

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA FOMENTO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS EN EL AÑO 2024**

D/D<sup>a</sup>....., 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 Cuenta 24 Dígitos			
Importe subvención solicitada al Ayuntamiento de Binéfar			

Binéfar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma y sello

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

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

## 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

<b>GASTOS PRESUPUESTADOS</b>	<b>Euros</b>	<b>INGRESOS PREVISTOS</b>	<b>Euros</b>
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			
<b>TOTALES</b>		<b>TOTALES</b>	

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

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

**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

<b>GASTOS PRESUPUESTADOS</b>	<b>Euros</b>	<b>INGRESOS PREVISTOS</b>	<b>Euros</b>
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			
<b>TOTALES</b>		<b>TOTALES</b>	

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

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

**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	

<b>GASTOS PRESUPUESTADOS</b>	<b>Euros</b>	<b>INGRESOS PREVISTOS</b>	<b>Euros</b>
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			
<b>TOTALES</b>		<b>TOTALES</b>	

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma y sello

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

**RESUMEN PROYECTO DEPORTIVO**

D/D<sup>a</sup>....., 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:

	<b>NÚMERO DE DEPORTISTAS</b>	<b>PRESUPUESTO DE GASTOS</b>	<b>PRESUPUESTO DE INGRESOS</b>
<b>DEPORTE DE BASE</b> <b>(deportistas hasta 18 años)</b>			
<b>DEPORTE OFICIAL ABSOLUTO</b> <b>(deportistas desde 19 años)</b>			
<b>ACTIVIDADES DEPORTIVAS PUNTUALES</b>			
<b>TOTALES</b>			

Declaro bajo juramento que los datos aquí expresados son ciertos.

Binéfar, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firma y sello

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

D/D<sup>a</sup>.....,con DNI. número .....  
en su condición de Secretario/a de la entidad .....CERTIFICO  
que D/D<sup>a</sup>....., 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 2024

El/La Secretario/a (Firma y sello)

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD**

## COMPOSICIÓN DE LA JUNTA

NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO

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

<b>Nombre y apellidos</b>			
<b>Domicilio</b>		<b>Código postal</b>	
<b>Localidad</b>		<b>Teléfono fijo</b>	
		<b>Teléfono móvil</b>	
<b>e-mail</b>		<b>Fax</b>	

*\*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 2024

Firma y sello

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