|  |  |
| --- | --- |
| Tipo | **CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PROYECTOS CULTURALES PARA ASOCIACIONES** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitante | Entidad / Razón Social | | | | | | C.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | | | Dirección de correo electrónico | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Representante | Presidente/ Secretario /Razón Social | | | | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |
| Documento acreditativo de la representación | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicilio  notificaciones | Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:  Sí, deseo recibir información a través de  **CORREO POSTAL** y/o  **CORREO ELECTRÓNICO** | | | | | | |
| Dirección de correo electrónico | | | | | | |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |

|  |  |
| --- | --- |
| Expone y solicita | Que reuniendo los requisitos establecidos en las bases de la Convocatoria de Subvenciones a la Acción Cultural para Asociaciones se de por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la Convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso, |

|  |  |
| --- | --- |
| Aceptación y Compromiso | Que ACEPTA en su totalidad las Bases de la Convocatoria y asume, en el caso de resultar beneficiaria de la ayuda solicitada, los siguientes COMPROMISOS:   1. Destinar la subvención a la finalidad para la que sea concedida e incluir en el presupuesto la financiación necesaria para ello. 2. Presentar, dentro del plazo señalado, la documentación exigida por las Bases de la Convocatoria para la justificación de la subvención. 3. A poner a disposición de la Diputación la documentación que pueda ésta solicitar o demandar como comprobante del gasto, del pago de la inversión y de cualquier otra que considere necesario |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma | **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018** | **Firma del representante y sello de la Entidad** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| APD | **La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.** |

|  |
| --- |
| ***IMPORTANTE: El plazo máximo para resolver el concurso es de TRES meses. Transcurrido dicho plazo sin resolver y notificar su solicitud se podrá entender desestimada.*** |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS.-**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓN JURADA Y DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O PERCIBIDAS** |  | No tener impagada deuda vencida por ningún concepto con la Diputación Provincial de Burgos. | | | | | | |
|  | No haber sido condenado o sancionado mediante sentencia o resolución firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas. | | | | | | |
|  | Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias, de la Seguridad Social y frente a la propia Diputación. | | | | | | |
|  | No haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, haber sido declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme al la Ley Concursal. | | | | | | |
|  | No haber sido declarado culpable por la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración o estar incurso en algún supuesto de incompatibilidad de acuerdo con la Ley 53/1984 de 26 de diciembre, de Incompatibilidad del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos electivos de la Ley de Régimen Electoral General. | | | | | | |
|  | Hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen. | | | | | | |
|  | No haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según esta ley o la Ley General Tributaria. | | | | | | |
|  | Que | □ | **SI** ha solicitado/recibido las siguientes ayudas(1) para el mismo proyecto/ actividades para los que se solicita esta subvención: | | | | |
|  |  | ORGANISMO | | SOLICITADO | | CONCEDIDO | |
| Fecha | Importe | Fecha | Importe |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | Que | □ | **NO** ha solicitado/recibido ayuda alguna para los proyectos/actividades para los que se solicita esta subvención. | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Y, | □ | **AUTORIZA** | □ | **NO AUTORIZA** |
|  | a la Diputación Provincial para obtener los datos necesarios de la Administración Tributaria y de la Seguridad Social. | | | | |
|  | A comunicar a la Excma. Diputación Provincial, cualquier solicitud, concesión o pago que se produzca con posterioridad a la presente declaración. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN**  **COMPLEMENTARIA** | Se acompaña la siguiente documentación de acuerdo con la Base Cuarta de la Convocatoria |
| |  |  | | --- | --- | |  | * Acreditación documental de la inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Autónoma de Castilla y León (sólo en el caso de no haberse aportado años anteriores). | |  | * Fotocopia del Código de Identificación Fiscal. | |  | * Fotocopia del acta donde figure la actual Junta directiva. | |  | * Fotocopia del D.N.I. de la persona que en nombre de la Asociación realice la solicitud. | |  | * ANEXO II * Declaración responsable sobre los gastos totales efectuados por la asociación durante el año 2017 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma | **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018** | **Firma del representante y sello de la Entidad** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| APD | **La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.** |

**EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE BURGOS.-**