



Excmo. Ayuntamiento de
La Línea de la Concepción

150 Aniversario
#LaLíneadelConcepción

Código Identificativo

Dibujo : Nº Registro, fecha y hora

**SOLICITUD
SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN**

ANEXO I

1.- DATOS SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		
ENTIDAD (DENOMINACIÓN SEGÚN CIF):		C.I.F.:
DOMICILIO SOCIAL:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
N.º REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES DE EXCMO. AYTO DE LA LINEA		
N.º REGISTRO ANDALUZ DE ENTIDADES DEPORTIVAS		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		
NOMBRE:		APELLIDOS:
TIPO DE DOCUMENTACIÓN:		NÚM. DEL DOCUMENTO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
CARGO QUE OSTENTA:		
2.-SUBVENCIÓN SOLICITADA:		
Líneas Subvencionadas		Importe subvencionable(€)
<input type="checkbox"/>	Línea 1	<i>Apoyo a la participación de entidades deportivas y clubes de deporte base en competiciones oficiales y federadas</i>
<input type="checkbox"/>	Línea 2	<i>Apoyo a la organización de eventos deportivos por clubes y entidades deportivas.</i> <i>Enumerar eventos:</i> 1. 2. 3.



3.-DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

- A) N.º DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO ANDALUZ DE ENTIDADES DEPORTIVAS
- B) C.I.F. DE LA ENTIDAD SOLICITANTE
- C) D.N.I./N.I.F. DEL REPRESENTANTE LEGAL
- D) CERTIFICADO TITULARIDAD CUENTA BANCARIA
- E) PROYECTO
- F) PRESUPUESTO

4.-INFORMACIÓN DE AVISOS Y NOTIFICACIONES

- Deseo que se me informe mediante el envío de un correo electrónico de los cambios en este expediente.
- Deseo ser notificado/a de forma telemática.

*Nota: Según el artículo 14 de la Ley 39/2015, están obligados a relacionarse electrónicamente: a) Las personas jurídicas. b) Las entidades sin personalidad jurídica. c) Quienes ejerzan una actividad profesional para la que se requiera colegiación obligatoria. En ejercicio de dicha actividad profesional. d) Quienes representen a un interesado que esté obligado a relacionarse electrónicamente. e) Los empleados de las administraciones Públicas para los trámites y actuaciones que realicen con ellas por razón de su condición de empleado público.

5.-SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y que:

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de entidad beneficiaria, que está en posesión de la documentación exigida en la convocatoria y que me comprometo a aportarla en trámite de audiencia.
- No está incursa en ninguna de las circunstancias previstas que prohíben obtener la condición de persona/entidad beneficiaria, de conformidad con lo establecido en las bases reguladora. (Previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 del 17 de Noviembre, General de Subvenciones)
- La veracidad de los datos reflejados y documentos aportados en la solicitud de ayuda.
- Estar al corriente en el cumplimiento de la Obligaciones Tributarias, tanto de Hacienda Estatal como Autonómica y Local, y de la Seguridad Social.
- Que no ha recibido ni ha solicitado alguna otra subvención, ayuda ingreso o recurso para la misma finalidad a cualesquiera Administraciones Públicas o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. En el caso de que hubiera solicitado alguna otra ayuda para la misma finalidad indicará la entidad, fecha e importe.

Solicitadas:

Fecha/Año	Organismo	Importe

Se **COMPREMITE** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación, así como a la comunicación en la mayor brevedad posible de ayudas obtenidas con posterioridad a la presentación de esta solicitud, para los mismos conceptos para los que se solicita ayuda en la presente Convocatoria y **SOLICITA** la concesión de la subvención por importe de:

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE

ILMO.SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA LINEA DE LA CONCEPCIÓN



Excmo. Ayuntamiento de
La Línea de la Concepción

150 Aniversario
#LaLíneadelaConcepción

Código Identificativo

Dibujo : N° Registro, fecha y hora

**FORMULARIO DE SUBSANACIÓN/ALEGACIÓN /ACEPTACIÓN o DESESTIMACIÓN
SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN**

ANEXO II

1.- DATOS SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		
ENTIDAD (DENOMINACIÓN SEGÚN CIF):		C.I.F.:
DOMICILIO SOCIAL:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
N.º REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES DE EXCMO. AYTO DE LA LINEA		
N.º REGISTRO ANDALUZ DE ENTIDADES DEPORTIVAS		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		
NOMBRE:		APELLIDOS:
TIPO DE DOCUMENTACIÓN:		NÚM. DEL DOCUMENTO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
CARGO QUE OSTENTA:		
2.-SUBVENCIÓN SOLICITADA:		
Líneas Subvencionadas		
<input type="checkbox"/>	Línea 1	Apoyo a la participación de entidades deportivas y clubes de deporte base en competiciones oficiales y federadas
<input type="checkbox"/>	Línea 2	Apoyo a la organización de eventos deportivos por clubes y entidades deportivas. Enumerar eventos: 1. 2. 3.



Excmo. Ayuntamiento de
La Línea de la Concepción

150 Aniversario
#LaLíneadelConcepción

3.- SUBSANACIÓN/ACEPTACIÓN y DESESTIMIEMTO

Habiéndose publicado la propuesta Provisional de Resolución de la Convocatoria de Subvención mi solicitud ha sido:
BENEFICIARIO:

- CONCEDIDA
- CONCEDIDA CON SUBSANACIÓN
- DESESTIMADA

Por lo que dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ACEPTE
- DESISTO de la solicitud
- SUBSANO / ALEGO

SUBSANO / ALEGO, lo siguiente:

5.-DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmando **DECLARA** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente documento ,

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

ILMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA LINEA DE LA CONCEPCIÓN



Excmo. Ayuntamiento de
La Línea de la Concepción

150 Aniversario
#LaLíneadelConcepción

Código Identificativo

Dibujo : Nº Registro, fecha y hora

**CUENTA JUSTIFICATIVA
SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN**

ANEXO III

1.- DATOS SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		
ENTIDAD (DENOMINACIÓN SEGÚN CIF):		C.I.F.:
DOMICILIO SOCIAL:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
N.º REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES DE EXCMO. AYTO DE LA LINEA		
N.º REGISTRO ANDALUZ DE ENTIDADES DEPORTIVAS		
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE:		
NOMBRE:		APELLIDOS:
TIPO DE DOCUMENTACIÓN:		NÚM. DEL DOCUMENTO:
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:
CARGO QUE OSTENTA:		
2.-SUBVENCIÓN SOLICITADA:		
Líneas Subvencionadas		
<input type="checkbox"/>	Línea 1	<i>Apoyo a la participación de entidades deportivas y clubes de deporte base en competiciones oficiales y federadas</i>
<input type="checkbox"/>	Línea 2	<i>Apoyo a la organización de eventos deportivos por clubes y entidades deportivas. Enumerar eventos:</i> 1. 2. 3.



3.- ÍNDICE DE LOS GASTOS SOPORTADOS POR LA ACTIVIDAD OBJETO DE LA SUBVENCIÓN

Línea 1: Apoyo a la participación de entidades deportivas y clubes de deporte base en competiciones oficiales y federadas

Descripción del gasto	Importe	Acreditación del pago
Gastos federativos: cánones		
Gastos federativos: jueces		
Licencias federativas		
Derechos federativas		
Seguros médicos		
Mutualidad General Deportiva		
Gastos en material deportivo		
Gastos en asistencia sanitaria		
Otros		

Línea 2: Apoyo a la organización de Eventos Deportivos por clubes y entidades deportivas

Descripción del gasto	Importe	Acreditación del pago
Gastos federativos: cánones		
Gastos federativos: jueces		
Licencias federativas		
Derechos federativas		
Seguros necesarios para la organización		
Gastos en material gráfico de divulgación		
Gastos en asistencia sanitaria		
Gastos en trofeos y premios para la celebración del proyecto		
Otros		

4.-CERTIFICADO/ DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

D./D^a.

CERTIFICO / DECLARO:

Que los justificantes aportados corresponden a gastos directamente relacionados con la actividad subvencionada.

Que SI / NO (señalar lo que corresponda) se han obtenido otras subvenciones o ayudas que se han aplicado a la finalidad subvencionada y que junto con la concedida por el Ayuntamiento de La Línea, no superan el coste total de la actividad.*

** En caso afirmativo, relacionar a continuación las ayudas obtenidas*

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE/REPRESENTANTE

ILMO.SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA LÍNEA DE LA CONCEPCIÓN