

ANEXO I (FASE DA SOLICITUDE)

PROCEDEMENTO	CÓDIGO	DOCUMENTO
Convocatoria das subvencións, en réxime de concorrência competitiva, dirixidas a entidades para a realización de actividades culturais no ano 2024		SOLICITUDE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE		
NOME DA ENTIDADE		NIF
ENDEREZO		LOCALIDADE
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN		
REPRESENTANTE (NOME E APELIDOS)		
ENDEREZO	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDADE
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DA SUBVENCIÓN SOLICITADA	
PROXECTO QUE SE VAI REALIZAR	
CONTÍA DO PROXECTO	CANTIDADE SOLICITADA

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA
<input type="checkbox"/> Copia do CIF da entidade (só no caso de que non fose entregada anteriormente).
<input type="checkbox"/> Copia dos estatutos da entidade (só no caso de que non fose entregada anteriormente).
<input type="checkbox"/> Acordo de solicitude da subvención para este proxecto
<input type="checkbox"/> NIF do representante e documentación acreditativa da representación.
<input type="checkbox"/> Orzamento desagregado do programa ou actividade (anexo III).
<input type="checkbox"/> Memoria do proxecto para o que solicita a axuda (anexo III).
<input type="checkbox"/> Memoria das actividades levadas a cabo no último ano (anexo III).
<input type="checkbox"/> Compromiso de facer constar a colaboración (anexo IV).
<input type="checkbox"/> Declaración de estar ao corrente coas obrigas tributarias e non estar afectada por incompatibilidade (anexo II).
<input type="checkbox"/> Declaración das axudas concedidas e/ou solicitadas, para o mesmo fin, ás administracións públicas (anexo II).
<input type="checkbox"/> Certificado do número de conta no que se ingresará a contía.
<input type="checkbox"/> Autorización comprobación estar ao corrente nas obrigas

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE	
Lugar e data	
	, de de
Alcaldesa do Concello de Muros	

DECLARACIÓN EXPRESA DAS AXUDAS SOLICITADAS E CONCEDIDAS PARA AS MESMAS ACTUACIÓNS E DECLARACIÓN DE NON ATOPARSE INCURSO EN NINGUNHA DAS PROHIBICIÓNS PARA OBTEN A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO/A DAS AXUDAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
NOME DA ENTIDADE	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DECLARA:

- ☐ Non ter solicitadas outras axudas públicas para o proxecto.
- ☐ Ter solicitadas axudas e subvencións para este proxecto, dos organismos que a continuación se relacionan.

AXUDAS CONCEDIDAS			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

AXUDAS SOLICITADAS			
ORGANISMOS	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

A entidade comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite ou obteña para as mesmas actuacións doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

Así mesmo, o representante **DECLARA** que non se atopa afectada por ningunha das prohibicións para obter a condición de beneficiario recollidas nos puntos 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e que se encontra ao corrente coas súas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria, Concello, Seguridade Social e Facendas Estatal e Autonómica.

E para que así conste ante o Concello de Muros, asina esta declaración no lugar e na data abaixo indicados.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

Lugar e data

	,	de	de



MEMORIA DO PROXECTO DE INVESTIMENTO

NOME DO PROXECTO

BREVE MEMORIA DO PROXECTO OBXECTO DE AXUDA

PERSOAS BENEFICIARIAS DIRECTA E INDIRECTAMENTE

CALENDARIO FIXADO PARA A ACTIVIDADE (TEMPORALIZACIÓN)

ORZAMENTO DE INGRESOS E GASTOS

INGRESOS		GASTOS	
CONCEPTO	CANTIDADE (€)	CONCEPTO	CANTIDADE (€)
TOTAL		TOTAL	

ACTIVIDADES REALIZADAS NO ÚLTIMO AÑO

**INFORMACIÓN SOBRE A ENTIDADE SOLICITANTE E O PROGRAMA / ACTIVIDADE**

NÚMERO DE ACTIVIDADES CULTURAIS REALIZADAS NO ANO ANTERIOR

--	--

CARÁCTER CONTINUADO E NON OCASIONAL DO PROXECTO. NÚMERO DE EDICIÓNS REALIZADAS

--	--

REPERCUSIÓN TERRITORIAL DO PROGRAMA OU ACTIVIDADE

☐ Toda a comunidade ☐ Provincial ou comarcal ☐ Local ☐ Outros (especificar)

NIVEL DE AUTOFINANCIAMENTO DA ACTIVIDADE (%)

--	--

NÚMERO DE ENTIDADES (públicas ou privadas) PARTICIPANTES NO DESENVOLVEMENTO DO PROGRAMA OU ACTIVIDADE

--	--

OUTROS DATOS QUE A ENTIDADE CONSIDERE OPORTUNOS PARA A VALORACIÓN DO PROXECTO

--

Así mesmo, a entidade comprométese a facer constar a colaboración do Concello de Muros en toda a información que se realice do desenvolvemento da actividade así como a que esta se fará en galego.

E para que así conste ante o Concello de Muros, asina esta declaración no lugar e na data abaixo indicados.

SINATURA DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

--

	,	de	de
--	---	----	----