**ANEXO I**

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA FOMENTO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS**

D/Dª……………………………………………………………………………………………………………...……,con DNI. Número.………………………….….,en su condición de ………….………………..………………………..de la entidad…………………………….………………………………………………………………………….………, con domicilio en ………………………………………….………………………….., número……….…….……….,

población…………….………….…., teléfono…………………………………, ateniéndose a lo dispuesto en las bases reguladoras de la concesión de subvenciones para fomento de actividades deportivas durante el año …………. del Ayuntamiento de Binéfar, presenta un proyecto deportivo de programación anual para el año ………………., cumpliendo todos los requisitos expresados en las citadas bases.

**Asimismo,**

1.- Declaro bajo juramento que las subvenciones recibidas para la misma actividad son las detalladas a continuación, comprometiéndose a comunicar al Ayuntamiento las que se obtengan en el futuro para la misma finalidad:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SUBVENCIÓN | ENTIDAD | IMPORTE |
|  |  |  |
|  |  |  |

2.- Declaro bajo juramento no incurrir en ninguna de las prohibiciones para la obtención de la condición de beneficiario de subvenciones señaladas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

3.- Declaro bajo juramento que todos los datos expresados son ciertos.

4.- Autorizo al Ayuntamiento de Binéfar a solicitar a la Agencia Tributaria los certificados correspondientes a la situación fiscal de la entidad a la que represento.

5.- Autorizo al Ayuntamiento de Binéfar a solicitar a la Tesorería General de la Seguridad Social los certificados correspondientes que acrediten que la entidad a la que represento cumple sus obligaciones con la misma.

Asimismo, y según lo expresado en las Bases para la concesión de Subvenciones presento la documentación exigida que se detalla a continuación (señalar con una x):

**□**  Anexos correspondientes al programa deportivo de la entidad (II y III).

□ Anexo IV certificado del secretario acreditando la representación.

□ Anexo V correspondiente a la información general de la entidad.

□ Estatutos de la entidad.

□ Certificado de inscripción en el Registro General de Asociaciones de Diputación General de Aragón.

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad |  |
| Domicilio Postal |  |
| Población |  | Código Postal |  |
| Correo electrónico |  | Teléfono |  |
| Nº Registro Asociaciones DGA |  | CIF / NIF |  |
| Nº Cuenta24 Dígitos |  |
| Importe subvención solicitada al Ayuntamiento de Binéfar |  |

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)

**SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BINÉFAR**

**ANEXO II A**

***SUBVENCIONES PARA DEPORTE DE BASE***

|  |  |
| --- | --- |
| DEPORTE CATEGORIAS-EDAD |  |
| OBJETIVOS |  |
| COMPETICIONES OFICIALES EN LAS QUE PARTICIPA U ORGANIZA |  |
| ACTIVIDADES NO OFICIALES EN LAS QUE PARTICIPA U ORGANIZA |  |
| TEMPORALIDAD DE LA ACTIVIDAD | Duración | Horarios (días y horas) |
| PERSONAL TÉCNICO | Número | Titulación | Contratación (indicar SI o NO) |
| DEPORTISTAS | Número de deportistas hasta 18 años |  |
| INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES UTILIZADAS |  |
| DEPORTISTAS BECADOS POR LA ENTIDAD | Número | Importe total de las becas concedidas |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GASTOS PRESUPUESTADOS*** | ***Euros*** | ***INGRESOS PREVISTOS*** | ***Euros*** |
| Mutuas, seguros, inscripciones |  | Participantes |  |
| Personal |  | Ayuntamiento de Binéfar |  |
| Transportes  |  | Otras entidades públicas |  |
| Material docente y deportivo |  | Empresas o donativos |  |
| Rec. médicos, material sanitario |  |  |  |
| Alquileres de instalaciones y equipamiento deportivo |  |  |  |
| Gastos directos de actividades  |  |  |  |
| Gastos de gestión |  |  |  |
| ***TOTALES*** |  | ***TOTALES*** |  |

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)

**ANEXO II B**

***SUBVENCIONES PARA DEPORTE DE COMPETICION OFICIAL ABSOLUTA***

|  |  |
| --- | --- |
| DEPORTE |  |
| CATEGORÍAS-EDAD |  |
| OBJETIVOS |  |
| COMPETICIONES OFICIALES EN LAS QUE PARTICIPA U ORGANIZA |  |
| TEMPORALIDAD DE LA ACTIVIDAD | Duración | Horarios (días y horas) |
|  |
| PERSONAL TÉCNICO | Número | Titulación | Contratación (indicar SI o NO) |
| DEPORTISTAS | Número de deportistas desde 19 años |  |
| INSTALACIONES DEPORTIVAS MUNICIPALES UTILIZADAS |  |
| DEPORTISTAS BECADOS POR LA ENTIDAD | Número | Importe total de las becas concedidas |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GASTOS PRESUPUESTADOS*** | ***Euros*** | ***INGRESOS PREVISTOS*** | ***Euros*** |
| Mutuas, seguros, inscripciones |  | Participantes |  |
| Personal |  | Ayuntamiento de Binéfar |  |
| Transportes  |  | Otras entidades públicas |  |
| Material docente y deportivo |  | Empresas o donativos |  |
| Rec. médicos, material sanitario |  |  |  |
| Alquileres de instalaciones y equipamiento deportivo |  |  |  |
| Gastos directos de actividades  |  |  |  |
| Gastos de gestión |  |  |  |
| ***TOTALES*** |  | ***TOTALES*** |  |

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)

**ANEXO II C**

***SUBVENCIONES PARA ACTIVIDADES DEPORTIVAS PUNTUALES***

|  |  |
| --- | --- |
| DENOMINACION |  |
| CATEGORÍAS-EDAD |  |
| OBJETIVOS |  |
| CONTENIDO DE LA ACTIVIDAD |  |
| FECHAS DE REALIZACION |  |
| LUGAR DE REALIZACIÓN |  |
| PARTICIPANTES PREVISTOS(equipos, deportistas) |  |
| OTRA INFORMACIÓN DE INTERÉS |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GASTOS PRESUPUESTADOS*** | ***Euros*** | ***INGRESOS PREVISTOS*** | ***Euros*** |
| Mutuas, seguros, inscripciones |  | Participantes (donación) |  |
| Personal |  | Ayuntamiento de Binéfar |  |
| Transportes  |  | Otras entidades públicas |  |
| Material docente y deportivo |  | Empresas o donativos |  |
| Rec. médicos, material sanitario |  |  |  |
| Alquileres de instalaciones y equipamiento deportivo |  |  |  |
| Gastos directos de actividades  |  |  |  |
| Gastos de gestión |  |  |  |
| ***TOTALES*** |  | ***TOTALES*** |  |

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)

**ANEXO III**

***RESUMEN PROYECTO DEPORTIVO***

D/Dª……………………………………………………………………, con DNI. Número .………………………., en su condición de Presidente\* de la entidad…………………………………………………………………….…., con C.I.F………………………………………..

*\*Presidente o cualquier cargo con capacidad para representar a la entidad.*

CERTIFICO QUE LOS DATOS AQUÍ EXPRESADOS SON CIERTOS:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **NÚMERO DE DEPORTISTAS** | **PRESUPUESTO DE GASTOS** | **PRESUPUESTO DE INGRESOS** |
|  **DEPORTE DE BASE****(deportistas hasta 18 años)** |  |  |  |
| **DEPORTE OFICIAL ABSOLUTO****(deportistas desde 19 años)** |  |  |  |
| **ACTIVIDADES DEPORTIVAS PUNTUALES** |  |  |  |
| **TOTALES** |  |  |  |

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)

**ANEXO IV**

D/Dª…………………………………………………………………...,con DNI. número .………………………….…., en su condición de Secretario/a de la entidad ………………………………………………………….CERTIFICO que D/Dª…………………………………………………………….…………., con DNI. Número……………………,

ostenta el cargo de\*…………..………………… de la citada entidad y por tanto está capacitado para representar a la misma.

*\*(Presidente u otro cargo con capacidad para representar a la entidad)*

Y para que así conste, firmo el presente certificado,

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La Secretario/a (Firma y sello)

**ANEXO V**

***INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD***

COMPOSICIÓN DE LA JUNTA

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | CARGO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD EN EL CONSEJO SECTORIAL DE DEPORTES\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **Domicilio** |  | **Código postal** |  |
| **Localidad** |  | **Teléfono fijo** |  |
| **Teléfono móvil** |  |
| **e-mail** |  | **Fax** |  |

*\*Rellenar solamente en el caso de que la entidad tenga representación en el Consejo Sectorial de Deportes.*

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma y sello

(El/La Presidente/a u otro cargo con capacidad de representar a la entidad)