

# SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE LA CONCEJALÍA DE CULTURA Y BIENESTAR SOCIAL / Departamento de Cultura / 2020

## LÍNEA 1. Bandas de música y escuelas de música y danzas tradicionales

DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE					
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DNI/CIF:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		POBLACIÓN:		
TEL.:	FAX:		d.e.:		

REPRESENTADO/A POR					
APELLIDOS Y NOMBRE.:			DNI:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		POBLACIÓN:		
TEL.:	FAX:		d.e.:		
Como _____			El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.		

DATOS PARA COMUNICACIONES					
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:		
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):			NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:
			PISO:	PUERTA:	
CP:	MUNICIPIO:		POBLACIÓN:		
TEL.:	FAX:		d.e.:		

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA (consultar las Bases de la convocatoria)
<input type="checkbox"/> COPIA DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL
<input type="checkbox"/> COPIA DEL DOCUMENTO CONSTITUTIVO Y DE LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE <i>NOTA: no hay que adjuntar esta documentación si la entidad ya la ha presentado a la Concejalía de Cultura, no han transcurrido más de 5 años desde su presentación y no ha experimentado ningún cambio.</i>
<input type="checkbox"/> COPIA DEL DNI DE REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y ACREDITACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN CON QUE ACTÚA SU REPRESENTANTE LEGAL
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE RESIDENCIA FISCAL, SI CORRESPONDE
<input type="checkbox"/> PROYECTO EXPLICATIVO Y DETALLADO DE LA ACTIVIDAD
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE ESTAR AL CORRIENTE EN CUANTO A LAS OBLIGACIONES FISCALES Y TRIBUTARIAS CON EL AYUNTAMIENTO DE PALMA; DECLARACIÓN DE LA VIGENCIA DE LOS ESTATUTOS Y DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS, DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DEL ARTÍCULO 13.2 DE LA LGS NI TENER ABIERTOS EXPEDIENTES SANCIONADORES POR PARTE DE LA ADMINISTRACIÓN POR INCUMPLIMIENTOS DE LA NORMATIVA EN INTERVENCIONES ANTERIORES, NI EN LAS DEL ARTÍCULO 10 DE LA ORDENANZA MUNICIPAL DE SUBVENCIÓNES (ANEXO I)
<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE LAS SOLICITUDES DE AYUDAS A OTRAS ADMINISTRACIONES Y CONCESIONES OBTENIDAS (ANEXO II)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO BANCARIO CON LOS DATOS DE LA CUENTA BANCARIA DONDE SE DEBE EFECTUAR EL INGRESO (ANEXO III)
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO VIGENTE DE ESTAR AL CORRIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON LA SEGURIDAD SOCIAL

CERTIFICADO VIGENTE EXPEDIDO POR LA AGENCIA TRIBUTARIA ESTATAL QUE ACREDITE QUE LA ENTIDAD O PERSONA EN CUESTIÓN ESTÁ AL CORRIENTE CON SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

Otros:

De acuerdo con las Bases reguladoras de subvenciones de la Concejalía de Cultura y Bienestar Social, publicadas en el BOIB núm. \_\_\_\_ de día \_\_\_\_\_, **SOLICITO** una subvención para el proyecto \_\_\_\_\_ por un importe de \_\_\_\_\_ €.

Y, como \_\_\_\_\_ de la entidad, certifico bajo mi responsabilidad la certeza de los datos presentados.

....., ..... d ..... de .....  
(firma y sello de la entidad)

Para no aportar documentos elaborados por la Administración, el solicitante declara la veracidad de los datos consignados y autoriza que se verifiquen utilizando los medios telemáticos necesarios y disponibles para las administraciones públicas

SÍ

NO

AYUNTAMIENTO DE PALMA

## ANEXO I.

### DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VIGENCIA DE LOS ESTATUTOS Y DE LOS CARGOS REPRESENTATIVOS, DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES Y DE NO INCURRIR EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS DEL ART. 10 DE LA ORDENANZA MUNICIPAL

DATOS				
APELLIDOS Y NOMBRE:			DNI:	
EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD (NOMBRE SEGÚN ESTATUTOS):			CIF:	
DOMICILIO (C., PL., AV...):				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
CARGO QUE OCUPA EN LA ENTIDAD: <input type="checkbox"/> PRESIDENTE/A <input type="checkbox"/> SECRETARIO/A				

**DECLARO bajo juramento/promesa** la vigencia de los estatutos de la entidad que represento, que se adjuntan como documentación anexa a esta solicitud.

**DECLARO bajo juramento/promesa** la vigencia de los cargos representativos de la entidad que represento.

**DECLARO bajo juramento/promesa** que la entidad que represento:

1. Está al corriente de las obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Palma, la Agencia Estatal de Administración Tributaria y la Seguridad Social impuestas por la normativa vigente
2. No es culpable en procedimientos de cobro por vía de apremio por deudas contraídas con el Ayuntamiento de Palma y con el resto de entes otorgantes.
3. No se encuentra en ninguno de los casos de incapacidad e incompatibilidad que determina el art. 10.2 de l'Ordenanza municipal de subvenciones del Ayuntamiento de Palma transcritos a continuación:

*2. No pueden obtener la condición de persona o entidad beneficiaria o entidad colaboradora las personas o las entidades en que concurra alguna de las circunstancias siguientes, salvo que por la naturaleza de la subvención la misma convocatoria lo exceptúe:*

- a. Haber sido condenadas mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- b. Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, encontrarse declarados en concurso, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados con arreglo a la Ley 22/2003, de 9 de julio, concursal, sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado a la sentencia de calificación del concurso.
- c. Haber dado lugar a resolución firme de cualquier contrato con la Administración, en qué hayan sido declarados culpables.
- d. Estar sometido –la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o los que detengan la representación legal otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la Ley 5/2006, de 10 de abril, de regulación de los conflictos de intereses de los miembros del Gobierno y de los altos cargos de la Administración General del Estado; de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, o tratarse de cualquier de los cargos electivos regulados en la Ley orgánica 5/1985, de 19 de junio, del régimen electoral general, en los términos que se establecen, o en la normativa autonómica que regule estas materias.
- e. No encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o de la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.
- f. Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- g. No encontrarse al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones que otorga este Ayuntamiento o el resto de entes otorgantes sujetos a esta Ordenanza.
- h. Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones como consecuencia del correspondiente procedimiento administrativo seguido por la comisión de infracciones en materia de subvenciones y ayudas públicas y por infracciones tributarias.
- i. No pueden acceder a la condición de beneficiarias las agrupaciones previstas al segundo párrafo del apartado 3 del artículo 8 de esta Ordenanza, cuando concurra alguna de las prohibiciones anteriores en cualquier de sus miembros.
- j. En ningún caso pueden obtener la condición de persona o entidad beneficiaria o entidad colaboradora de las subvenciones las asociaciones culpables en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del derecho de asociación.
- k. No pueden obtener la condición de persona o entidad beneficiaria o entidad colaboradora las asociaciones respecto de las cuales se haya suspendido el procedimiento administrativo de inscripción por encontrarse indicios racionales de ilicitud penal, en aplicación de lo que dispone el artículo 30.4 de la Ley orgánica 1/2002, mientras no haya resolución firme en virtud de la cual pueda practicarse la inscripción en el Registro.

....., ..... d ..... de .....

(firma y sello de la entidad)

**ANEXO II. DECLARACIÓN EXPRESA DE OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS U OBTENIDAS POR EL MISMO CONCEPTO**

DATOS				
APELLIDOS Y NOMBRE:..			DNI:	
EN REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD (NOMBRE SEGÚN LOS ESTATUTOS):			CIF:	
DIRECCIÓN (C/, PL., AVDA...):				
NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESC.:	PISO:	PUERTA:
CARGO QUE OCUPA EN LA ENTIDAD: <input type="checkbox"/> PRESIDENTE/A <input type="checkbox"/> SECRETARIO/A				

**DECLARO bajo juramento/promesa** que para realizar las actividades objeto de esta convocatoria para las cuales formulo la petición de ayuda:

1. No he solicitado subvenciones a ningún otro departamento del Ayuntamiento de Palma o de la Administración pública ni a entes privados, nacionales o internacionales para la realización de las mismas actividades para las cuales formulo la petición de subvención.

**Si no se ha solicitado ninguna ayuda, marcad con una x**

2. He solicitado y se encuentran pendientes de resolución las ayudas públicas que se indican a continuación:

ENTIDAD O PERSONA	ACTIVIDAD	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA

3. Ha sido beneficiario/a de las ayudas públicas que se especifican a continuación para llevar a cabo el mismo programa de actividades para el cual solicito subvención:

ENTIDAD O PERSONA	ACTIVIDAD	CANTIDAD SOLICITADA	FECHA

4. Me comprometo a comunicar por escrito a la Concejalía de Cultura y Bienestar Social del Ayuntamiento de Palma, inmediatamente después de que se me haya concedido, cualquier ayuda pública no descrita en este documento otorgada para ejecutar las actividades para las cuales solicito la subvención.

....., ..... d ..... de .....

(firma y sello de la entidad)

**ANEXO III. SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DE TESORERÍA**

En cumplimiento de la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, os informamos que todos los datos que consignaréis más abajo formarán parte del fichero de terceros del programa SICAL para poder consignar los pagos por transferencia que se os puedan deber. También os informamos que podéis ejercer vuestro derecho de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de datos, siempre que haga falta, dirigiéndoos a las oficinas de Tesorería, plaza de Santa Eulàlia, 8, 1r, de Palma.

DATOS ACREEDOR/A				
LINAJES Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL o DENOMINACIÓN:				NIF:
DIRECCIÓN (C. , Pl., Av. ..):				
NÚM. o KM:	BLOQUE:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
TELÉFONO:			CÓDIGO POSTAL:	
LOCALIDAD:			PROVINCIA:	

DATOS PARA LA TRANSFERENCIA					
ENTIDAD:	SUCURSAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA	IBAN	SWIFT
IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	NÚM. CUENTA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OBSERVACIONES:					

Bajo mi responsabilidad, **DECLARO** que los datos anteriores corresponden a la c/c o a la libreta, abierto/a a mi nombre, al/a la cual quiero que se transfiera el importe de los pagos que el Ayuntamiento de Palma me tenga que realizar.

DILIGENCIA DE LA ENTIDAD BANCARIA
Los datos reseñados coinciden con los que se tienen en esta oficina.
El/la director/a
(firma y sello)

..... de ..... de .....  
(firma)