


**SUBVENCIÓN DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO DE BAZA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**
**CONVOCATORIA/EJERCICIO:2024**
**1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
Calle								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		COD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:								
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:						
Calle								
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:		PAÍS:		COD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:				

**2 NUMERO DE REGISTRO DE LA ASOCIACION EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES**
**3 DATOS BANCARIOS**

IBAN:	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	
Entidad:	.....											
Domicilio:	.....											
Localidad:	.....				Provincia:	.....			Código Postal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



**4 DECLARACIONES**

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas
- Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

**Solicitadas**

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€

**Concedidas**

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€

No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

**5 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES**

**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO DE BAZA**

Ejerczo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración del Ayuntamiento de Baza y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

Documento	Concejalía / Órgano gestor	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó *
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....
4 .....	.....	.....	.....
5 .....	.....	.....	.....

(\*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**


Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

Documento	Concejalía / Órgano gestor	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó *
1 .....	.....	.....	.....
2 .....	.....	.....	.....
3 .....	.....	.....	.....
4 .....	.....	.....	.....
5 .....	.....	.....	.....

**CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

- Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTO** y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.

En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria.

<b>6</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
	
- MEMORIA DEL PROYECTO -	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	
ANTIGUEDAD DE LA ACTIVIDAD:	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL AÑO:	
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:	
NÚMERO DE PERSONAS AL QUE VA DIRIGIDO EL PROYECTO:	
Personas.	
OBJETIVOS:	
ÁMBITO DEL PROYECTO:	
INDICAR SI LA ASOCIACION NECESITA AYUDA INSTRUMENTAL DEL AYUNTAMIENTO PARA LA ACTIVIDAD A SOLICITAR:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Instalaciones municipales cedidas: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> <li>o En caso afirmativo, indicar el tipo y fecha de uso: _____</li> </ul> </li> <li>- Personal municipal cedido: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> <li>o En caso afirmativo, indicar el puesto de trabajo y horas aproximadas: _____</li> </ul> </li> <li>- Material municipal cedido: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> <li>o En caso afirmativo, indicar cantidad estimada: _____</li> </ul> </li> </ul>	



<b>6</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b> (Continuación)
RECURSOS PERSONALES:	
-PROPIOS DE LA ASOCIACION: SOCIOS/AS	
-VOLUNTARIADO	
-PERSONAL MUNICIPAL	
-PERSONAL CONTRATADO	
METODOLOGÍA DE TRABAJO (Acciones a desarrollar):	
CALENDARIO:	
Fecha de inicio de las actividades: ..... Fecha de finalización de las actividades: .....	
MECANISMOS PARA LA EVALUACIÓN DE RESULTADOS:	
ESTRATEGIAS PARA LA DIFUSIÓN DE RESULTADOS:	
- PRESUPUESTO - DESGLOSE DE GASTOS.	
GASTOS:.....	IMPORTE:..... €
GASTOS:.....	IMPORTE:..... €
GASTOS:.....	IMPORTE:..... €
GASTOS:.....	IMPORTE:..... €
GASTOS:.....	IMPORTE:..... €
GASTOS:.....	IMPORTE:..... €
TOTAL DE GASTOS:.....	0.€

Ayuntamiento de BAZA

**7 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por importe de: \_\_\_\_\_ €

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de 2024

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: \_\_\_\_\_

**ILMO/A. SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BAZA****PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Baza le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "Subvenciones al movimiento asociativo de Participación Ciudadana de Baza". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las solicitudes presentadas y para otras actuaciones desarrolladas por el Ayuntamiento de Baza. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Baza, plaza Mayor, n.4 de 18.800 de BAZA (GRANADA)

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Regulatorias aprobadas.