

Asociaciones de Vecinos

Comisiones de Festejos

Entidades Ciudadanas

AMPAS y AFES

**JUNTA MUNICIPAL / VECINAL DE** \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE		N. I. F.
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL
N.º CENSO MPAL. E. C.	TFNO. AVISOS	CORREO ELECTRÓNICO
ESPACIO/LOCAL CEDIDO GRATUITAMENTE POR AYUNTAMIENTO U ORGANISMO PUBLICO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
WEB DE LA ENTIDAD:		

**REPRESENTANTE.** Si el representante no es el Presidente de la Entidad, se deberá aportar declaración responsable de tener poder de representación (Anexo I.5)

NOMBRE Y APELLIDOS	N.I.F.
--------------------	--------

**Cuenta corriente donde se desea se ingrese la subvención (a confirmar por entidad bancaria, anexo I.6)**

ENTIDAD BANCARIA	AGENCIA
N.º CUENTA CTE. (20 dígitos)	

**EXPONE:**

Que a la vista de la convocatoria de subvenciones para \_\_\_\_\_

**DECLARA:**

Que cumple la totalidad de los requisitos exigidos en el art. 9 de la Ordenanza General Mpal. de Subvenciones del Ayto. de Zaragoza

**SOLICITA:**

Le sea concedida una subvención de \_\_\_\_\_ €, para el proyecto \_\_\_\_\_

cuyo **coste total** asciende a \_\_\_\_\_ € \* para lo que se adjuntan los documentos requeridos cuya veracidad certifico.

\* El coste total debe reflejar el importe indicado en el (AnexoI.3)

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

(Firma y sello del/la solicitante)

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN (Cláusula 8.ª)**

- 1º Memoria General de la entidad.
- 2º Memoria descriptiva del proyecto.
- 3º Declaración responsable de cumplimiento de requisitos:
  - 3.1 Declaración responsable de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
  - 3.2 Certificación del/la representante legal.
  - 3.3 Declaración responsable de cumplimiento de los requisitos específicos.
- 4º Certificación bancaria de titularidad de cuenta.
- 5º Composición Junta Directiva.

**MEMORIA GENERAL DE LA ENTIDAD**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE		N. I. F.	
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL	
ESPACIO/LOCAL CEDIDO GRATUITAMENTE POR AYUNTAMIENTO U ORGANISMO PUBLICO		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
N.º CENSO MPAL. E. C.	TFNO. AVISOS	LOCALIDAD	
AÑO ELECCION DE LA JUNTA DIRECTIVA	ÁMBITO DE ACTUACION	Nº DE SOCIOS:	Nº DE SOCIAS:
N.º DE PERSONAS CONTRATADOS (Datos desagregados por sexo)	N.º DE VOLUNTARIOS (Datos desagregados por sexo)	CORREO ELECTRÓNICO	
FINES DE LA ENTIDAD			

**RESUMEN TRAYECTORIA ENTIDAD**

¿La entidad trabaja habitualmente por barrios completos o en unidades mas pequeñas?

¿Para el desarrollo de las actividades la entidad se coordina con otras entidades? ¿Cuales?

¿La entidad participa en los órganos o actividades organizadas por la Junta a la que pertenece?

**DESCRIPCIÓN DE LA IMPLICACIÓN DE LA ENTIDAD EN EL BARRIO O DISTRITO**

**Relación de proyectos desarrollados durante el año anterior (máximo 3 proyectos)**

1.º	
2.º	
3.º	

**PRESUPUESTO DE INGRESOS ANUALES DE LA ENTIDAD**

Cuotas de socios y socias .....	<b>€</b>
Generales.....	<b>€</b>
Financieros.....	<b>€</b>
Subvenciones recibidas o solicitadas a Administraciones Públicas.....	<b>€</b>
Otros ingresos (especificar).....	<b>€</b>
<b>TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS 2024.....</b>	<b>€</b>

En Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firmado.: \_\_\_\_\_

**MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROYECTO PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

NOMBRE	N. I. F.
--------	----------

**PROYECTO:**

**Descripción de las actividades que constituyen el proyecto (consultar importe máximo del proyecto según BASE 7ª de la convocatoria) y coste de las mismas. (De obligada cumplimentación). Las actividades deberán definirse de forma breve, clara y concisa.**

\* SÓLO INCLUIR ACTIVIDADES REALIZADAS EN FECHAS DENTRO DEL EJERCICIO 2024 (EN AMPAS Y FAES NO INCLUIR ACTIVIDADES DENTRO DEL AÑO 2025).

<b>PRESUPUESTO DE GASTOS DEL PROYECTO</b>	
<b>ACTIVIDAD:</b>	<b>GASTOS</b>
1ª.-	€
2ª.-	€
3ª.-	€
<b>TOTAL GASTOS (G):</b>	<b>€</b>

**\*Importante:** Antes de rellenar el siguiente cuadro consultar el documento ACLARACIONES publicado en sede electrónica:

<b>PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO (Financiación del Proyecto)</b>	
Subvención solicitada al Ayuntamiento de Zaragoza .....	€
Subvención solicitada a otras Entidades / Administración .....	€
Aportación de la Entidad solicitante en este proyecto	€
Otros ingresos que financian este proyecto.....	
<b>TOTAL INGRESOS PROYECTO (I)* .....</b>	<b>€</b>
<b>* Importante: el total de ingresos del proyecto (I) debe coincidir con el total de gastos del proyecto (G).</b>	

**Objetivos que se persigue:**

**Descripción del sector de población al que se dirige, número de destinatarios/as, sexo y edad:**

**Temporalización ejercicio 2024:**

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES - AÑO 2024    ANEXO I.3**

**Recursos humanos y materiales a utilizar:**

**Formas de evaluación del proyecto - Resultados - Impacto:**

En Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Firmado.: \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_

Presidente/a de la Entidad \_\_\_\_\_,

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que para el desarrollo de las actividades que engloba el proyecto solicitado precisa le sea anticipado el 80% en el caso de de la subvención concedida. Para subvenciones iguales o inferiores a 3.000 euros, se solicita sea anticipado el 100% de a subvención concedida.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que la Entidad que representa reúne los requisitos específicos de la Convocatoria de Subvenciones a \_\_\_\_\_ y que no está incurso en ninguna de las situaciones que señala el art. 34.4 de la Ley General de Subvenciones, así como que cumple con los requisitos establecidos en la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo para la Igualdad efectiva de mujeres y hombres.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**, no haber solicitado ni recibido subvención incompatible con esta Convocatoria. En caso de haber percibido otra ayuda con la misma finalidad, el importe de la subvención concedida no supera, aisladamente o en concurrencia con otras aportaciones o ayudas, el 100% del importe del proyecto objeto de subvención.

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**, que ha presentado la justificación de las subvenciones concedidas en años anteriores otorgadas por el Ayuntamiento de Zaragoza

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

E L/ LA PRESIDENTE/A

(Firma y sello)

D./Dña. \_\_\_\_\_

Presidente/a de la Entidad \_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente al Ayuntamiento de Zaragoza, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

EL/LA PRESIDENTE/A  
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

D./Dña. \_\_\_\_\_

Presidente/a de la Entidad \_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

EL/LA PRESIDENTE/A  
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

D./Dña. \_\_\_\_\_

Presidente/a de la Entidad \_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

EL/LA PRESIDENTE/A  
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

D./Dña. \_\_\_\_\_

Presidente/a de la Entidad \_\_\_\_\_

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que la entidad que representa se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Hacienda de la Comunidad Autónoma, comprometiéndose a facilitar a la Administración Municipal los documentos que le fueran requeridos y a permitir las actuaciones de comprobación pertinentes.

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

EL/LA PRESIDENTE/A  
(Firma y sello)

No autorizo al Ayuntamiento de Zaragoza a comprobar (En ese caso, la entidad deberá aportar el certificado anterior)

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES - AÑO 2024 ANEXO I.4**

D./Dña. \_\_\_\_\_

Secretario/a de la Entidad \_\_\_\_\_.

**CERTIFICA** que D./Dña. \_\_\_\_\_

es Presidente/a de la Entidad referenciada desde la fecha de su elección, el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, ostentando en la actualidad dicha condición y correspondiéndole en consecuencia la representación legal de la Entidad

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

E L/LA SECRETARIO/A  
(Firma y sello)

D./Dña. \_\_\_\_\_

Secretario/a de la Entidad \_\_\_\_\_

**CERTIFICA** que LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD ESTA FORMADA POR LAS SIGUIENTES PERSONAS

PRESIDENTE/A: D \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

SECRETARIO/A: D \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

TESORERO/A: D \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

VICEPRESIDENTE/A: D \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

VOCAL: D \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

VOCAL: D \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Municipio \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tfno: \_\_\_\_\_

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

E L/LA SECRETARIO/A  
(Firma y sello)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL PRESIDENTE O SECRETARIO DE LA ENTIDAD.**

D/Dña .....N.I.F.....,  
como Presidente/a o Secretario/a de la .....  
con CIF:..... y domicilio en (municipio) .....  
(vía pública)..... nº .....  
Correo electrónico:

**MANIFIESTA QUE:**

D./Dña .....N.I.F/N.I.E.....,  
con domicilio en ..... nº .....  
municipio..... Correo electrónico:..... y tfno:.....

Tiene poder de representación de la Entidad .....  
con CIF:.....para que actúe en este procedimiento de otorgamiento subvenciones.

Con relación a dicho procedimiento podrá ejercitar las siguientes facultades: facilitar la práctica de cuantas actuaciones sean precisas para la instrucción del expediente, aportar cuantos datos y documentos se soliciten o se interesen, recibir todo tipo de comunicaciones, formular peticiones y solicitudes, presentar escritos y alegaciones, manifestar su decisión de no efectuar alegaciones ni aportar nuevos documentos en el correspondiente trámite de audiencia o renunciar a otros derechos, suscribir diligencias y otros documentos que pueda extender el órgano competente y, en general, realizar cuantas actuaciones correspondan al representado en el curso de dicho procedimiento.

En .....a ..... de ..... de .....

FIRMA:

**PROTECCIÓN DE DATOS**

*Los datos e informaciones personales facilitados por el interesado serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Zaragoza con la única finalidad de gestionar la presente convocatoria y durante el periodo de vigencia de la misma. Dichos datos serán tratados con la máxima confidencialidad, no se comunicarán a terceros fuera de los casos señalados en las bases de esta convocatoria y los previstos en la legislación vigente y serán cancelados una vez transcurrido el plazo de interposición de reclamaciones contra el acto de adjudicación. Los interesados cuyos datos personales sean tratados en el marco de esta convocatoria podrán, en los términos previstos por la normativa vigente, acceder, rectificar, cancelar y oponerse al tratamiento de sus datos, así como ejercer los demás derechos reconocidos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 dirigiéndose al Ayuntamiento de Zaragoza. Asimismo, tiene derecho a reclamar ante la autoridad de control (Agencia Estatal de Protección de Datos).*



**Certificación bancaria de titularidad de la cuenta**

Unidad Central de Tesorería y Contabilidad

Servicio de Tesorería

**1.º DATOS DEL/A TITULAR DE LOS PAGOS** (A rellenar por el/la solicitante)

NOMBRE COMPLETO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE		N.I.F.
Nº CENSO MPAL E.C.	REPRESENTANTE:	
DIRECCION COMPLETA (Incluido el código postal)		
TELEFONO:	FAX:	E-MAIL
PERSONA DE CONTACTO		OTROS DATOS DE INTERES
Zaragoza, a ____ de _____ de 2024.		
Fdo: _____		

**2.º CERTIFICACION DE ENTIDAD DE CREDITO O DE AHORRO. DATOS PARA PAGOS** (A rellenar por la entidad bancaria)

IBAN	CODIGO DE ENTIDAD	CODIGO DE SUCURSAL	D.C.	NUMERO DE CUENTA

Certifico que los datos reseñados corresponden a la cuenta que el/la titular arriba referenciado tiene abierta en esta Entidad.

Por la entidad (sello y firma de la entidad de crédito o ahorro)

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

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