



SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A L'IMPULS DE PROJECTES I ACTIVITATS D'INTERÈS PÚBLIC I/O D'UTILITAT SOCIAL D'ÀMBIT COMARCAL, ANY 2014

1. DADES DE LA PERSONA JURÍDICA				
Persona jurídica			CIF	
Domicili social		Localitat	CP	
Domicili notificacions		Localitat	CP	
Telèfon		Mòbil	Fax	
Correu electrònic		Web		
2. DADES PERSONA FÍSICA o REPRESENTANT LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA				
Nom i cognoms			DNI	
Domicili		Localitat	CP	
Telèfon		Mòbil	Fax	
3. DADES DE LA SUBVENCIÓ				
TÍTOL DEL PROJECTE				
IMPORT SOL·LICITAT	EUROS			

Adjunto la documentació següent:

- Fotocòpia del DNI/NIE, del/de la sol·licitant i/o del representant legal.
- Fotocòpia del Codi d'Identificació Fiscal (CIF) de l'entitat peticionària. PERSONES FÍSQUES
- Fitxa tècnica del projecte pel qual es demana la subvenció.
- 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).....

Els signataris DECLAREN 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.

Lloc i data:

Signatura representant legal
i segell de l'entitat

PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DEL BAIX EBRE

D'acord amb la llei 15/1999 de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa a la persona interessada que les dades facilitades seran incloses en el fitxer corresponent automatitzat del Registre de documents del Consell Comarcal del Baix Ebre per al seu tractament informàtic. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets, d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant escrit presentat en Registre General del Consell Comarcal. Autoritzo al Consell Comarcal del Baix Ebre en l'àmbit de les seves competències, a fer ús de les dades personals facilitades per a la tramesa d'informació general o específica que pugui ser del meu interès.



FITXA TÈCNICA 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

--

INGRESSOS PREVISTOS		DESPESES PREVISTES	
TOTAL INGRESSOS:		TOTAL DESPESES:	



Consell Comarcal
del Baix Ebre

**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

--



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 201__.

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