|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo  (1) | **CONVOCATORIA** |  |  |
| **INSTITUCIONES PBCAS O ENTIDADES PVDAS SIN ANIMO DE LUCRO** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicitante  (2) | Ayuntamiento / Entidad / Apellidos y Nombre / Razón Social | | | | | | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | | C.P. | Municipio | |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | | | | Dirección de correo electrónico | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Representante  *(solo si procede)*  (3) | Secretario / Alcalde / Razón Social | | | | | | | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio | |
| Documento acreditativo de la representación | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Domicilio notificaciones  (4) | 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**  (5) |  |  |  |
| Que reuniendo los requisitos establecidos en la Convocatoria para la concesión de Subvenciones a ……………………………………………………………….., para ………………………………………………………….. durante el año …………., [[1]](#footnote-1)conforme al acuerdo o resolución adoptado por la ……………………………… a la que represento, de fecha …………………………………, de acudir a la presente convocatoria. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD**  (6) |  |  | | | |  |
| Se de por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso, declarando responsablemente:   * Que el proyecto / actividad para el que se solicita la subvención es el siguiente: | | | |
|  | Proyecto de Mantenimiento de Centro:  Proyecto de desarrollo de actividades:  Proyecto de Inserción socio laboral: | |  |
| * El **presupuesto** del proyecto / actividad es: | |  | |
| * Que la **subvención** solicitada es: | |  | |
|  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACEPTACIÓN Y COMPROMISO**  (7) |  |  |  |
| 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. Aportar Aceptación, o en su defecto Renuncia expresa, de la subvención en el plazo establecido. 2. Destinar la subvención a la finalidad para la que sea concedida e incluir en el presupuesto la financiación necesaria para ello. 3. Presentar, dentro del plazo señalado, la documentación exigida por las Bases de la Convocatoria para la justificación de la subvención. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma  (8) | **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020** | **Firma** |  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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.** | | |
| HOJAS ADICIONALES |  |  |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA** | Se acompaña la siguiente documentación, de acuerdo con la Convocatoria (*marcar lo que proceda*): | |  |
|  | Se acompaña la siguiente documentación, de acuerdo con la Convocatoria (*marcar lo que proceda*)  Identificación del solicitante/s (DNI, NIF, CIF)  Documentación que acredite la representación del firmante.  Memoria o proyecto de la actividad o programa a desarrollar y presupuesto detallado de ingresos y gastos.  Anexo declaración de ayudas.  Anexo declaración jurada.  Acreditacion de estar al corriente de obligaciones tributarias y de la Seguridad Social.  Otros: (A rellenar por cada unidad según convocatoria)  …………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………… |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Firma** |  |
|  |
|  |

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS.

1. [↑](#footnote-ref-1)