**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A L’IMPULS DE PROJECTES I ACTIVITATS D’INTERÈS PÚBLIC I/O D’UTILITAT SOCIAL D’ÀMBIT COMARCAL, ANY 2015**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 FÍSIQUES  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 RESPONSABILIT AT:**

- 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, aixó 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.

2. Programa en col·laboració amb d’altres entitats de la Comarca.

3. Programa en col·laboració amb el Consell Comarcal del Baix Ebre

**(**\***) Marcar amb una “X” quin tipus d’activitat o programa es realitzarà.**

BREU DESCRIPCIÓ PROJECTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INGRESSOS PREVISTOS** | | **DESPESES PREVISTES** | |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL INGRESSOS:** |  | **TOTAL DESPESES:** |  |

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

En data

\_

\_

\_ amb DNI/NIE

\_ el/la Sr./a.

, 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

**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 TRANSFÈRENCIA | DENOMINACIÓ DE L’ENTITAT BANCÀRIA | | | | | | IBAN | |
|  | | | | | |  | |
| ADREÇA AGÈNCIA | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| C. POSTAL | | | | | MUNICIPI | | PROVINCIA |
|  |  |  |  |  |  | |  |

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al compte corrent o a la llibreta

d’estalvis oberts a nom meu.

, a

de

de 201 .

Diligència de conformitat de l’entitat.

Les dades antecedents coincideixen amb les existents en aquesta oficina i la signa tura es d’autoritzada per disposar dels fons del compte esmentat.

El director/delegat, Signat i segellat,

Signatura