



## SUBVENCIONS D'INTERÈS GENERAL

DESTINADES A PARTICULARS I ENTITATS D'ÀMBIT SOCIAL, CULTURAL I ESPORTIU DE LA COMARCA DEL BAIX EBRE PER A ACTIVITATS D'AQUESTS ÀMBITS , PER A L'ANY 2021.

### Dades del participant

Nom i Cognoms de la persona o entitat

NIF/CIF

Domicili a efectes de notificacions

Codi Postal

Població

Telèfon 1

Telèfon 2

Adreça correu electrònic

### Dades del representant

Nom i Cognoms – En qualitat de

NIF

Domicili a efectes de notificacions

Codi Postal

Població

Telèfon 1

Telèfon 2

Adreça correu electrònic

### Dades del projecte

Modalitat a la que es presenta la sol·licitud

- PROJECTES: Atorgament de subvencions per la realització actuacions o projectes d'interès públic i/o social.
- EQUIPAMENTS: Atorgament de subvencions per col·laborar al manteniment del teixit associatiu comarcal.
- EDICIÓ: Atorgament de subvencions per l'edició de llibres.

Títol del projecte

Import sol·licitat

**Termini de presentació: 30 de setembre de 2021**

Per a obtenir més informació consulteu [www.baixebre.cat](http://www.baixebre.cat)

Il·lm. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals subministrades per vostè, s'incorporaran en un fitxer automatitzat, del qual el Consell Comarcal del Baix Ebre n'és responsable. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que legalment li corresponen, dirigint-se al Consell Comarcal del Baix Ebre, per correu postal a C. Barcelona, 152, 43500 de Tortosa o al correu electrònic [ccbe@baixebre.cat](mailto:ccbe@baixebre.cat).



## Documentació que s'adjunta a la sol·licitud

---

- Còpia del NIF
- Còpia dels estatuts vigents i del document acreditatiu de la seva inscripció al registre públic, en el cas d'entitats
- Memòria explicativa i detallada del projecte, on s'especifiquin els objectius, actuacions, pla de finançament i calendari.
- Resum del projecte i pressupost previst, segons model normalitzat
- Fitxa declaració de compliment i d'estar al corrent de les obligacions fiscals i amb la Seguretat Social
- Sol·licitud de transferència bancària. Aquesta no serà necessària quan l'entitat ja tingui domiciliat l'ingrés d'altres subvencions.
- Altres (especificar)

## Que la persona sotasignat **DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT**

---

- Que accepten les bases de la convocatòria per a la qual sol·liciten la subvenció i que totes les dades incorporades a la sol·licitud s'ajusten a la realitat.
- Que accepten la normativa reguladora de la subvenció i es comprometen a fer constar en la publicitat del projecte, el logotip del Consell Comarcal del Baix Ebre, així com, la frase "Amb el suport del Consell Comarcal del Baix Ebre".
- Que l'entitat que representa no està inclosa en cap de les circumstàncies detallades a l'article 13.2 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i el RD 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el seu Reglament.
- Que en els últims 5 anys ha presentat al Consell Comarcal del Baix Ebre la documentació requerida següent, i que aquesta no ha patit cap modificació.
  - NIF
  - Estatuts Vigents
  - Sol·licitud de transferència bancària

Tortosa \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

Signatura

Segell de l'entitat

**Termini de presentació: 30 de setembre de 2021**

Per a obtenir més informació consulteu [www.baixebre.cat](http://www.baixebre.cat)

Il·lm. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre



## RESUM DEL PROJECTE I PRESSUPOST PREVIST

### DADES ENTITAT O ASSOCIACIÓ

Nom entitat:		CIF/NIF	
Títol Projecte:			
Representant legal / Persona Física:			
Telèfon:	Mòbil:	Adreça electrònica:	

### PERÍODE D'EXECUCIÓ.

**Data d'inici:**

**Data de finalització:**

### TIPUS D'EXECUCIÓ DEL PROGRAMA.

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Programa exclusiu de l'entitat o associació.                    | <input type="checkbox"/> |
| 2. Programa en col·laboració amb d'altres entitats de la Comarca.  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Programa en col·laboració amb el Consell Comarcal del Baix Ebre | <input type="checkbox"/> |

(\*) Marcar amb una "X" quin tipus d'activitat o programa es realitzarà.

### BREU DESCRIPCIÓ PROJECTE

--

### PRESSUPOST:

INGRESSOS PREVISTOS		DESPESES PREVISTES	
<b>TOTAL INGRESSOS:</b>		<b>TOTAL DESPESES:</b>	

**Termini de presentació: 30 de setembre de 2021**

Per a obtenir més informació consulteu [www.baixebre.cat](http://www.baixebre.cat)

Il·lm. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals subministrades per vostè, s'incorporaran en un fitxer automatitzat, del qual el Consell Comarcal del Baix Ebre n'és responsable. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que legalment li corresponen, dirigint-se al Consell Comarcal del Baix Ebre, per correu postal a C. Barcelona, 152, 43500 de Tortosa o al correu electrònic [cbe@baixebre.cat](mailto:cbe@baixebre.cat).



**FITXA DECLARACIÓ D'ESTAR AL CORRENT DE LES OBLIGACIONS FISCALS I AMB LA  
SEGURETAT SOCIAL – PER A PERSONES JURÍDIQUES**

En data \_\_\_\_\_ el/la

Sr./a. \_\_\_\_\_ amb DNI/NIE \_\_\_\_\_,

actuant en nom i representació de l'entitat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ amb CIF/NIF \_\_\_\_\_ en

qualitat de \_\_\_\_\_

**DECLARO**

Sota la meva responsabilitat que l'entitat que represento **ES TROBA AL CORRENT DE LES SEVES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I AMB LA SEGURETAT SOCIAL** i que es compromet a mantenir el seu compliment durant el període de temps que duri aquest reconeixement.

Signatura representant legal i segell de l'entitat

**Termini de presentació: 30 de setembre de 2021**

*Per a obtenir més informació consulteu [www.baixebre.cat](http://www.baixebre.cat)*

**Il·lm. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre**



**FITXA SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DEL CONSELL  
COMARCAL DEL BAIX EBRE A CREDITORS PARTICULARS**

DADES CREDITOR	D.N.I. o N.I.F.										NOM i COGNOMS DEL CREDITOR									
	CARRER i NÚMERO																			
	C. POSTAL					MUNICIPI										PROVÍNCIA				

DADES TRANSFERÈNCIA	DENOMINACIÓ DE L'ENTITAT BANCÀRIA										IBAN									
	ADREÇA AGÈNCIA																			
	C. POSTAL					MUNICIPI										PROVÍNCIA				

Sota la meua responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta d'estalvis oberts a nom meu.

\_\_\_\_\_ , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Diligència de conformitat de l'entitat. Les dades anteriors coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signatura es d'autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat. El director/delegat, Signat i segellat,	Signatura
--	-----------

**Termini de presentació: 30 de setembre de 2021**

Per a obtenir més informació consulteu [www.baixebre.cat](http://www.baixebre.cat)

Il·lm. Sr. President del Consell Comarcal del Baix Ebre

D'acord amb el que estableix l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li informem que les dades personals subministrades per vostè, s'incorporaran en un fitxer automatitzat, del qual el Consell Comarcal del Baix Ebre n'és responsable. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que legalment li corresponen, dirigint-se al Consell Comarcal del Baix Ebre, per correu postal a C. Barcelona, 152, 43500 de Tortosa o al correu electrònic [ccbe@baixebre.cat](mailto:ccbe@baixebre.cat).