

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN A A.M.P.A.S DE CENTROS DOCENTES PÚBLICOS DE ARANDA DE DUERO, DE ENSEÑANZA PRIMARIA, PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE ADECENTAMIENTO DE CENTROS, DURANTE EL AÑO 20.....

INSTANCIA NORMALIZADA

Don/Doña:.....con
DNI:..... Dirección:.....
Población:.....Tfno:.....
En representación de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos del Centro:.....con C.I.F. nº:.....
y correo electrónico.....Inscrita en el Registro Municipal de Asociaciones con el número:.....y en su calidad de.....de la misma,

EXPONE

Que de acuerdo con las *Bases para la concesión de Ayudas a Asociaciones de Padres de Alumnos de Centros Docentes Públicos de Enseñanza Primaria de Aranda de Duero, para la realización de Actividades de Adecantamiento de Centros que se realicen durante el año 20....*, convocadas por la Concejalía de Educación del Ilustre Ayuntamiento de Aranda de Duero y aprobadas en Junta de Gobierno Local, de fecha....., y considerando que reúne los requisitos exigidos, según se muestra en los documentos adjuntos y con la expresa aceptación de todos los términos de la citada convocatoria,

SOLICITA

Le sea concedida una subvención de..... para la realización del programa de actividades que se acompaña.

Asimismo DECLARA que todos los datos que figuran en este impreso son correctos y totalmente ciertos.

Aranda de Duero, a.....de.....de 20....

SELLO ENTIDAD

FIRMA REPRESENTANTE

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO

Política de Protección de Datos

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos de carácter personal solicitados y facilitados en este impreso y en la documentación adjunta a esta convocatoria de subvenciones serán tratados por el Ayuntamiento de Aranda de Duero con la finalidad de tramitar su solicitud en este único contexto, no cediéndose datos a terceros, salvo obligación legal. Puede ejercer los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 y contactar con el delegado de protección de datos a través de la dirección protecciondedatos@arandadeduero.es

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

1. Instancia normalizada dirigida a la Sra. Alcaldesa-Presidente del Ilustre Ayuntamiento de Aranda de Duero.
2. Declaración responsable expedida por los órganos representativos de la entidad, en la que se haga constar el número de socios al corriente de cuotas y las efectivamente cobradas en el ejercicio anual en curso y en el precedente.
3. Memoria de las actividades desarrolladas por la entidad en el año anterior y de los fondos recibidos.
4. Declaración responsable de las subvenciones solicitadas o recibidas de instituciones públicas o privadas para dicho programa.
5. Proyectos concretos para los que se pretende la subvención, justificación de la necesidad de la misma y presupuesto pormenorizado de los gastos e ingresos previstos (Rellenar tantas fichas como proyectos)
6. Sistemas de seguimiento y autoevaluación de la ejecución del proyecto.
7. Declaración del representante legal de la entidad de no encontrarse inhabilitado para contratar con las AA.PP. o para obtener subvención de las mismas y de encontrarse facultado para actuar en nombre de la entidad.
8. Datos de la entidad bancaria a la que se ha de transferir el importe de la subvención que pudiera concederse (Certificado de domiciliación bancaria.)
9. N.I.F. o C.I.F. del sujeto beneficiario de la subvención.
10. Fotocopia del DNI del Presidente y del Secretario del A.M.P.A.
11. AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO para solicitar y recabar información y datos referentes al cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tributarias y de pago con el AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO, la AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA y la SEGURIDAD SOCIAL, para el reconocimiento, seguimiento y control de la SOLICITUD DE AYUDA.
12. Declaración responsable expedida por los órganos representativos de la entidad, en la que se haga constar los cargos actualizados de la Asociación de Madres y Padres: Presidente, Vicepresidente, Secretario, Tesorero.

DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL NÚMERO DE SOCIOS E IMPORTE DE LAS CUOTAS

D./Dña....., como SECRETARIO del A.M.P.A. del Centro....., con domicilio a efectos de notificación, en Aranda de Duero, calle....., número....., C.I.F. nº....., Teléfono..... y correo electrónico.....

DECLARA:

Que esta Asociación cuenta en la actualidad con....., socios al día de la fecha, que abonan una cuota total de....., por curso escolar.

Que las cuotas efectivamente cobradas en el ejercicio anterior (20....) han sido.....

Que las cuotas satisfechas en el presente ejercicio (20....) han sido.....

Y para que conste, lo firmo con el Visto Bueno del Sr. Presidente de la Asociación, en Aranda de Duero, a.....de.....de 20.....

VºBº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Sello de la Entidad

MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA ASOCIACIÓN EN EL EJERCICIO ANTERIOR (20...) Y DE LOS FONDOS RECIBIDOS.

(Rellenar tantas fichas como actividades realizadas)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	
SUBVENCIÓN CONCEDIDA	
OTROS FONDOS RECIBIDOS	
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	
RESULTADOS	

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Sello de la Entidad

D./Dña....., como SECRETARIO del
A.M.P.A. del Centro,

RELACIÓN DE ORGANISMOS a los que se ha solicitado subvención	ACTIVIDAD para la que se ha solicitado subvención	SUBVENCIÓN SOLICITADA	SUBVENCIÓN RECIBIDA
	TOTALES		

EL SECRETARIO

L.40.01.02.02.04 - Subvención Adecentamiento de Centros

**PROYECTO CONCRETO PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN,
JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE LA MISMA Y PRESUPUESTO PREVISTO.**

(Rellenar tantas fichas como actividades)

Nombre del A.M.P.A.			
Denominación de la actividad			
Objetivos pedagógicos que se pretenden conseguir con la actividad y justificación de la necesidad de la misma			
Duración y fechas previstas o aproximadas de realización			
Curso o cursos a los que va dirigida			
Número de alumnos implicados en la actividad (Indicar número exacto para poder ser valorado):			
Padre/s, Madre/s responsable/s de la actividad			
Profesor/es implicado/s			
Breve descripción de la actividad			
INGRESOS		GASTOS	
Saldo positivo ejercicio anterior		Resultado negativo ejercicio anterior	
Ingresos por cuotas de socios		Salarios de monitores y profesionales	
Ingresos por participación en actividades		Otros personal: auxiliares, etc.	
Aportación de patrocinadores privados		Desplazamientos	
Otros ingresos: Rifas, ventas, etc.		Material cultural, lúdico y educativo	
Ingresos por convenios de colaboración		Equipamiento	
Subvención solicitada a la Junta de Castilla y León		Administración, tasas, publicidad	
Subvención solicitada a la Concejalía de Educación		Gastos de formación, seguros y licencias	
Otros (especificar)		Servicios de otras empresas	
Otros (especificar)		Otros (especificar)	
TOTAL INGRESOS		TOTAL GASTOS	

VºBº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Sello de la Entidad

SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD
SISTEMAS DE SEGUIMIENTO Y AUTOEVALUACIÓN

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO
Sello de la Entidad

DECLARACIÓN DEL RESPONSABLE DE LA ASOCIACIÓN DE NO ENCONTRARSE INHABILITADO PARA CONTRATAR CON LAS AA.PP. O PARA OBTENER SUBVENCIÓN DE LAS MISMAS Y DE ENCONTRARSE FACULTADO PARA ACTUAR EN NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN.

D./Dña....., como SECRETARIO del A.M.P.A. del Centro....., con domicilio a efectos de notificación en Aranda de Duero, calle....., número..... C.I.F. nº.....teléfono..... e-mail.....

DECLARA:

Que esta Asociación de Madres y Padres no incurre en ninguna de las causas de incompatibilidad o prohibición para obtener subvenciones enumeradas en el Artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y en los Artículos 18 y 19 del R.D. 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la citada Ley.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, en Aranda de Duero, a.....de.....de 20.....

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Sello de la Entidad

DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A LA QUE SE HA DE TRANSFERIR EL IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN QUE PUDIERA CONCEDERSE

DATOS BANCARIOS										
Nombre de la Entidad Bancaria:										
Titular cuenta:										
Swift BIC										
Número de cuenta – IBAN										

ADJUNTAR:

- **CERTIFICADO DOMICILIACIÓN BANCARIA**
- **NIF O CIF DEL SUJETO BENEFICIARIO DE LA SUBVENCIÓN**
- **FOTOCOPIA DEL DNI DEL PRESIDENTE Y DEL SECRETARIO DEL AMPA**

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Sello de la Entidad

AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO PARA RECABAR INFORMACIÓN

D. / Dña....., como PRESIDENTE
y D./ Dña....., como
SECRETARIO del A.M.P.A. del Centro.....con
domicilio, a efectos de notificación, en Aranda de Duero,
calle..... Número.....
C.I.F.nº..... teléfono..... e-mail.....

La/s persona/s abajo firmante/s **AUTORIZAN AL AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO** para solicitar y recabar información y datos referentes al cumplimiento de sus obligaciones fiscales, tributarias y de pago con el AYUNTAMIENTO DE ARANDA DE DUERO, la AGENCIA ESTATAL DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA y la SEGURIDAD SOCIAL, para el reconocimiento, seguimiento y control de la SOLICITUD DE AYUDA.....
.....

(En caso de no autorizarse, es necesario presentar la documentación acreditativa)

En Aranda de Duero, a.....de.....de 20.....

Fdo. EL SECRETARIO

Fdo. EL PRESIDENTE

Sello de la Entidad

Política de Protección de Datos

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos de carácter personal solicitados y facilitados en este impreso y en la documentación adjunta a esta convocatoria de subvenciones serán tratados por el Ayuntamiento de Aranda de Duero con la finalidad de tramitar su solicitud en este único contexto, no cediéndose datos a terceros, salvo obligación legal.

NOTA: La autorización concedida tendrá validez durante el período en el que se solicita presentación de esta documentación. La autorización concedida por cada firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Sr./Sra. Alcalde/sa - Presidente del Ilustre Ayuntamiento de Aranda de Duero.

DECLARACIÓN RESPONSABLE EXPEDIDA POR LOS ÓRGANOS REPRESENTATIVOS DE LA ENTIDAD, EN LA QUE SE HAGA CONSTAR LOS CARGOS ACTUALIZADOS DE LA ASOCIACIÓN DE MADRES Y PADRES: PRESIDENTE, VICEPRESIDENTE, SECRETARIO, TESORERO

D./Dña....., como SECRETARIO del A.M.P.A. del Centro....., con domicilio a efectos de notificación en Aranda de Duero, calle....., número.....C.I.F. nº.....teléfono..... e-mail.....

DECLARA:

Que LA JUNTA DIRECTIVA de la Asociación de Madres y Padres....., elegida con fecha....., está formada por los siguientes cargos:

PRESIDENTE:.....Teléfono.....

VICEPRESIDENTE:.....Teléfono.....

SECRETARIO:.....Teléfono.....

TESORERO:.....Teléfono.....

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración, en Aranda de Duero, a.....de.....de 20.....

Vº Bº
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

Sello de la Entidad