



**SOLICITUD DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO  
(ORDENANZA Nº 11)**

mn/PC/04

<b>SOLICITANTE</b>	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS				
	DOMICILIO	Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD		PROVINCIA		C.P.	
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL		
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE					
	CON CIF	Y TELÉFONO / FAX / MÓVIL / EMAIL				

<b>EXPONE Y DOCUMENTACIÓN</b>	<p><b>Desea participar en la convocatoria de subvenciones a Asociaciones del Ayuntamiento del Valle de Mena para la realización de actividades en materia deportiva, cultural, educativa y de acción social.</b></p> <p>Se acompaña la siguiente documentación, de acuerdo con la Ordenanza Reguladora de las Subvenciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Anexo I. Declaración de ayudas solicitadas y/o recibidas de otros organismos.</li><li><input type="checkbox"/> Anexo II. Documento que acredita que la asociación se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.</li><li><input type="checkbox"/> Anexo III. Ficha de actualización de datos de la asociación debidamente cumplimentada.</li><li><input type="checkbox"/> Memoria anual detallada de la asociación.</li><li><input type="checkbox"/> Anexo IV. Relación detallada de los gastos e ingresos de cada actividad o actividades desarrolladas.</li><li><input type="checkbox"/> Liquidación anual de gastos e ingresos de la asociación.</li><li><input type="checkbox"/> Facturas (IVA incluido) originales o fotocopias compulsadas, completas desde el punto legal.</li></ul>
-------------------------------	---

<b>SOLICITA</b>	La cantidad de _____€, de acuerdo a la documentación aportada en la que se muestra un coste total de la actividad o actividades de _____€.
-----------------	--

<b>FECHA Y FIRMA</b>	<p>Villasana de Mena, a ____ de _____ de ____.</p> <p>EL/LA SOLICITANTE</p> <p>Fdo.: _____</p> <p>De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, el Ayuntamiento del Valle de Mena le informa que los datos aportados en este formulario serán incorporados a un fichero para su tratamiento automatizado. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la citada Ley, mediante escrito dirigido al Ayuntamiento del Valle de Mena, Calle Eladio Bustamante, nº 1, 09580, Villasana de Mena (Burgos).</p>
----------------------	--

**SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DEL VALLE DE MENA**



**SOLICITUD DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO  
(ORDENANZA Nº 11)**

mn/PC/04

**ANEXO I. DECLARACIÓN DE AYUDAS/ SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O RECIBIDAS DE  
OTROS ORGANISMOS**

<b>SOLICITANTE</b>	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE	CARGO QUE OSTENTA
	CIF DE LA ASOCIACIÓN	

<b>EXPONE</b>	Que la asociación <b>SÍ</b> <input type="checkbox"/> ha solicitado y/o recibido ayudas económicas o subvenciones de otros organismos para el proyecto objeto de la solicitud (aunque la suma total de las ayudas o subvenciones recibidas no supera el coste total del proyecto o actividad(es) subvencionado por el Ayuntamiento del Valle de Mena).				
	ORGANISMO	SOLICITADO		CONCEDIDO	
		Fecha	Cantidad	Fecha	Cantidad
Que la asociación <b>NO</b> <input type="checkbox"/> ha solicitado y/o recibido ayudas económicas o subvenciones de otros organismos para el proyecto objeto de la solicitud.					
<b>Y SE COMPROMETE</b> a comunicar al Ayuntamiento del Valle de Mena cualquier solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a esta declaración.					

<b>FECHA Y FIRMA</b>	Villasana de Mena, a ____ de _____ de ____.
	Fdo.: _____



**SOLICITUD DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO  
(ORDENANZA Nº 11)**

mn/PC/04

**ANEXO II. DECLARACIÓN RESPONSABLE ASOCIACIONES**

<b>SOLICITANTE</b>	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE	CARGO QUE OSTENTA
	CIF DE LA ASOCIACIÓN	

<b>DECLARA</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Que la asociación se encuentra al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social de conformidad con lo dispuesto en los artículos 18 y 19 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.</li><li>2. Que la(s) actividad(es) que se mencionan en la memoria justificativa han sido efectivamente realizada(s).</li><li>3. Que el importe de la subvención concedida por el Ayuntamiento del Valle de Mena no supera el 50% del coste total de la(s) actividad(es) justificada(s) y que la suma total de todas las subvenciones que pudieran habersele concedido con la misma finalidad no supera el coste realmente soportado.</li></ol>
----------------	---

<b>FECHA Y FIRMA</b>	Villasana de Mena, a ____ de ____ de ____ .  Fdo.: _____
----------------------	--



**SOLICITUD DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO  
(ORDENANZA Nº 11)**

mn/PC/04

**ANEXO III. FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LA ASOCIACIÓN**

<b>SOLICITANTE</b>	DNI/NIF/NIE	NOMBRE, APELLIDOS						
	DOMICILIO			Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD				PROVINCIA		C.P.	
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL				
	EN NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE			CARGO QUE OSTENTA SECRETARIO/A				

<b>DATOS DE LA ASOCIACIÓN</b>	CIF	NOMBRE						
	DOMICILIO SEDE PRINCIPAL			Nº	LETRA	ESCALERA	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD				PROVINCIA			C.P.
	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	E-MAIL				
	WEB							
	Nº INSCRIPCIÓN/ CÓDIGO INSCRIPCIÓN REGISTRO ASOCIACIONES CYL							
	CUENTAS BANCARIAS en las que el Ayuntamiento poder realizar el ingreso							
	MIEMBROS DIRECTIVOS		PRESIDENTE/A			TELÉFONO		
			VICEPRESIDENTE/A			TELÉFONO		
			SECRETARIO/A			TELÉFONO		
Nº MIEMBROS ASOCIADOS								

<b>FECHA Y FIRMA</b>	Villasana de Mena, a ____ de ____ de ____.						
	Fdo.: _____						



**SOLICITUD DE SUBVENCIONES ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO  
(ORDENANZA Nº 11)**

mn/PC/04

**ANEXO IV. RELACIÓN DETALLADA DE LOS GASTOS E INGRESOS DE CADA ACTIVIDAD**

(entregar una hoja por actividad o evento)

ACTIVIDAD	GASTOS		INGRESOS/ APORTACIONES		
	Concepto	Euros	Organismo	Concepto	Euros
	<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>		

<b>FIRMA</b>	D./Dña. _____ con NIF/
	DNI _____, como <b>SECRETARIO/A</b> de la Asociación _____ <b>CERTIFICO</b> la
	veracidad de los datos que se contienen en la presente cuenta justificativa de gastos.
	Villasana de Mena, a ____ de _____ de ____.
	Fdo.: _____