



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO I: SOLICITUD DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES 2023

N.I.F.	Apellidos y nombre
Teléfono	E-mail

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

C/Plaza/Avd.	Nombre de la vía	Número
C. Postal	Municipio	Provincia

EXPONE:

Que siendo representante de la _____ y considerando que reúne las condiciones para tomar parte en la **Convocatoria de Ayudas a Asociaciones**, realizada por el **Ayuntamiento de Saucedilla y**, de conformidad con las Bases que rigen la presente Convocatoria, presenta esta **Solicitud** junto a la documentación requerida.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- Fotocopia del **DNI/NIE del representante y del CIF de la asociación.**
- Fotocopia de **facturas y justificantes de pago** de gastos subvencionables.
- Modelo de **Alta/Modificación a Terceros. Anexo II**
- Modelo de **Declaración Responsable. Anexo III**
- Modelo de autorización** para que el Ayuntamiento de Saucedilla solicite al Registro de Asociaciones de Extremadura o Registro de Entidades Deportivas de Extremadura, certificado de inscripción y miembros de la junta directiva. **Anexo IV.**
- Modelo de cuenta justificativa** de gastos realizados y abonados. **Anexo V.**

El/la firmante, cuyos datos personales se indican, SOLICITA le sea concedida su petición, y declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos reseñados en la solicitud y documentación adjunta.

En Saucedilla, a ____ de _____ de 2023.

Fdo.: _____





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO II

MODELO PARA ALTAS DE TERCEROS

1. DATOS PERSONALES IDENTIFICATIVOS (A cumplimentar por el interesado)		
N.I.F (1)	Apellidos y nombre / Razón social (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicilio (3)	Código Postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Población	Provincia	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AUTORIZA a la Tesorería de la Administración de la Comunidad Autónoma de Extremadura para que las cantidades que deba percibir sean transferidas en la entidad financiera y a los datos bancarios señalados en el APARTADO 2.		
..... a de de		
El Autorizante (4)		
Fdo.		
2. DATOS BANCARIOS (A cumplimentar por la entidad financiera) (5)		
IBAN	<input type="text"/>	
PAGOS EUROPEOS NO NACIONALES:	BIC <input type="text"/>	
Nombre de la Entidad	Sucursal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CERTIFICAMOS que la cuenta bancaria anteriormente señalada, figura abierta en esta entidad financiera al N.I.F. y nombre del siguiente titular (EL TITULAR DE LA CUENTA CORRIENTE DEBE SER EL MISMO QUE EL INTERESADO QUE FIGURA EN EL APARTADO 1):		
N.I.F (1)	Apellidos y nombre / Razón social (2)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
POR LA ENTIDAD DE CRÉDITO (Fecha, sello y firma)		
Fdo.		

Los datos expresados en este impreso vinculan al interesado y liberan al Ayuntamiento de SAUCEDILLA de cualquier responsabilidad por errores u omisiones en los mismos.





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO III: DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. _____, con
D.N.I./N.I.E. _____ con domicilio en _____
_____, de _____, y teléfono nº _____, como repre-
sentante de la asociación _____,
con CIF _____.

DECLARA:

- Que acepta las Bases de Convocatoria para la que solicita la ayuda.
- Que todos los datos incorporados a la solicitud se ajustan a la realidad.
- Que queda enterado/a de que la inexactitud en las circunstancias declaradas dará lugar a la denegación o reintegro de la ayuda.
- Que no se encuentra incurso/a en ninguna de las prohibiciones contempladas en el Artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se encuentra al corriente de obligaciones fiscales con la Hacienda Estatal, Autonómica y Local, así como de la Seguridad Social.
- Que no ha solicitado ayuda o subvención a otras entidades públicas o privadas para sufragar los gastos por los que se solicita subvención, o en caso de haberlo solicitado, la suma de todas las ayudas recibidas no es superior al importe del gasto.

Y así lo hago constar a los efectos de incorporar la presente Declaración al expediente de concesión de Ayudas a Asociaciones en el Municipio de Saucedilla.

En Saucedilla, a ____ de _____ de 2023

El/La Presidente/a,

Fdo.: _____





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO IV: AUTORIZACIÓN

D/Dña. _____, con
D.N.I./N.I.E./Pasaporte nº _____ con domicilio en _____
_____, de _____, y teléfono nº _____

Como presidente/a de la _____,
con CIF _____, y sede social en _____,
de Saucedilla.

Con objeto de acogerse a la convocatoria 2023 de ayudas a asociaciones sin ánimo de lucro de la localidad, aprobada por el Ayuntamiento de Saucedilla.

AUTORIZO:

Al Ayuntamiento de Saucedilla para solicitar al Registro de Asociaciones de Extremadura/Registro de Entidades Deportivas de Extremadura, CERTIFICADO de inscripción de la asociación/club deportivo, en el que se expresen los siguientes datos:

- Inscripción en registro y fecha.
- Sede social.
- Componentes de la Junta Directiva.

En Saucedilla, a ____ de _____ de 2023

El/La Presidente/a,

Fdo.: _____





AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA - (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

ANEXO V: CUENTA JUSTIFICATIVA

D/Dña. _____, con D.N.I./N.I.E. _____,
como secretario/a de la _____,
con CIF _____.

CERTIFICO:

Que los gastos realizados y abonados por la asociación en el año 2023 son los que se detallan a continuación:

Número de factura	Fecha de factura	Fecha de pago	Tipo de pago
Breve descripción del gasto/actividad realizada:			

Número de factura	Fecha de factura	Fecha de pago	Tipo de pago
Breve descripción del gasto/actividad realizada:			

Número de factura	Fecha de factura	Fecha de pago	Tipo de pago
Breve descripción del gasto/actividad realizada:			

En Saucedilla, a ____ de _____ de 2023

El/La Secretario/a,

Fdo.: _____

