



# CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

## CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓNS DIRIXIDAS ÁS ENTIDADES VECIÑAIS DO CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ PARA O ANO 2020

**1.- SOLICITANTE** (Os datos cubertos neste apartado deberán coincidir exactamente cos datos da tarxeta do CIF/ NIF presentada, e cos do titular da conta bancaria)

ENTIDADE

CIF

--	--

Nº DO REXISTRO DE ASOCIACIÓNS DE GALICIA

Nº DO REXISTRO DE ASOCIACIÓNS DO CONCELLO DE AS PONTES

--	--

DIRECCIÓN

--

REPRESENTANTE

TELÉFONOS DE CONTACTO

--	--

CORREO ELECTRÓNICO

--

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

PERSOA DE CONTACTO:	DNI:
DIRECCIÓN:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

SUBVENCIÓN PARA ACTIVIDADE XERAL

OBXECTO DA ACTIVIDADE	ORZAMENTO ESTIMATIVO DE GASTOS	IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA

SUBVENCIÓN PARA INFRAESTRUTURAS

OBXECTO DA ACTIVIDADE	ORZAMENTO ESTIMATIVO DE GASTOS	IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA





# CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

## PREVISIÓN DE INGRESOS (das actividades para as que solicita subvención)

Concepto	Importe
TOTAL INGRESOS.....	

## DECLARACIÓN DOUTRAS SUBVENCIÓN SOLICITADAS PARA A MESMA FINALIDADE

Concepto	Importe
TOTAL .....	

Vº e prace  
O presidente

Asinado:  
O Secretario



**ACREDITACIÓNS DA ENTIDADE**

D/Dna. \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, como secretario/a da entidade \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

1.- Que o número de socios activos desta entidade a 1/01/2020 é de: \_\_\_\_\_

2.- Que na reunión da xunta directiva da mencionada entidade, celebrada o día \_\_\_\_\_, adoptouse o acordo de presentación da seguinte solicitude:

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONS DIRIXIDAS ÁS ENTIDADES VECIÑAIS DO CONCELLO DE AS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ PARA O ANO 2020.

3.- Que así mesmo, acordouse nomear a  
D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_  
como representante para as relacións desta entidade co Concello.

E para que conste aos efectos oportunos, expido a presente certificación en  
\_\_\_\_\_,  
o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

Vº e prace  
O presidente

Asinado:  
O Secretario



# CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

D/Dna. \_\_\_\_\_, co

DNI \_\_\_\_\_

como representante da

entidade \_\_\_\_\_

co CIF \_\_\_\_\_

## DECLARO:

1.- Que a entidade está ao corrente das súas obrigas coa Axencia Tributaria, coa Seguridade Social e co Concello.

2.- Que non estou incurso en causa de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e percibir subvencións da Administración pública e que coñezo e acepto as bases desta convocatoria.

3.- Autorizo ao Concello de As Pontes a obter as certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria e da Tesourería da Seguridade Social nas que se acredite que a entidade está ao corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social.

SI

NO

4.- Que a entidade comprométese a facer constar a colaboración prestada polo Concello de As Pontes en toda a información (impresa, informática e audiovisual) que se faga das actividades subvencionados e na súa páxina web.

En \_\_\_\_\_ o \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Sinatura,



# CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

Ref.: MTF

## DOCUMENTOS QUE SE ACHEGAN COA SOLICITUDE (marque con X):

<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada da tarxeta do CIF da entidade.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada dos estatutos da entidade.
<input type="checkbox"/>	Certificación orixinal dos datos bancarios da entidade, segundo modelo do Concello.
<input type="checkbox"/>	Fotocopia compulsada da tarxeta do NIF do representante.
<input type="checkbox"/>	Certificación orixinal acreditativa do acordo de solicitude e do nomeamento do representante para as súas relacións co Concello. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Declaración orixinal de estar ao corrente das obrigas tributarias e coa Seguridade Social. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Certificación na que se exprese o número de socios activos. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Declaración do representante de non estar incurso en causas de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e percibir subvencións da Administración pública e de aceptación das bases da convocatoria. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Autorización para que o Concello poida obter as certificacións da Axencia Estatal da Administración Tributaria e da Tesourería da Seguridade Social nas que se acredite que a entidade está ó corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social no momento de recoñecer as obrigacións e ordenar os pagos das subvencións. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Compromiso da entidade de facer constar a colaboración do Concello das Pontes en toda a información que realice do desenvolvemento das actividades ou inversións. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Memoria explicativa da actividade que se vai a realizar , deberá facer mención ás persoas beneficiadas directa ou indirectamente pola axuda e ó calendario fixado. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Presuposto estimativo dos gastos. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	Importe da subvención solicitada. (No impreso)
<input type="checkbox"/>	A documentación á que se refiren nos catro primeiros apartados xa se presentou na Área de Atención, Participación Cidadá e Desenvolvemento Local en anos anteriores, e non houbo variación nela

Observacións: Os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no ficheiro subvencións cuxa finalidade é a administración e xestión das convocatorias de subvencións, inscrito na Axencia Española de Protección de Datos e poderán ser cedidos a Base Nacional de Subvencións e publicarse na páxina web. O órgano responsable do ficheiro é o Concello de As Pontes e o enderezo onde o interesado poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición diante do mesmo é Parque Municipal, s/n 15320 As Pontes, A Coruña, todo o cal se informa en cumprimento do disposto no artigo 5 da lei Orgánica 15/119, de 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal e a súa normativa de desenvolvemento.

## NOTAS:

- O prazo de xustificación, no caso de que conceda a subvención, será o **30 de novembro de 2020**.

- As subvencións aboaranse do seguinte xeito: **80% cando en concepto de prepago** cando se conceda e o **20% restante despois de que se xustifique o gasto**.