



# CONCELLO DE BEGONTE

Praza Irmáns Souto Montenegro nº1  
 27373 Begonte  
 Tfno. 982 396 143 /Fax: 982 396 027  
 Email: info@concellodebegonte.es

<b>PROCEDEMENTO:</b> SUBVENCIÓNS PARA ASOCIACIÓNS CULTURAIS, DEPORTIVAS E VECIÑAIS PARA A REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES NO ANO 2017				<b>DOCUMENTO</b> <b>SOLICITUDE</b>	
<b>ASOCIACIÓN/ENTIDADE</b>					
Razón social				CIF	
Enderezo a efectos de notificación			<b>Concello</b> <b>Begonte</b>	<b>Provincia</b> <b>Lugo</b>	Código postal
Teléfono	Correo electrónico			Páxina web	
Autorizo ao Concello de Begonte para que me informe mediante correo electrónico do estado desta solicitude así como doutro tipo de avisos relacionados que me poidan resultar de interese.					
<b>DATOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE</b>					
Apelidos			Nome	NIF	
Enderezo			Concello		
Provincia	Código postal	Teléfono	Correo electrónico		
Cargo da persoa representante:      Presidente      Secretario      Outro					
<b>DESCRIPCIÓN BREVE DA ACTUACIÓN PARA A QUE SOLICITA A SUBVENCIÓN</b>					
<b>Importe da subvención solicitada</b>					€
<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA</b>					
Fotocopia cotexada do DNI do representante					
Declaracións xuradas (ANEXO I)					
Memoria do programa de actividades (ANEXO II)					
Certificación do número de socios (ANEXO III)					
Certificación do secretario/a da entidade co visto e prace da persoa que representa legalmente a entidade, no que conste a relación de persoas que figuran na xunta directiva (ANEXO IV)					
Certificación da conta bancaria, para o ingreso da axuda concedida, no seu caso.					
Nº de conta (24 díxitos)	IBAN				
Sinatura da persoa solicitante ou representante					
Lugar e data					
..... , a ..... de ..... de .....					

En cumprimento do disposto pola Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, o Concello de Begonte infórmaa/o de que os datos persoais obtidos deste documento serán incorporados a un ficheiro, do que é responsable o Concello de Begonte, coa única finalidade de levar a cabo as actuacións administrativas que, de ser o caso, se deriven da súa solicitude ou para realizar comunicacións do seu interese para os efectos informativos. Se o desexa, pode acceder aos datos facilitados, así como solicitar, se é o caso, a rectificación, oposición ou cancelación, nos termos establecidos na lei indicada, comunicándollo a este Concello.

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE BEGONTE



**ANEXO I**  
**DECLARACIÓN XURADA**

D./D<sup>a</sup>. ..... con DNI ..... en calidade de  
..... da asociación /entidade ..... de  
Begonte e con CIF nº.....

**DECLARA BAIXO XURAMENTO QUE:**

1. Marcar a opción que corresponda:

- NON solicitou e/ou recibiu subvencións ou axudas doutras administracións ou entidades públicas ou privadas, para a mesma finalidade.
- SI solicitou e/ou recibiu subvencións para a mesma finalidade das distintas administracións públicas competentes, e ás relacións a continuación:

ORGANISMO ENTIDADE PÚBLICA Á QUE LLE FOI SOLICITADA A AXUDA	DESCRIPCIÓN DA AXUDA E CONCEPTO	ESTADO <sup>(1)</sup>	IMPORTE (€)

(1) No caso de estar pendente da resolución dalgunha solicitude, indicárase **PENDENTE**. No caso de solicitudes concedidas, indicárase **CONCEDIDA**

2. Que está ao corrente das súas obrigas coa **Axencia Estatal da Administración Tributaria**, a **Tesouraría Xeral da Seguridade Social** e **Consellería de Facenda da Xunta de Galicia**.
3. Non está incurso/a en prohibición para obter a condición de beneficiario da subvención conforme ao establecido no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións.

Sinatura da persoa solicitante ou representante

Lugar e data

..... , a ..... de ..... de .....



**ANEXO II  
MEMORIA DO PROXECTO**

<b>DENOMINACIÓN DO PROXECTO</b>	
<b>DESCRICIÓN DAS ACTUACIÓN</b>	
<b>OBXETIVOS QUE SE PERSEGUE</b>	
<b>COLECTIVO AO QUE SE DIRIXE</b>	
<b>NÚMERO DE BENEFICIARIOS</b>	
<b>CALENDARIO /DURACIÓN DO PROXECTO</b>	
<b>CONCEPTO DO GASTO</b>	<b>IMPORTE</b>
<b>SUMA TOTAL GASTO</b>	
Sinatura da persoa solicitante ou representante	
Lugar e data	
..... , a ..... de ..... de .....	



**ANEXO III  
CERTIFICADO DE NÚMERO DE SOCIOS**

D./D<sup>a</sup>. ..... con DNI ..... en calidade  
de secretaria/o da asociación /entidade .....  
de Begonte e con CIF nº..... .

**CERTIFICA:**

Que o número de socios desta entidade á data indicada neste certificado ascende á cantidade de  
..... .

E para que así conste, asino o presente en Begonte a ....., de .....de 201.....

Vº e Prace,

O/A Presidente/a

O/A Secretario/a



**ANEXO IV  
CERTIFICADO DE COMPOSICIÓN DA XUNTA DIRECTIVA DA ASOCIACIÓN**

D./Dª. .... con DNI ..... en calidade  
de secretaria/o da asociación/entidade..... de  
Begonte e con CIF nº.....

**CERTIFICA:**

Que na Asamblea Xeral de socios celebrada en data ..... de..... de.....  
acordouse, coa maioría prevista nos estatutos, a elección dos titulares da Xunta Directiva,  
quedando constituída polas persoas que se relacionan a continuación:

**PRESIDENTE/A:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

**VICEPRESIDENTE/A:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

**SECRETARIO/A:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

**TESORERO/A:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

**VOCAL:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

**VOCAL:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

**VOCAL:**

D/Dª..... con DNI nº .....e domicilio en  
.....

E para que así conste, asino o presente en Begonte o ..... de ..... de 201.....

Vº e Prace,

O/A Presidente/a

O/A Secretario/a