Document editable per pantalla

Esborrar formulari | Imprimir formulari

Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

Mod. C3X501 (COOP)

AJUTS A PROJECTES DE COOPERACIÓ AL DESENVOLUPAMENT

SOL·LICITANT

President/a de l'entitat | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

Nom de l'entitat | *NIF Entitat* | *Núm. Registre Mun. d'entitats* | *Any fundació* | *Nombre associats*

Domicili (via) | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Municipi | *Codi Postal* | *Telèfon*

REPRESENTANT *(Si escau)*

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

DADES PER A NOTIFICACIONS

***Les persones jurídiques i altres col·lectius** establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.*
***Per a persones físiques**: En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.*

Marqueu només un canal

☐ **Notificació electrònica**	*Adreça electrònica* *Telèfon mòbil*	☐ **Correu Postal**

Si seleccioneu ***notificació electrònica*** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us ***notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit***. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

PETICIÓ

Que l'entitat a la qual represento sigui beneficiària d'un ajut a projectes de cooperació al desenvolupament.

DADES BANCÀRIES

Si no heu comunicat i acceptat prèviament l'ús de les vostres dades bancàries, o en cas que les vulgueu modificar, cal que empleneu les dades següents:

☐ Accepto que l'Ajuntament utilitzi les dades següents per aquest i posteriors tràmits que les requereixin.

Denominació entitat:

IBAN E S

Nom i cognoms del titular o responsable del compte | *DNI / NIE / Pass.*

Signatura del titular/responsable del compte	*En cas de no aportar el certificat de titularitat, cal incloure en aquest espai la diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signada i segellada)*

www.santquirzevalles.cat

CONSULTA DE DADES A ALTRES ADMINISTRACIONS

L'Ajuntament consultarà les requerides per a la resolució d'aquest tràmit. En concret, les dades **d'identitat, i filiació i deutes amb la Seguretat Social**. Si considereu que no s'han de consultar, haureu de justificar motivadament la vostra oposició i aportar les dades requerides:

*El Ayuntamiento consultará los datos requeridos para la resolución de este trámite. En concreto, los datos de **identidad**, **y filiación y deudas con la Seguridad Social**. Si considera que no se deben consultar, deberá justificar de forma motivada su oposición y aportar los datos requeridos:*

M'oposo a la consulta de les dades de / *Me opongo a la consulta de los datos de*: _____,

pels motius següents / *por los siguientes motivos*: _____.

En el cas de **consulta** a les dades de l'**Agència Estatal d'Administració Tributària es requereix l'autorització expressa**.

*En el caso de **consulta** de los datos de la **Agencia Estatal de Administración Tributaria se requiere autorización expresa**.*

☐ **Autoritzo la consulta de dades tributàries / *Autorizo la consulta de datos tributarios.***

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

☐ Annex 1.A (Dades de l'entitat i del projecte)

☐ Annex 1.B (Informació pressupostària)

☐ Documentació acreditativa de la/les contrapart/s conforme estan legalment constituïda/es i que desenvolupen el projecte al terreny.

☐ Mapes i referents de localització geogràfica

☐ Pla de treball del projecte a desenvolupar (cronograma)

☐ En cas de construccions i instal·lacions: projecte tècnic amb plànols i pressupost d'obres

☐ Aval d'altres entitats participants o col·laboradores en el projecte.

☐ Carta de recolzament al projecte de l'administració competent del territori. En el cas de no existir recolzament per part de l'administració, s'haurà de justificar el motiu.

☐ Justificació de les subvencions que s'hagin pogut rebre d'aquest Ajuntament a les convocatòries precedents.

☐ En el cas de projectes que s'estiguin executant, informes acreditatius de la seva evolució.

☐ Justificació del reintegrament de subvencions anteriors que s'hagin pogut justificar o acreditar la seva evolució.

☐ Memòria documental de les activitats de sensibilització desenvolupades al poble de Sant Quirze del Vallès, durant l'any anterior.

☐ Per a projectes que impliquin l'adquisició, construcció o rehabilitació d'una construcció, caldrà aportar còpia d'escriptura o document públic que acrediti la propietat i el compromís de què la mateixa es destinarà al fi concret pel que es sol·licita per un període mínim de cinc anys, amb l'obligació d'inscriure aquesta obligació en registre públic abans de la justificació.

☐ Certificat de titularitat del compte bancari comunicat.

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO:

1. *Que soc actualment el representant legal de l'entitat inscrita en el Registre d'entitats Municipal, i el meu càrrec no ha estat revocat.*
2. *Que em comprometo a complir les condicions de la subvenció i a aplicar-la a la finalitat del projecte.*
3. *Que l'entitat que represento no reuneix cap de les circumstàncies previstes a l'article 13.2. de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.*
4. *Que l'entitat que represento, ni en el procés d'admissió de membres ni en el funcionament de l'associació es duen a terme accions que discriminen per raó de naixement, raça, sexe, religió, opinió ni qualsevol altra condició o circumstància personal o social.*
5. *Que en relació amb l'entitat que represento no s'ha suspès el procediment administratiu d'inscripció perquè s'hi hagin trobat indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del què disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002.*
6. *Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès, en el moment de la justificació de la subvenció atorgada en el marc d'aquesta convocatòria, l'obtenció d'altres subvencions que s'hagin obtingut d'altres administracions i organismes públics o privats, per la mateixa activitat.*
7. *Que l'entitat que represento està al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Seguretat Social.*

Com a legal representant de l'entitat autoritzo a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a sol·licitar de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i a la Seguretat Social , informació per a procedir a les comprovacions, si s'escau, del compliment de les obligacions de l'entitat amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.

Lloc	*Data*	*Signatura*

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà, seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius de subvencions de l'àmbit de participació, entitats, cooperació i solidaritat. Les dades públiques es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

Drets: podeu accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos i limitar les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: Seu electrònica > Protecció de dades personals