

ANNEX I: SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A LA REALITZACIÓ DE PROJECTES D'INTERÈS SOCIAL MESURA 2.2 2017-2018 ÀREA DE BENESTAR I DRETS SOCIALS

| DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT | | | | | | | |
|--|-----------|--|---------------------|-------|-------|------|------------|
| NOM DE L'ENTITAT: (DENOMINACIÓ LEGAL) | | | CIF: | | | | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA : |
| CP: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |

| REPRESENTADA PER | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|--|---|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | | | | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |
| Com a | | | L' Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú. | | | | |

| DADES PER A COMUNICACIONS | | | | | | | |
|---------------------------|-----------|--|---------------------|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | | | | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |

| DADES ESPECÍFIQUES DEL PROJECTE I DE L'AJUDA SOL·LICITADA | |
|---|---|
| NOM DEL PROJECTE: | QUANTIA TOTAL DEL PROJECTE <small>(SUMA DE LA QUANTITAT SOL·LICITADA A B. SOCIAL MÉS LA QUANTITAT DE FIN. PROPIA I/O ALTRES SUBVENCIIONS O APORTACIONS):</small> |
| DATA INICI PROJECTE: | DATA FINALITZACIÓ PROJECTE: |

DOCUMENTACIÓ QUE S'ACOMPANYA

PER A LA TOTALITAT DE SOL·LICITUDS DE SUBVENCIÓ

- FOTOCÒPIA DELS ESTATUTS DE L'ENTITAT SOL·LICITANT.
- FOTOCÒPIA DEL DNI DEL REPRESENTANT DE L' ENTITAT I DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITI LA FACULTAT DE REPRESENTACIÓ
- FOTOCÒPIA DE LA TARGETA D'IDENTIFICACIÓ FISCAL (CIF)
- FORMULARI DE PRESENTACIÓ DE CADASCUN DELS PROJECTES.
- DECLARACIÓ DE VIGÈNCIA DELS ESTATUTS I CÀRRECS REPRESENTATIUS DE L'ENTITAT SOL·LICITANT, D'ESTAR AL CORRENT DE LES OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I DE SS I DE NO INCÓRRER PROHIBICIONS ART. 10 ORDENANÇA MUNICIPAL.
- DECLARACIÓ DE DISPOSICIÓ DE L'ESTRUCTURA I LA CAPACITAT SUFICIENT PER GARANTIR EL COMPLIMENT DE LES ACTIVITATS SUBVENCIONABLES
- DECLARACIÓ EXPRESSA D'ALTRES SUBVENCIIONS SOL·LICITADES O OBTINGUDES PEL MATEIX CONCEPTE
- DECLARACIÓ RESPONSABLE DE TROBAR-SE AL CORRENT DE PAGAMENT DE LES OBLIGACIONS PER REINTEGRAMENT DE SUBVENCIIONS
- CERTIFICAT BANCARI AMB DADES DEL COMPTE CORRENT ON S' HA D'EFECTUAR L'INGRÉS.
- DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LES PERSONES MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA
- CERTIFICACIÓ O DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA D'ESTAR INSCRIT AL REGISTRE D' ASSOCIACIONS I FUNDACIONS DEL GOVERN DE LES ILLES BALEARS O REGISTRE OFICIAL EQUIVALENT D' ALTRE ADMINISTRACIÓ.

PER A SOL·LICITUDS D'ANTICIP DE SUBVENCIIONS (BESTRETA 50%), A MÉS DE LA DOCUMENTACIÓ EXIGIDA PER A LA RESTA

- DECLARACIÓ DE NO DISPOSAR DELS RECURSOS SUFICIENTS PER A FINANÇAR TRANSITÒRIAMENT LES ACTIVITATS

PER A SOL·LICITUDS DE SUBVENCIÓ DEL 100% DEL COST TOTAL DE L'ACTIVITAT, A MÉS DE LA DOCUMENTACIÓ EXIGIDA PER A LA RESTA

- CERTIFICACIÓ DE L' ANY 2017 O DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LA SEGURETAT SOCIAL ON S'ESPECIFIQUI QUE, EN ELS TRES DARRERS ANYS, EL NOMBRE DE TREBALLADORS DE L'ENTITAT SOL·LICITANT ÉS INFERIOR A 10.

DECLARACIÓ JURADA DEL COMPLIMENT D'UN O DELS DOS REQUISITS SEGÜENTS:

- DE LA CONCESSIÓ DE BEQUES/AJUDES ECONÒMIQUES ALS BENEFICIARIS DE L' ACTIVITAT.
- DE LA REALITZACIÓ D'ESTUDIS/I/O TREBALLS D'INVESTIGACIÓ DE NOVES FORMES D'ACTUACIÓ EN EL CAMP DEL TREBALL SOCIOCOMUNITARI

INSTRUCCIONS PER A LA PRESENTACIÓ DE LA DOCUMENTACIÓ

* ES PRESENTARAN TANTS ANNEXOS II COM NOMBRE DE PROJECTES QUE OPTIN A SER SUBVENCIONATS PRESENTI LA SOL·LICITANT.

* DE LA RESTA DE DOCUMENTACIÓ NOMÉS ES PRESENTARÀ UNA CÒPIA, UN ORIGINAL O UNA CÒPIA COMPULSADA SEGONS PERTOQUI.

Palma, d..... de

(signatura)

(firma i segell de l'entitat)

**ANNEX II: DESCRIPCIÓ DE PROJECTE D'INTERÈS SOCIAL
-MESURA 2.2- 2017-2018****ÀREA DE BENESTAR I DRETS SOCIALS**

(s'emplenaran tants annexes com el nombre projectes, amb un màxim de dos, que es pretén que siguin subvencionats)

1. DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

| 1.1. DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT | | | | | | | |
|--|-----------|--|----------------------|-------|-------|------|--------|
| NOM DE L'ENTITAT: (DENOMINACIÓ LEGAL) | | | CIF: | | | | |
| FORMA JURÍDICA: | | | DATA DE CONSTITUCIÓ: | | | | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | | NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CP: | MUNICIPI: | | PROVÍNCIA: | | | | |
| TEL.: | FAX: | | ADREÇA ELECTRÒNICA: | | | | |

1.2. PERSONA RESPONSABLE DEL PROJECTE

| | | |
|------------------|--|----------------|
| LLINATGES I NOM: | | NIF: |
| CÀRREC: | | TEL. CONTACTE: |

1.3. INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE MUNICIPAL D'ENTITATS CIUTADANES

| | |
|------|--|
| NÚM: | |
|------|--|

1.4. INSCRIPCIÓ REGISTRE D'ASSOCIACIONS DE LES ILLES BALEARS

| | |
|------|--|
| NÚM: | |
|------|--|

1.5. PROJECTES I/O ACTIVITATS GESTIONATS DURANT ELS DARRERS 3 ANYS

| ANY | PROJECTE / ACTIVITAT | COL·LECTIU | QUANTIA SUBVENCIÓ | REGIDORIA MUNICIPAL |
|-----|----------------------|------------|-------------------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. IDENTIFICACIÓ I RESUM DEL PROJECTE

DADES DEL PROJECTE

2.1. DENOMINACIÓ DEL PROJECTE

2.2. ANTECEDENTS (Especificar si l'activitat és nova, continuació o complementària d'altre):

2.3. JUSTIFICACIÓ DEL PROJECTE (Necessitat o problemàtica detectada que es vol abordar. Perfil descriptiu de la població i del barri vulnerable):

2.4. ASPECTES INNOVADORS DEL PROJECTE

3. OBJECTIUS DEL PROJECTE

| OBJECTIUS I ACTIVITATS DEL PROJECTE | | |
|-------------------------------------|----------------------|------------|
| OBJECTIUS GENERALS | OBJECTIUS ESPECÍFICS | ACTIVITATS |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

4. METODOLOGIA / ESTRATÈGIA

METODOLOGIA / ESTRATÈGIA (Tipus de coordinació, temporalització d'aquestes, implicats,...)

5. POBLACIÓ BENEFICIÀRIA/ ÀREA D'INTERVENCIÓ I ALTRES ASPECTES DEL PROJECTE

5.1. ÀREA D'INTERVENCIÓ / POBLACIÓ DESTINATÀRIA

POBLACIÓ BENEFICIÀRIA

- FAMÍLIA
- INFÀNCIA / JOVENTUT
- COL·LECTIUS DESFAVORITS
- DROGODEPENDÈNCIES
- PERSONES EN RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL
- POBLACIÓ GENERAL
- ALTRES (INDIQUEU-LOS)

5.2. DADES POBLACIÓ BENEFICIÀRIA

NOMBRE DE PERSONES BENEFICIÀRIES: DIRECTES:

INDIRECTES:

DETALLAR PERFIL POBLACIÓ BENEFICIÀRIA:

CRITERIS DE SELECCIÓ:

PARTICIPACIÓ DE LES PERSONES BENEFICIÀRIES EN EL PROJECTE:

6. TEMPORALITZACIÓ I CRONOGRAMA

| TEMPORALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT (FIXAR DÍA/MES/ANY) | |
|---|-----------------------|
| DATA D'INICI: | DATA DE FINALITZACIÓ: |

| CRONOGRAMA | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| HORARI D'EXECUCIÓ DE LES ACCIONS DEL PROJECTE | MESOS | | | | | | | | | | | |
| | 11/17 | 12/17 | 01/18 | 02/18 | 03/18 | 04/18 | 05/18 | 06/18 | 07/18 | 08/18 | 09/18 | 10/18 |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

7. RELACIONS I PARTICIPACIÓ AMB ALTRES ENTITATS

| 7.1. RELACIONS AMB ALTRES ENTITATS | | | | | |
|---|-------|--------------------|---------------------|-------------------------|------------|
| NOM DE LES ENTITATS AMB LES QUALS TREBALLA CONJUNTAMENT | BARRI | TIPUS DE RELACIÓ | | | COL·LECTIU |
| | | DE MANERA HABITUAL | DE MANERA OCASIONAL | XARXA A LA QUAL PERTANY | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

7.2. COORDINACIÓ AMB ALTRES ENTITATS (Concertació del projecte, constitució de xarxes, com es participa i quines són les seves aportacions en el desenvolupament del projecte)

8. GESTIÓ DEL PROJECTE

8.1. RECURSOS HUMANS (Especificar la titulació, funcions, anys d'experiència, dedicació d'hores setmanals,...)

8.2. RECURSOS MATERIALS (Descripció del local, instal·lacions i dotacions necessàries per a l'execució del projecte)

8.3. VOLUNTARIAT (Funcions, anys d'experiència, dedicació d'hores setmanals,...)

9. AVALUACIÓ DEL PROJECTE

9.1. SEGUIMENT I AVALUACIÓ DEL PROJECTE

9.2. RELACIÓ D'OBJECTIUS CONCRETS I INDICADORS PREVISTS

| | |
|-------------------|--|
| OBJECTIU 1 | |
| INDICADOR | |
| RESULTAT | |
| OBJECTIU 2 | |
| INDICADOR | |
| RESULTAT | |
| OBJECTIU 3 | |
| INDICADOR | |
| RESULTAT | |
| OBJECTIU 4 | |
| INDICADOR | |
| RESULTAT | |
| OBJECTIU 5 | |
| INDICADOR | |
| RESULTAT | |

10.1. PRESSUPOST- QUANTIA SOL·LICITADA NO SUPERIOR AL 80% DEL COST TOTAL PROJECTE

| PRESSUPOST TOTAL DEL PROJECTE | | | | | |
|---|----------|---|--------------------|----------------------------------|---------------------------|
| | CONCEPTE | IMPORT | | | |
| | | SOL·LICITAT A LA REGIDORIA BENESTAR I DRETS SOCIALS | FINANCIACIÓ PRÒPIA | ALTRES APORTACIONS / SUBVENCIONS | IMPORT TOTAL PER CONCEPTE |
| DESPESES DIRECTES | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DESPESES INDIRECTES (Definir quanties i percentatges per cada un dels tipus de despeses indirectes que s'imputaran al projecte) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOTAL PRESSUPOST | | | | | |

* Aquesta quantitat en cap cas serà superior al 80% del cost total del projecte subvencionat

Palma,..... d..... de
(firma i segell de l'entitat)

10.2. PRESSUPOST – QUANTIA SOL·LICITADA EQUIVALENT AL 100% DEL COST TOTAL DEL PROJECTE

| PRESSUPOST TOTAL DEL PROJECTE | | | |
|---|----------|---|---------------------------|
| | CONCEPTE | IMPORT | |
| | | SOL·LICITAT A LA REGIDORIA BENESTAR I DRETS SOCIALS | IMPORT TOTAL PER CONCEPTE |
| DESPESES DIRECTES | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| DESPESES INDIRECTES (Definir quanties i percentatges per cada un dels tipus de despeses indirectes que s'imputaran al projecte) | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL PRESSUPOST | | | |

Palma,..... d..... de
(firma i segell de l'entitat)

ANNEX III: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VIGÈNCIA DELS ESTATUTS I DELS CÀRRECS REPRESENTATIUS, D'ESTAR AL CORRENT D'OBLIGACIONS TRIBUTÀRIES I DE SEGURETAT SOCIAL I DE NO INCÓRRER EN CAP DE LES CIRCUMSTÀNCIES DE L'ARTICLE 10 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL

| DADES DEL PRESIDENT/TA O SECRETARI/TÀRIA DE L'ENTITAT | | | | |
|---|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | CIF: | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA EN L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/A <input type="checkbox"/> SECRETARI/ÀRIA | | | | |

DECLAR sota jurament/promesa la vigència dels estatuts de l'entitat que represento, els quals, s'adjunten com a documentació annexa a aquesta sol·licitud.

DECLAR sota jurament/promesa la vigència dels càrrecs representatius de l'entitat sol·licitant que represento.

DECLAR sota jurament/promesa que l'entitat que represento:

1. Està al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Palma, l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Seguretat Social imposades per la normativa vigent.
2. No és culpable en procediments de cobrament per via de constrenyiment per deutes contrets amb l'Ajuntament de Palma i amb la resta d'ens atorgants.
3. No es troba en cap dels casos d'incapacitat i incompatibilitat que determina l'article 10 de l'Ordenança Municipal de Subvencions de l'Ajuntament de Palma el qual, a continuació es transcriu:

“...

2. No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora les persones o les entitats en què concorri alguna de les circumstàncies següents, llevat que per la naturalesa de la subvenció la mateixa convocatòria ho exceptui:

- a. Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques.*
- b. Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarats insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarats en concurs, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitats conformement a la Llei 22/2003, de 9 de juliol, concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.*
- c. Haver donat lloc a resolució ferma de qualsevol contracte amb l'Administració, en què hagin estat declarats culpables.*
- d. Estar sotmes –la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que detinguin la representació legal d'altres persones jurídiques–, a algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d'abril, de regulació dels conflictes d'interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat; de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s'hi estableixen, o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.*
- e. No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.*
- f. Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.*
- g. No trobar-se al corrent en el pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions que atorga aquest Ajuntament o la resta d'ens atorgants subjectes a aquesta Ordenança.*
- h. Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions com a conseqüència del corresponent procediment administratiu seguit per la comissió d'infraccions en matèria de subvencions i ajudes públiques i per infraccions tributàries.*
- i. No poden accedir a la condició de beneficiàries les agrupacions previstes al segon paràgraf de l'apartat 3 de l'article 8 d'aquesta Ordenança, quan hi concorri alguna de les prohibicions anteriors en qualsevol dels seus membres.*
- j. En cap cas poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora de les subvencions les associacions culpables en les causes de prohibició previstes als apartats 5 i 6 de l'article 4 de la Llei orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del dret d'associació.*
- k. No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora les associacions respecte de les quals s'hagi suspès el procediment administratiu d'inscripció per trobar-se indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002, mentre no hi hagi resolució ferma en virtut de la qual pugui practicar-se la inscripció al Registre.*

...”

(Assenyalar una de les dues opcions)

- La nostra entitat autoritza a l'Ajuntament de Palma, de conformitat amb el que disposa l'article 22.4 de RD 887/2006, de 21 de juliol, en relació a l'acreditació del compliment de les obligacions tributàries i en matèria de seguretat social establertes als articles 18 i 19 de l'esmentat text legal, a l'obtenció de forma directa de l'acreditació de les circumstàncies previstes als articles 18 i 19 de la Llei esmentada.
- La nostra entitat no autoritza a l'Ajuntament de Palma a l'obtenció de forma directa de l'acreditació del compliment d'aquestes obligacions i tributàries i relatives a la Seguretat Social.

Palma,..... d..... de (firma i segell de l'entitat)

**ANNEX IV: DECLARACIÓ DE DISPOSICIÓ DE L'ESTRUCTURA I LA CAPACITAT
SUFICIENT PER GARANTIR EL COMPLIMENT DELS PROJECTES SUBVENCIONATS**

| DADES DEL PRESIDENT/TA O SECRETARI/TÀRIA DE L'ENTITAT | | | | |
|--|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | CIF: | |
| ADREÇA (C/, PL., AV...): | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA EN L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/A <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA | | | | |
| DECLAR sota jurament/promesa que l'entitat que represento: - Disposa de l'estructura i la capacitat suficient per a executar el projecte definit en aquesta sol·licitud de subvenció. | | | | |

Palma,..... d..... de (firma i segell de l'entitat)

ANNEX V: DECLARACIÓ EXPRESSA D'ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES O OBTINGUDES PEL MATEIX CONCEPTE

| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA O SECRETARI/TÀRIA DE L'ENTITAT | | | | |
|--|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | CIF: | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/TA <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA | | | | |

DECLAR sota jurament/promesa que l'entitat que represento, per realitzar les activitats objecte de la present convocatòria, per a les quals formula la petició d'ajuda:

1. No ha sol·licitat subvencions a cap altre departament de l'Ajuntament de Palma o de l'Administració pública ni a ens privats, nacionals o internacionals, per a la realització de les mateixes activitats per a les quals formula la petició de subvenció.

Si no s'ha sol·licitat cap ajuda, marcau-ho amb una x

2. Ha sol·licitat i es troben pendents de resolució les ajudes públiques que s'indiquen a continuació:

| ENTITAT O INSTITUCIÓ | ACTIVITAT | QUANTITAT SOL·LICITADA | DATA |
|----------------------|-----------|------------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

3. Ha estat beneficiària de les ajudes públiques que s'especifiquen a continuació per dur a terme el mateix programa d'activitats per al qual sol·licita subvenció:

| ENTITAT O INSTITUCIÓ | ACTIVITAT | QUANTITAT SOL·LICITADA | DATA |
|----------------------|-----------|------------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. Es compromet a comunicar per escrit a la Regidoria de Benestar Social de l'Ajuntament de Palma, immediatament després que se li hagi atorgat, qualsevol ajuda pública no descrita en aquest document i que li sigui atorgada per executar les activitats per a les quals ha sol·licitat la subvenció.

Palma,..... d..... de
(firma i segell de l'entitat)

ANNEX VI: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE TROBAR-SE AL CORRENT DE PAGAMENT DE LES OBLIGACIONS PER REINTEGRAMENT DE SUBVENCIONS

| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA O SECRETARI/TÀRIA DE L'ENTITAT | | | | |
|--|-------|-------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | CIF: | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/TA <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA | | | | |

DECLAR sota jurament/promesa que l'entitat que represento (assenyalar una de les dues opcions):

No s'ha trobat immersa en cap procediment de reintegrament de subvencions i, per tant, mai ha tingut que pagar per obligacions derivades del reintegrament de subvencions.

Es troba al corrent de pagament de les obligacions derivades de procediments pel reintegrament de subvencions.

Palma,..... d..... de
(firma i segell de l'entitat)

ANNEX VII: SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE TRESORERIA

En compliment de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que totes les dades que consignareu més avall formaran part del fitxer de tercers del programa SICAL per a poder consignar els pagaments per transferència que se us puguin deure. També us informem que podeu exercir el vostre dret d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició al tractament de dades, sempre que calgui, dirigint-vos a les oficines de Tresoreria, plaça de Santa Eulàlia, 8, 1, de Palma.

| DADES CREDITOR/A | | | | |
|---|-------|---------|--------------|--------|
| LLINATGES I NOM o RAÓ SOCIAL o DENOMINACIÓ: | | | | NIF: |
| ADREÇA (C., PL., AV. ...): | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESCALA: | PIS: | PORTA: |
| TELÈFON: | | | CODI POSTAL: | |
| LOCALITAT: | | | PROVÍNCIA: | |

| DADES PER A LA TRANSFERÈNCIA | | | | | |
|------------------------------|-----------|------------|-----------|-------------|-------|
| ENTITAT: | SUCURSAL: | LOCALITAT: | PROVÍNCIA | IBAN | SWIFT |
| IBAN | ENTITAT | SUCURSAL | DC | NÚM. COMPTE | |
| | | | | | |
| OBSERVACIONS: | | | | | |

Sota la meva responsabilitat, **DECLAR** que les dades anteriors corresponen al c/c o a la llibreta, obert/ta al meu nom, al/a la qual vull que sigui transferit l'import dels pagaments que l'Ajuntament de Palma m'hagi de realitzar.

| DILIGÈNCIA DE L'ENTITAT BANCÀRIA |
|---|
| Les dades ressenyades coincideixen amb les que es tenen en aquesta oficina. |
| El/la director/ra |
| (firma i segell) |

Palma, d de
(firma)

En el cas de que aquestes dades bancàries per a les transferències de tresoreria, siguin diferents a les presentades a la Convocatòria Pública de subvencions per a la realització d'activitats d'Interès Social durant l'any 2016-2017, marcau -ho amb una x.

ANNEX VIII: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE LES PERSONES MEMBRES DE LA JUNTA DIRECTIVA DE L'ENTITAT SOL·LICITANT

| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA O SECRETARI/TÀRIA DE L'ENTITAT | | | | |
|--|-------|-----------------------|------|--------|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | CIF: | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: |
| CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/TA <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA | | | | |
| <p>Que als efectes de comprovar que es compleix un dels requisits determinats en el punt 10 de la Convocatòria, concretament el relatiu a no subvencionar despeses relatives a salaris dels membres de la Junta Directiva o de professionals membres de la mateixa, DECLAR sota jurament/promesa que les persones que componen la Junta Directiva de l'entitat que represento són:</p> | | | | |
| NOM I LLINATGES | DNI | MEMBRE EN CONDICIÓ DE | | |
| | | | | |
| <p style="text-align: right;">Palma,..... d..... de</p> <p style="text-align: right;">(firma i segell de l'entitat)</p> | | | | |

**ANNEX IX: DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO DISPOSAR DELS RECURSOS
SUFICIENTS PER FINANÇAR TRANSITÒRIAMENT EL PROJECTE**

(s'emplenaran tants annexes com el nombre projectes, amb un màxim de dos, que es pretén que siguin subvencionats)

| DADES DEL/DE LA PRESIDENT/TA O SECRETARI/TÀRIA DE L'ENTITAT | | | | | |
|--|-------|-------|------|--------|--|
| LLINATGES I NOM: | | | NIF: | | |
| EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS): | | | CIF: | | |
| ADREÇA (C., PL., AV...): | | | | | |
| NÚM. o KM: | BLOC: | ESC.: | PIS: | PORTA: | |
| CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/TA <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA | | | | | |
| DECLAR sota jurament/promesa que l'entitat que represento no disposa de recursos suficients per finançar transitòriament el projecte per a la qual sol·licita subvenció i per tant necessita, sempre que sigui beneficiària, d'una bestreta del 50 % de la subvenció que sigui concedida. | | | | | |
| | | | | | |
| Palma,..... d..... de (firma i segell de l'entitat) | | | | | |