

PRAZO DE EXECUCIÓN

A actividade ten un prazo de execución de ___ meses, tendo previsto o seu comezo en data de _____ e o seu remate en data de _____.

BENEFICIARIOS DA ACTIVIDADE

Consideramos que o número potencial de usuarios sería de ____, dos que ____ serían veciños de Irixoa. Para a descrición ou identificación xeral previa de tales usuarios, o seu perfil tería os seguintes caracteres:

CRITERIOS DE CONCESIÓN APORTADOS POLO SOLICITANTE

1. Representatividade social e territorial:
2. Interese xeral ou sectorial da actividade:
3. Capacidade económica propia e doutras axudas:
4. Relación da actividade coa programación xeral da actividade:

CONTA BANCARIA ONDE SE SOLICITA O INGRESO DA SUBVENCIÓN

(de titularidade do solicitante): Banco ou caixa: _____

Oficina: _____

Código de conta corrente IBAN (24 díxitos): _____

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PRESENTADA (sinalar cun X)

- Acta fundacional, acompañada dos estatutos ou de fotocopia do DNI dos membros (si non tivese personalidade xurídica).
- Fotocopia do CIF da entidade.
- Declaración responsable de que o solicitante está ao corrente das súas obrigas tributarias e de seguridade social, así como autorización para que o concello obteña directamente certificacións ou informes sobre tales aspectos.
- Comunicación da actualización da información obrante no Rexistro municipal de Asociacións Veciñais (non é necesario presentar a documentación que xa consta no mesmo).
- Certificado do acordo de solicitude adoptado polo órgano competente.
- No seu caso, solicitude de ampliación do prazo de xustificación.
- Outra documentación ou ampliación do exposto nos apartados anteriores (indicar):

A entidade ou comité asinante da presente solicitude comprométese a executar a actividade, así como a súa xustificación e control, de conformidade coas bases de convocatoria aprobadas pola Xunta de Goberno do Concello de Irixoa do 29-3-2023 e publicadas no BOP de 20-4-2023; a tales efectos declárase que se coñecen e aceptan sen reservas as mesmas, así como que os datos facilitados ao concello son correctos e veraces.

Irixoa, ___ de _____ de 2023
O/A RESPONSABLE

Sr. Alcalde do Concello de Irixoa



CONCELLO DE IRIXOA (A CORUÑA)

D./D^a. _____, con D.N.I. n^o _____,
en representación de _____,
con NIF n^o _____ e domicilio en _____
_____, enterado e
consciente da responsabilidade que contraemos por este documento
fago a seguinte

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

1^o Estar esta entidade ao corrente nos pagos e declaracións das
obrigas tributarias e de Seguridade Social.

Asímesmo AUTORIZAMOS ao Concello de Irixoa para que poida
solicitar directamente informes ou certificados sobre o declarado
anteriormente (Axencia Tributaria, Facenda da Xunta e Tesourería da
Seguridade Social).

O que expido aos efectos da participación na convocatoria de
subvencións municipais 2023 do Concello de Irixoa.

Irixoa, __ de _____ de 2023
O/A SOLICITANTE