**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN (ANEXO I)**

**SUBVENCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LA INCLUSIÓN SOCIAL A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL EJERCICIO 2017.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:** | | | | | | | | | | |
| DENOMINACIÓN: | | | | | | | | C.I.F.: | | |
| TIPO DE ENTIDAD: FUNDACIÓN ASOCIACIÓN FEDERACIÓN INSTITUCIÓN RELIGIOSA | | | | | | | | | | |
| FECHA DE CONSTITUCIÓN: | | | Nº REGISTRO DE INSCRIPCIÓN: | | | | | | FECHA INSCRIPCIÓN: | |
| REGISTRO REGIONAL DE ENTIDADES COLABORADORAS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES  (GOBIERNO DE CANARIAS): | | | Nº REGISTRO DE INSCRIPCIÓN: | | | | | | FECHA INSCRIPCIÓN: | |
| DIRECCIÓN SEDE SOCIAL EN GRAN CANARIA: | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO: | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO: | FAX: | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE: | | | | | | | | | | |
| 2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA: | | | | | | | | | | |
| LÍNEA DE ACTUACIÓN QUE SE SOLICITA: (BASE 5 DE LA CONVOCATORIA) | | | | | | | | | | |
| A .*a)* | | | | *B. a)* | | | | | | *C.* |
| A. *b)* | | | | *B. b)* | | | | | | D. |
| A. *c)* | | | |  | | | | | |  |
| DENOMINACIÓN DEL PROYECTO: | | | | | | | | | | |
| OBJETO DE SUBVENCIÓN: (TIPO DE GASTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN):  GASTOS DE PERSONAL GASTOS CORRIENTES | | | | | | | | | | |
| COSTE TOTAL DEL PROYECTO: | | | | | | CUANTÍA QUE SE SOLICITA: | | | | |
| 3.- DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: *SOLICITANTE*  *REPRESENTANTE* | | | | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN: | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL: | | | | | MUNICIPIO: | | | | | |
| TELÉFONO: | | FAX: | | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4.- DATOS DE CONTACTO DEL TÉCNICO RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO: | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | |
| TELÉFONO: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

El/La representante,

Fdo: ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **VER DORSO** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD:** |
| **COPIA DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE/S. (DNI, NIE, PASAPORTE)**. (Si no se presenta, se presumirá que su consulta está autorizada por el interesado, salvo que manifiesten en el procedimiento su oposición expresa.)  **COPIA COMPULSADA DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTÚA**:   |  |  | | --- | --- | | **ASOCIACIONES Y FEDERACIONES** | Certificado del Registro de Asociaciones de Canarias o del Registro Nacional de Asociaciones actualizado (6 meses máximo de antigüedad) donde se haga constar la identidad del representante. | | **FUNDACIONES** | Escritura de otorgamiento de poderes de representación o certificado actualizado (6 meses máximo de antigüedad) acreditativo de la representación vigente emitido por el Gobierno de Canarias o certificado del Registro Nacional de Fundaciones actualizado (6 meses máximo de antigüedad) donde se haga constar la identidad del representante. | | **INSTITUCIONES RELIGIOSAS** | Escritura de otorgamiento de poderes de representación o certificado actualizado (6 meses máximo de antigüedad) emitida por el Registro de Entidades Religiosas en la que conste la relación nominal de personas que ostentan la representación legal de la Entidad. |   **COPIA SIMPLE DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.**  **COPIA COMPULSADA DE LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD.**  **DECLARACIÓN RESPONSABLE**, según modelo **Anexo II**, otorgada ante notario o funcionario público relativa a que la entidad solicitante no se encuentra incursa en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; que no dispone de recursos suficientes para financiar transitoriamente la ejecución de la actividad; que la entidad se encuentra al corriente de las obligaciones derivadas de la obtención con anterioridad de subvenciones del Cabildo de Gran Canaria; que dispone de la capacidad suficiente para realizar el proyecto o la actividad para los que se solicita la subvención y que garantiza la continuidad de las actividades y fines de la entidad, independientemente de la no financiación del proyecto para el que se solicita subvención.  **ALTA/MODIFICACIÓN DE TERCEROS**, debidamente cumplimentado, en el caso de que la entidad no estuviera dada de alta o fuera necesario modificar los datos existentes en el sistema contable del Cabildo de Gran Canaria. En el supuesto de no haber actualizado los datos bancarios en formato IBAN, este requisito es obligatorio.  **FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS SOCIALES**, en soporte papel y en soporte electrónico (formato procesador de textos), según modelo **Anexo III**, debidamente cumplimentado.  **PLAN DE FINANCIACIÓN,** en soporte papel y en soporte electrónico (formato hoja de cálculo), según modelo **Anexo IV**.  **Autorizo al Cabildo de Gran Canaria** para recabar los certificados necesarios de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de la Tesorería General de la Seguridad Social y las correspondientes a las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma Canaria así como aquellos otros que sean necesarios para la instrucción del procedimiento.  La siguiente documentación se encuentra en poder de la Administración actuante, en el/los expediente/s: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presentados con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(añadir viñetas si es necesario)** |

Los modelos a los que se hace referencia están disponibles en la sede electrónica [www.grancanaria.com](http://www.grancanaria.com).

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

El/La representante,

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.