|  |
| --- |
| **INSTÀNCIA PER SOL·LICITAR SUBVENCIONS DE L’ÀMBIT SOCIAL PER CONCURRÈNCIA COMPETITIVA**  |

### REGISTRE D'ENTRADA

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms      | DNI/NIF      |
| Com a representant de l’entitat      |
| CIF de l’entitat      | Adreça      |
| Municipi       | Codi postal       |
| Telèfon       | Telèfon mòbil       |
| Correu electrònic a efectes de notificació       |

**EXPOSO:**  Que, en base a la convocatòria de subvencions per part de l’Ajuntament d’Arenys de Munt per a l’any 20\_\_, complim amb tot el que s’estipula en la convocatòria.

**SOL·LICITO:** Que tinguin per bé admetre la present sol·licitud d’una subvenció de \_\_\_\_\_\_€, i tinguin per presentada la següent documentació:

Obligatòria:

[ ]  Memòria del projecte / activitat (model normalitzat)

[ ]  Pressupost previst pel projecte / activitat (model normalitzat)

[ ]  Declaració responsable (model normalitzat)

Altra obligatòria, si l’entitat fa més de 2 anys que s’ha registrat al Registre d’Entitats de l’Ajuntament:

[ ]  Estatuts de l’entitat.

[ ]  Dades bancàries on s’ha de fer l’ingrés de la subvenció (certificat de titularitat bancària o model normalitzat)

[ ]  Poders de representació o certificat expedit pel secretari/ària de l’entitat que acrediti la representació legal de qui signa la sol·licitud.

Així mateix *(marcar una de les dues opcions en cada frase*):

[ ]  AUTORITZO [ ]  NO AUTORITZO a l’Ajuntament d’Arenys de Munt a obtenir de forma directa l’acreditació d’estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social.

[ ]  RENUNCIO [ ]  NO RENUNCIO que se’ns concedeixi una bestreta del 50% de l’import de la subvenció.

Arenys de Munt, a \_\_\_ de/d’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Signatura,

|  |
| --- |
| **MEMÒRIA DEL PROJECTE/ACTIVITAT PER SUBVENCIONS (ÀMBIT SOCIAL)** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOM DEL PROJECTE / ACTIVITAT: |       |

**I. En relació a l’ENTITAT**

* IMPORTÀNCIA I REPRESENTATIVITAT DE L’ENTITAT AL MUNICIPI *(marcar sols 1 opció):*

[ ]  Entitat amb activitat continuada a Arenys de Munt des de fa més de 2 anys i fins a 5 anys

[ ]  Entitat amb activitat continuada a Arenys de Munt a partir de 5 anys i 1 dia

[ ]  Entitat històrica (a partir de 15 anys d’activitat continuada a Arenys de Munt

Justifica l’opció escollida:

* PARTICIPACIÓ EN LA TAULA D’ENTITATS *(marcar sols 1 opció)*:

[ ]  L’entitat ha participat activament en la Taula d’Entitats, amb un mínim de 2 assistències fins al moment de presentar la sol·licitud de subvenció.

[ ]  L’entitat NO ha participat activament en la Taula d’Entitats amb un mínim de 2 assistències fins al moment de presentar la sol·licitud de subvenció.

Ampliació de la informació anterior *(optatiu)*:

* PRESSUPOST DE L’ENTITAT:

Despeses del Pressupost de l’any en curs (any:       ):       €

Ingressos del Pressupost de l’any en curs (any:       ):       €

* COMPTES ANUALS DE L’ENTITAT:

Resultats obtinguts l’any anterior (any:       ):       €

**II. En relació al PROJECTE / ACTIVITAT**

* DESCRIPCIÓ:

* OBJECTIUS:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |       |
| 2 |       |
| ... |       |

* DESTINATARIS:

|  |  |
| --- | --- |
| Col·lectiu principal a qui s’adreça: |       |
| Nombre de persones/any que es beneficiaran del projecte/activitat: |       |
| Hi participen persones del municipi? | [ ]  Sí [ ]  No |
| Es convida a participar persones de fora del municipi? | [ ]  Sí [ ]  No |

* CALENDARI d’execució previst: *(ha de trobar-se dins del període fixat en la convocatòria)*

|  |  |
| --- | --- |
| Mesos i any de realització: |       |
| Nombre de dies de durada del projecte: | [ ]  1 dia [ ]  2 dies[ ]  3 dies o més |

* UBICACIÓ del projecte/activitat *(explicar on s’ubica físicament l’actuació):*

* CONTINGUT I PÚBLIC del projecte/activitat *(més d’una opció possible)*:

[ ]  El projecte inclou activitats adreçades al conjunt de la població d’Arenys de Munt

[ ]  El projecte inclou activitats adreçades a persones físiques amb atenció individualitzada

Justifica l’opció/opcions escollida/es:

* PERSPECTIVA DE GÈNERE, IGUALTAT I ERRADICACIÓ DE VIOLÈNCIA MASCLISTA *(només una opció possible):*

[ ]  En el projecte/activitat es realitza una activitat puntual en relació a la igualtat i/o gènere

[ ]  En el projecte/activitat inclou més d’una activitat a l’any en relació a la igualtat i/o gènere

* RELACIONS INTERCULTURALS *(només una opció possible):*

[ ]  En el projecte/activitat es realitza una activitat puntual que fomenti la interculturalitat

[ ]  En el projecte/activitat inclou més d’una activitat a l’any que fomenti la interculturalitat

* TRANSVERSALITAT del projecte/activitat: *(explicar si el projecte/activitat té una dimensió transversal en diversos àmbits com assistència social, atencions benèfiques, esports, cultura, educació o promoció econòmica i comerç)*

* COL·LABORACIÓ amb altres entitats o col·lectius del municipi i la col·laboració amb l’Ajuntament *(més d’una opció possible):*

[ ]  Es col·labora amb altres entitats o col·lectius municipals

[ ]  Es col·labora amb l’Ajuntament d’Arenys de Munt

Justifica l’opció/opcions escollida:

* EXPLICACIÓ DEL PRESSUPOST DEL PROJECTE/ACTIVITAT *(ampliar la informació del document “Pressupost previst pel projecte/activitat” explicant breument les despeses previstes en cadascun dels conceptes):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Detall** | **Pressupost** | **Breu descripció** |
| Personal |       |       |
| Material |       |       |
| Contractació externa |       |       |
| Comunicació |       |       |
| Assegurances |       |       |
| Altres  |       |       |

|  |
| --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE**   |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms      | DNI/NIF      |
| Com a representant de l’entitat      | CIF de l’entitat       |

**DECLARO RESPONSABLEMENT:**

1. Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes, així com tota la documentació que s’adjunta. i que estic obligat a comunicar qualsevol variació que pugui produir-se d’ara en endavant.
2. Em comprometo de complir les condicions de la subvenció, que està implícit en la sol·licitud de la pròpia subvenció.
3. Que l’entitat que represento està al corrent de justificació de subvencions rebudes en exercicis anteriors.
4. Que no s’ha rebut cap subvenció per altres organismes públics o altres entitats per a la mateixa finalitat i que es comunicarà a l’Ajuntament les que s’obtinguin en un futur. En cas que se n’hagi obtingut, s’adjunten en aquesta sol·licitud.
5. Que l’entitat està al corrent de pagament de les obligacions tributàries i de la Seguretat Social, i al corrent dels deutes amb l’Ajuntament i que reuneix el requisits per a ser beneficiaris de subvencions previstos a l’article 13 de la Llei 38/2003 de 18 de novembre, General de Subvencions.
6. Que coneix, accepta i autoritza que la presentació de la sol·licitud de subvenció implica l’autorització de l’entitat perquè l’Ajuntament d’Arenys de Munt obtingui de forma directa per mitjans telemàtics el certificat de l’Agència Tributària relatiu al compliment de les obligacions tributàries. En cas contrari cal adjuntar-la a la present sol·licitud.
7. S’admeti el correu electrònic indicat en la part superior, com a mitjà de notificació del procediment de subvenció.
8. Que s’ha complert amb les obligacions derivades del Reglament d’utilització dels equipaments municipals durant els 2 anys anteriors a la convocatòria.
9. Que no hem rebut cap advertiment o notificació per part de l’Ajuntament/regidoria corresponent, sobre mala praxis en relació a l’ús de material cedit, reciclatge de residus o incidències derivades de les activitats que es realitzem.

Arenys de Munt, a de/d’ de 20\_\_

Signatura,