

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE		N. I. F.
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL
N.º CENSO MPAL. E. C.	TFNO. AVISOS	CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.
--------------------	--------

Cuenta corriente donde se desea se ingrese la subvención (a confirmar por entidad bancaria, anexo 3)

ENTIDAD BANCARIA	AGENCIA
N.º CUENTA CTE. (20 dígitos)	◆ ◆ ◆

EXPONE:

Que a la vista de la convocatoria de subvenciones para fomentar la dinamización de la participación vecinal y reducción de la brecha digital, cumpliendo los requisitos establecidos en las bases.

DECLARA:

Que cumple la totalidad de los requisitos exigidos en el art. 9 de la Ordenanza General Municipal de Subvenciones del Ayuntamiento de Zaragoza

SOLICITA:

Le sea concedida una subvención de _____ €, para el proyecto _____, cuyo coste total asciende a _____ € para lo que se adjuntan los documentos requeridos cuya veracidad certifico.

En Zaragoza, a _____ de _____ de 2018

(Firma y sello del solicitante)

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Base 8.ª)

- 1º Memoria General de la entidad.
- 2º Memoria descriptiva de los proyectos.
- 3º Declaración responsable de cumplimiento de requisitos:
 - 3.1 Declaración responsable de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
 - 3.2 Certificación del representante legal.
 - 3.3 Declaración responsable de cumplimiento de los requisitos específicos.
- 4º Certificación bancaria de titularidad de cuenta.
- 5ª Autorización para la reformulación y composición Junta Directiva.

MEMORIA GENERAL DE LA ENTIDAD

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE		N. I. F.
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL
N.º CENSO MPAL. E. C.	TFNO. AVISOS	LOCALIDAD
AÑO ELECCION DE LA JUNTA DIRECTIVA	ÁMBITO DE ACTUACION	N.º DE SOCIOS/AS
N.º DE PERSONAS CONTRATADAS	N.º DE VOLUNTARIOS/AS	CORREO ELECTRÓNICO
FINES DE LA ENTIDAD		

RESUMEN TRAYECTORIA DE LA ENTIDAD

--

Relación de programas o proyectos desarrollados durante el año anterior (máximo 3 programas)

1.º	
2.º	
3.º	

PRESUPUESTO DE INGRESOS ANUALES DE LA ENTIDAD

Cuotas de los socios	€
Generales.....	€
Financieros.....	€
Subvenciones recibidas o solicitadas a Administraciones Públicas.....	€
Otros ingresos (especificar).....	€
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS 2018.....	€

En Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

Firmado.: _____

MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE	N. I. F.
--------	----------

PROYECTO

Fundamentación del proyecto

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Objetivos que se persigue

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Descripción del sector de población al que se dirige, número de destinatarios, sexo y edad.

<hr/> <hr/> <hr/>

Número de destinatarios y edades

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Temporalización

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Recursos humanos y materiales a utilizar

Formas de evaluación del proyecto - Resultados - Impacto

PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO

Subvención solicitada al Ayuntamiento de Zaragoza	€
Subvención solicitada a otras Entidades / Administración	€
Aportación de la Entidad solicitante	€
Aportación de los usuarios.....	€
Aportación de los socios	€
Aportación de otras entidades	€
Otros ingresos (especificar).....	€
TOTAL INGRESOS	€

PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROYECTO

Tipo	Ayuntamiento	Entidad	Otras Admón.	Coste total
Compra de material	€	€	€	€
Arrendamientos	€	€	€	€
Transporte	€	€	€	€
Suministros	€	€	€	€
Servicios profesionales	€	€	€	€
Otros	€	€	€	€
TOTAL GASTOS				€

Otras subvenciones demandadas, previstas y recibidas en 2018

Cuantía total del proyecto	€
Cuantía total solicitada a esta convocatoria de subvenciones	€
Cuantía solicitada o percibida de otras instituciones	€

En Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

Firmado.: _____

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la Entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

EL PRESIDENTE
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____.

CERTIFICA que D./Dña. _____ es Presidente/a de la Entidad referenciada desde la fecha de su elección, el ____ de _____ de _____, ostentando en la actualidad dicha condición y correspondiéndole en consecuencia la representación legal de la Entidad.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

EL SECRETARIO
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Presidente/a de la entidad _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la Entidad que representa reúne los requisitos específicos de la Convocatoria de Subvenciones para fomentar la dinamización de la participación vecinal y la reducción de la brecha digital.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

EL PRESIDENTE
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, que para el desarrollo de las actividades que engloba el proyecto solicitado precisa le sea anticipado el 80% de la subvención concedida.

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

EL SECRETARIO
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____.

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la entidad **AUTORIZA** al Ayuntamiento de Zaragoza a la **REFORMULACIÓN DE LA CUANTÍA DEL PROYECTO AL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN A CONCEDER**

Zaragoza, a _____ de _____ de 2018.

EL PRESIDENTE
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____.

CERTIFICA que LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD ESTA FORMADA POR LOS SIGUIENTES MIEMBROS

PRESIDENTE/A: D _____ DNI _____

Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____

Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

SECRETARIO/A: D _____ DNI _____

Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____

Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

TESORERO/A: D _____ DNI: _____

Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____

Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

VICEPRESIDENTE/A: D _____ DNI: _____

Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____

Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

VOCAL: D _____ DNI _____

Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____

Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

VOCAL: D _____ DNI _____

Dirección: _____ C.P. _____ Municipio _____

Correo Electrónico: _____ Tfno: _____

Zaragoza, a _____ de _____ de 2018.

EL SECRETARIO
(Firma y sello)

Certificación bancaria de titularidad de la cuenta

 Unidad Central de Tesorería y Contabilidad
 Servicio de Tesorería

1.º DATOS DEL TITULAR DE LOS PAGOS (A rellenar por el solicitante)

NOMBRE COMPLETO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		N.I.F.
Nº CENSO MPAL E.C.	REPRESENTANTE:	
DIRECCION COMPLETA (Incluido el código postal)		
TELEFONO:	FAX:	E-MAIL
PERSONA DE CONTACTO		OTROS DATOS DE INTERES
Zaragoza, a ____ de _____ de 2018		
Fdo: _____		

2.º CERTIFICACION DE ENTIDAD DE CREDITO O DE AHORRO. DATOS PARA PAGOS (A rellenar por la entidad bancaria)

IBAN	CODIGO DE ENTIDAD	CODIGO DE SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Certifico que los datos reseñados corresponden a la cuenta que el titular arriba referenciado tiene abierta en esta Entidad.

Por la entidad (sello y firma de la entidad de crédito o ahorro)

Zaragoza, a ____ de _____ de 2018

Fdo: _____