Telèfon** |  | **Mòbil** |  |
| **Correu electrònic** |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. PREVISIÓ D’INGRESSOS** | **IMPORT (€)** |
| **Recursos propis** |  |
| **Subvencions d’altres Administracions públiques** |  |
| **Aportacions privades** |  |
| **Altres ingressos** |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. PREVISIÓ DE DESPESES** | **IMPORT (€)** |
| **Personal (persones integrades en l’estructura de l’entitat)** |  |
| **Contractació externa** |  |
| **Material** |  |
| **Despeses indirectes** |  |
| **Altres (consignar conceptes i imports separadament)** |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DIFERÈNCIA entre INGRESSOS - DESPESES** |  |
| **SUBVENCIÓ SOL·LICITADA** (Import en euros) |  |

      , a       de       de 202

|  |
| --- |
| **[Signatura del sol·licitant o representant legal]** |

**ANNEX 3**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE** | | | |
| **Nom o raó social entitat** |  | **NIF** |  |
| **Nom i cognoms representant** |  | **DNI** |  |
| **Caràcter amb el què actua** |  | | |

**DECLARA** sota la seva responsabilitat :

**1.** Que l’entitat a la qual representa reuneix els requisits per a ser beneficiari/ai previstos en **l’article 13 de la Llei 38/2003**, de 18 de novembre, General de Subvencions, i que són els següents:

1. No haver estat condemnada mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions o ajut públics.
2. No haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarada insolvent en qualsevol procediment, haver-se declarat en concurs, estar subjecta a intervenció judicial o haver estat inhabilitada d’acord a la Llei Concursal sense que hagi finalitzat el període d’inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
3. No haver donat lloc, per causa de que haguessin estat declarades culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l’Administració.
4. No trobar-se la persona física, els/les administradors/es de les societats mercantils o aquells que tinguin la representació legal d’altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 12/1995, d’11 de maig, d’Incompatibilitats dels Membres del Govern de la Nació i dels Alts Càrrecs de l’Administració General de l’Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d’Incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Publiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electes regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del Règim Electoral General, en els termes establerts a la mateixa o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
5. Trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
6. No tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.
7. Trobar–se al corrent del pagament d’obligacions per reintegrament.
8. No haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions segons aquesta llei o la Llei General Tributària.
9. Si es tracta d’una de les agrupacions previstes a l’article 11.3 Llei 38/2003, General de Subvencions (entitats sense personalitat jurídica), trobar-se els seus membres en cap dels supòsits relacionats a les lletres a) a h).
10. Si es tracta d’una associació, no trobar-se sotmesa en les causes de prohibició previstes als apartats 5 i 6 de l’article 4 de la Llei Orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del Dret d’Associació.
11. Si es tracta d’una associació, que no s’ha suspès el procediment administratiu d’inscripció per trobar-se indicis racionals d’il·licitud penal, en aplicació del disposat en l’article 30.4 de la Llei Orgànica 1/2002, en tant no recaigui resolució ferma, en virtut de la qual pugui practicar-se la inscripció en el corresponent registre.

**2.** Que l’entitat a la qual representa, ha sol·licitat o preveu sol·licitar **per a qualsevol activitat** o **per la mateixa activitat** a altres Administracions Públiques o entitats privades, les subvencions següents:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTITAT CONCEDENT**  **(COFINANÇADORA)** | **ACTIVITAT PER LA QUAL SE SOL·LICITA LA SUBVENCIÓ** | **IDENTIFICACIÓ DE**  **LA CONVOCATÒRIA** | **IMPORT**  **PREVIST** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3.** Que **ES COMPROMET** a comunicar a l’Ajuntament del Papiol, en el moment de la justificació de la subvenció atorgada en el marc d’aquesta convocatòria, l’obtenció d’altres subvencions per la mateixa activitat.

**4.** Que **ES COMPROMET** a complir les condicions de la subvenció.

      , a       de       de 202

|  |
| --- |
| **[Signatura del sol·licitant o representant legal]** |