

**MODEL DE SOL.LICITUD DE SUBVENCIÓ PER PROCEDIMENT DE CONCURRENCIA COMPETITIVA**

**1. DADES DEL SOL.LICITANT**

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Com a (càrrec) \_\_\_\_\_ de l'entitat \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**2. OBJECTE DE LA SOL.LICITUD**

Títol de l'actuació: \_\_\_\_\_

Cost de l'actuació \_\_\_\_\_ €

Import de la subvenció que es demana \_\_\_\_\_ €

**3.- PREVISIÓ DE FINANÇAMENT**

Concepte	Import €
Subvenció demanada	
Fons propis	
Altres subvencions	
Ingressos que genera el projecte/activitat	
Altres aportacions	
<b>TOTAL FINANÇAMENT</b>	

**4. PREVISIÓ TEMPORAL D'EXECUCIÓ**

Data d'inici \_\_\_\_\_

Durada aproximada de la seva execució \_\_\_\_\_

S'ha executat l'activitat \_\_\_ SI \_\_\_ NO

## 5. DOCUMENTACIÓ TÈCNICA

- Memòria que descrigui l'activitat i/o projecte o el detall de les activitats previstes a portar a terme durant l'any de la convocatòria.
- Pressupost amb el detall del finançament
- El nombre de socis de l'entitat (certificat del secretari de l'entitat)
- Document acreditatiu de la inscripció al registre corresponent
- Còpia dels estatuts i CIF de l'entitat i del NIF de la persona sol.licitant

## 6.- DOMICILIACIÓ BANCÀRIA PER AL COBRAMENT DE L'AJUT

Annex (model de sol.licitud de transferència bancària per al cobrament dels ajuts de l'Ajuntament de Camarasa)

## 7. DECLARACIÓ:

- Sota la meua responsabilitat de la certesa de les dades consignades en aquesta sol.licitud i documentació annexa.
- Que en el supòsit que la previsió del finançament tingui variacions es compromet a comunicar-les a l'Ajuntament de Camarasa
- Que no té cap de les causes de prohibició per rebre la subvenció establertes en l'article 13 de la Llei 38/2003, general de subvencions.
- Que el/la sol.licitant està al corrent del compliment de les obligacions tributàries, de la Seguretat Social i de les seves obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Camarasa
- Autoritza, en cas que sigui beneficiari, a l'Ajuntament de Camarasa perquè demani les certificacions acreditatives per tal de comprovar aquest fet
- Que accepta les bases i la normativa reguladora de les subvencions de l'Ajuntament de Camarasa.
- Que accepta l'ajut que en aplicació de les esmentades bases li pugui atorgar l'Ajuntament de Camarasa així com les condicions que se li puguin derivar de l'acord d'atorgament.
- Que es compromet a facilitar tota la informació que li sigui requerida per l'Ajuntament de Camarasa

## 8. El sotassgnant sol.licita que li sigui atorgada la subvenció per l'Ajuntament de Camarasa.

Camarasa, \_\_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

**AJUNTAMENT DE CAMARASA**

# Model de sol·licitud de transferència bancària per a pagaments de Tresoreria de l'Ajuntament de Camarasa

## 1.- Dades del creditor

Nom i cognoms \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Com a (càrrec) \_\_\_\_\_ de l'entitat \_\_\_\_\_

NIF \_\_\_\_\_ Adreça \_\_\_\_\_

Municipi \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

## 2.- Dades de la transferència

Entitat bancària \_\_\_\_\_

Adreça \_\_\_\_\_ Codi postal \_\_\_\_\_

Població \_\_\_\_\_

Identificador compte bancari:

--	--	--	--	--	--

Sota la meva responsabilitat, declaro que aquestes dades es corresponen amb el compte corrent o llibreta d'estalvis oberta al meu nom o de l'entitat que represento.

(signat)

Conformitat de l'entitat bancària  
(signatura del director de l'oficina i segell de l'entitat)

Camarasa, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.