



SUBVENCIÓN DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO DE BAZA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: H M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL: | | | |	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: H M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL: | | | |	
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2	NUMERO DE REGISTRO DE LA ASOCIACION EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES

3	DATOS BANCARIOS
IBAN: | | | | / | | | | / | | | | / | | | | / | | | | / | | | |	
Entidad:	
Domicilio:	
Localidad: Provincia: Código Postal: | | | |	

AYUNTAMIENTO DE BAZA

BAZA



4	DECLARACIONES		
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas</p> <p><input type="checkbox"/> 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.</p>			
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	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
<p><input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.</p>			

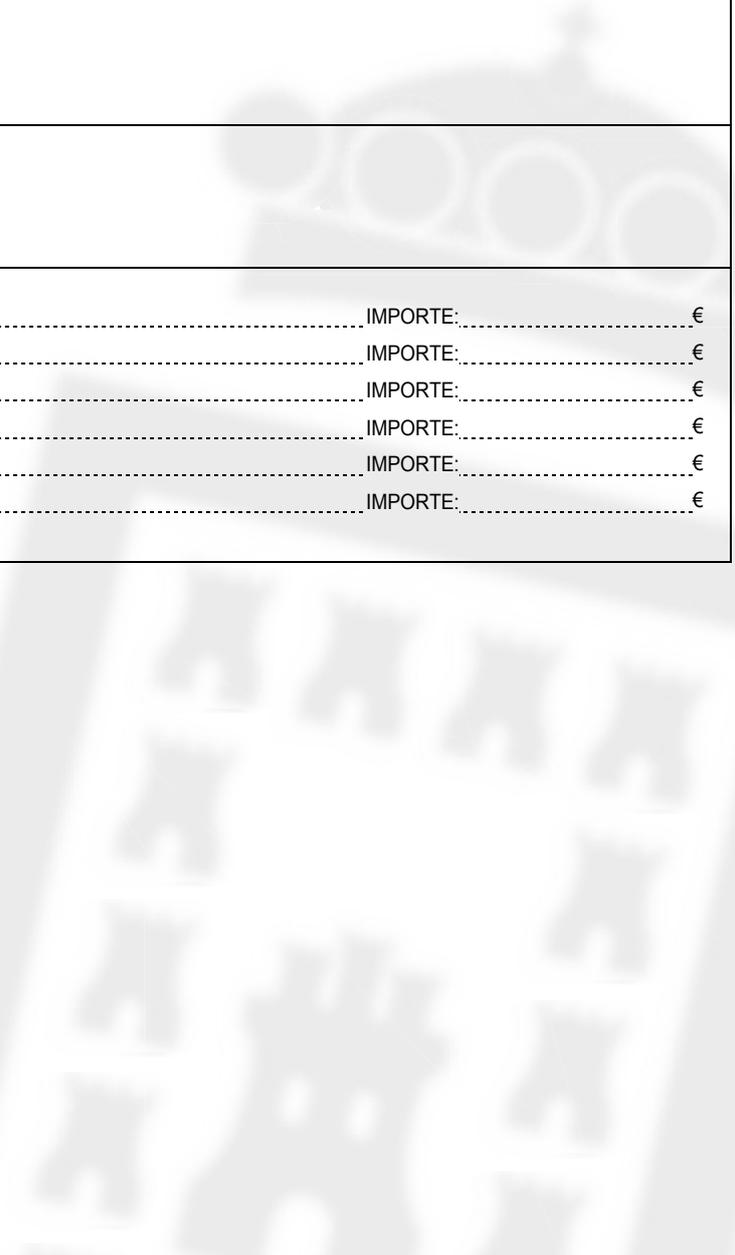
5	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES		
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO DE BAZA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración del Ayuntamiento de Baza y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información 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			
<p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p>			
En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria.			

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
	
- 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"> - Instalaciones municipales cedidas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> o En caso afirmativo, indicar el tipo y fecha de uso: _____ - Personal municipal cedido: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> o En caso afirmativo, indicar el puesto de trabajo y horas aproximadas: _____ - Material municipal cedido: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> o En caso afirmativo, indicar cantidad estimada: _____ 	



6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (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: €
TOTAL DE GASTOS:	€

Ayuntamiento de BAZA



7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS
CRITERIOS GENERALES DE VALORACIÓN	
 <ul style="list-style-type: none"> • Idoneidad o necesidad social del proyecto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Continuidad demostrada de los proyectos en los últimos años desarrollados satisfactoriamente: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Aspectos novedosos del proyecto: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Cooperación entre asociaciones para el desarrollo de proyectos conjuntos <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Antigüedad en el Registro de Asociaciones: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Tipo de personas destinatarias <ul style="list-style-type: none"> ○ Solo socios/as: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ Abierta parcialmente a la ciudadanía no asociada: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ Población en general <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Número de personas destinatarias/participantes: <ul style="list-style-type: none"> ○ Entre 10 y 25: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ Entre 25 y 50: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ Más de 50: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Participación en actividades organizadas por el Ayuntamiento en los dos últimos años: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Financiación aportada por la entidad: <ul style="list-style-type: none"> ○ más del 50%: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ entre el 25 y el 50% <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ○ entre el 10 y el 25%: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Por cada profesional y/o monitor voluntario/a que realice la actividad: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO • Actividades orientadas a desarrollar proyectos que promueven la igualdad de género: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO 	

8	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 _____	
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 Reguladoras aprobadas.