**ANEXO I.- MODELO DE INSTANCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dña.: | |
| Domicilio a efectos de notificaciones: | |
| Localidad: | C.P. |
| Tfno.: | fax: |
| Correo electrónico : | |

Actuando en su propio nombre y derecho y/o en representación de la Asociación/Unidad económica o patrimonial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conferida en virtud de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enterado de la convocatoria efectuada por el Ayuntamiento de Illas con destino a gastos ordinarios, organización de festejos y pruebas deportivas a favor de las asociaciones inscritas en el registro municipal de asociaciones en 2024 **solicita** la inclusión en la citada convocatoria, cuya memoria se adjunta en la siguiente línea de subvenciones (marque sólo una):

Línea 1: Gastos ordinarios de funcionamiento de las Asociaciones de este término municipal durante 2024 para gastos ordinarios de su gestión en el desarrollo de sus actividades, siempre que éstas sean de interés general y abiertas a la participación vecinal.

Línea 2: Gastos con destino a la organización de fiestas populares en 2025.

Línea 3: Gastos con destino a la organización de competiciones deportivas oficiales organizadas por alguno de los sujetos de la base segunda.

PRESUPUESTO DE LA ASOCIACIÓN EN EL AÑO EN CURSO con desglose de costes ( personal, Seguridad Social, materiales, profesionales externos, etc...)

|  |  |
| --- | --- |
| Aportación solicitada |  |
| Otras ayudas o subvenciones |  |
| Aportación beneficiario |  |
| **TOTAL INGRESOS:** |  |
|  |  |
| Gastos de personal y seguridad social |  |
| Gastos de actividades |  |
| Otros gastos |  |
| **TOTAL GASTOS:** |  |

Que acompaña con esta solicitud la documentación exigida en la base cuarta de la convocatoria de las mismas.

1. Fotocopia compulsada de los estatutos, de la inscripción en el Registro correspondiente y del código de identificación fiscal, y representación del firmante si no hubiera sido presentada con anterioridad o de haber variado.
2. Ficha de Acreedor: datos de la cuenta bancaria, cuyo titular sea el solicitante, en la que desea le sea ingresada la posible ayuda debidamente cumplimentada y firmada, si no hubiera sido presentada con anterioridad.
3. Memoria especificando el programa detallado y presupuesto total desglosado de la actividad o actividades a realizar en 2024, especificando su presupuesto desglosado por ingresos y gastos. A esta memoria se incorporarán y justificarán los conceptos que determinan los criterios de adjudicación establecidos en la base sexta de esta convocatoria.
4. Seguro de responsabilidad civil comprensivo de la actividad para la que se solicita la subvención.
5. Resumen detallado de los ingresos y gastos relacionados con los festejos celebrados.

**Declara de forma responsable**

Que no se encuentra incursa en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidad establecidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Asimismo (marque lo que proceda),

Adjunta a la presente las certificaciones acreditativas de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y para con la seguridad social.

Autoriza al ayuntamiento de Illas para comprobar, por medios telemáticos, el cumplimiento por parte de la entidad de sus obligaciones tributarias ante la Agencia Tributaria, Servicios Tributarios del Principado de Asturias y para con la seguridad social.

Se compromete a suscribir un seguro de responsabilidad civil comprensivo de la actividad para la que se solicita la subvención s(i procediera en el caso de la línea 1 y necesariamente en el caso de la línea 2)

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024

Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ILLAS (ASTURIAS)**

**ANEXO II**

**ACREDITACIÓN DE LA CONDICIÓN DE REPRESENTANTE**

D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, secretario/a de la Asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de CIF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, certifica que:

D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fue designado presidente de la asociación en la sesión celebrada el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_, cargo que sigue desempeñando en el día de la fecha.

Se expide la presente a los efectos de acreditar la condición de representante del presidente de la asociación ante el Ayuntamiento de Illas, con el visto bueno del presidente, en \_\_\_\_\_\_\_\_, el \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025

Vº.Bº. El Presidente El secretario

**ANEXO III**

**MODELO DE CUENTA JUSTIFICATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| D./Dña.: | |
| Domicilio a efectos de notificaciones: | |
| Localidad: | C.P. |
| Tfno.: | fax: |
| Correo electrónico : | |

Actuando en (marque lo que proceda):

En su propio nombre

En nombre y representación de la Asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de CIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Habiendo sido beneficiario de una subvención de \_\_\_\_\_\_\_ Euros para con destino a gastos ordinarios, organización de festejos y pruebas deportivas a favor de las asociaciones inscritas en el registro municipal de asociaciones en 2024, los gastos justificativos de la misma, que ascienden a un total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euros, son los siguientes[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Fra. | Fecha | NIF/CIF | Den. Social | Concepto | Importe |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Los recursos con los que se ha financiado la referida actividad con los siguientes:

|  |  |
| --- | --- |
| Subvención del Ayuntamiento de Illas |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total ingresos** |  |

Asimismo,

Adjunta a la presente las certificaciones acreditativas de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y para con la seguridad social.

Autoriza al ayuntamiento de Illas para comprobar, por medios telemáticos, el cumplimiento por parte de la entidad de sus obligaciones tributarias ante la Agencia Tributaria, Servicios Tributarios del Principado de Asturias y para con la seguridad social.

Se adjunta a la presente cuenta la siguiente documentación precisa para proceder a la justificación:

1. Copia de las facturas y justificante de pago.
2. Memoria de las actividades realizadas en 2024 o, en su caso, un informe final del proyecto ejecutado.
3. Seguro de responsabilidad civil comprensivo de la actividad para la que se solicita la subvención.

Y para que así conste a los efectos de proceder a la justificación de la subvención concedida por el Ayuntamiento de Illas para asociaciones de ámbito municipal, se emite la presente en Illas, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

El representante de la asociación

1. Si no bastara con el espacio habilitado en el presente formulario, preséntese listado en hojas independientes. [↑](#footnote-ref-1)