



SUBVENCIÓN DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO DE BAZA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE											
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:			
							H	M			
DOMICILIO:											
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:											
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PU				
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:			PAÍS:		CÓD. POSTAL:		
NÚMERO TELEFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRONICO:							
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							SEXO:	DNI/NIE/NIF:			
							H	M			
DOMICILIO:											
TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:											
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:				
NÚCLEO DE POBLACIÓN:				PROVINCIA:			PAÍS:		CÓD. POSTAL:		
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:							

2 NUMERO DE REGISTRO DE LA ASOCIACION EN EL REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES									

3 DATOS BANCARIOS											
IBAN: [][][][][][] / [][][][][][] / [][][][][][] / [][][][][][] / [][][][][][] / [][][][][][]											
Entidad:											
Domicilio:											
Localidad:								Provincia:		Código Postal	


AYUNTAMIENTO DE BAZA

BAZA



4	DECLARACIONES		
<p>DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas</p> <p><input type="checkbox"/> Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>			
Solicitadas			
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	€
.....			€
.....			€
.....			€
.....			€
Concedidas			
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto	€
.....			€
.....			€
.....			€
.....			€
<p><input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.</p>			

5	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES		
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DEL AYUNTAMIENTO DE BAZA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración del Ayuntamiento de Baza y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:			
Documento	Concejalía / Órgano gestor	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó *
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.			
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:			
Documento	Concejalía / Órgano gestor	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó *
1	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....
CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE			
<p><input type="checkbox"/> Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.</p> <p><input type="checkbox"/> NO CONSIENTO y aportaré en el trámite de audiencia fotocopia autenticada del DNI/NIE.</p>			
En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria.			

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
	
- MEMORIA DEL PROYECTO -	
CARACTERÍSTICAS DE LA ENTIDAD Y OBJETIVOS	
TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO:	
ACTIVIDADES:	
ORGANIZACIÓN:	
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:	
NÚMERO DE PERSONAS AL QUE VA DIRIGIDO EL PROYECTO:	
OBJETIVOS:	
ÁMBITO DEL PROYECTO:	
INDICAR SI LA ASOCIACION NECESITA AYUDA INSTRUMENTAL DEL AYUNTAMIENTO PARA LA ACTIVIDAD A SOLICITAR:	
<ul style="list-style-type: none"> - Instalaciones municipales cedidas: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> o En caso afirmativo, indicar el tipo y fecha de uso: _____ - Personal municipal cedido: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> o En caso afirmativo, indicar el puesto de trabajo y horas aproximadas: _____ - Material municipal cedido: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <ul style="list-style-type: none"> o En caso afirmativo, indicar cantidad estimada: _____ 	



6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (Continuación)	
RECURSOS PERSONALES:		
-PROPIOS DE LA ASOCIACION: SOCIOS/AS		
-VOLUNTARIADO		
-PERSONAL MUNICIPAL		
-PERSONAL CONTRATADO		
METODOLOGÍA DE TRABAJO (Acciones a desarrollar):		
CALENDARIO:		
Fecha de inicio de las actividades:		Fecha de finalización de las actividades:
MECANISMOS PARA LA EVALUACIÓN DE RESULTADOS:		
ESTRATEGIAS PARA LA DIFUSIÓN DE RESULTADOS:		
- PRESUPUESTO - DESGLOSE DE GASTOS.		
GASTOS:	IMPORTE:	€
GASTOS:	IMPORTE:	€
GASTOS:	IMPORTE:	€
GASTOS:	IMPORTE:	€
GASTOS:	IMPORTE:	€
GASTOS:	IMPORTE:	€
TOTAL DE GASTOS:	€	

7 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

CRITERIOS GENERALES DE VALORACIÓN



- Idoneidad o necesidad social del proyecto: SI NO
- Continuidad demostrada de los proyectos en los últimos años desarrollados satisfactoriamente: SI NO
- Aspectos novedosos del proyecto: SI NO
- Cooperación entre asociaciones para el desarrollo de proyectos conjuntos SI NO
- Antigüedad en el Registro de Asociaciones: SI NO
- Tipo de personas destinatarias
 - Solo socios/as: SI NO
 - Abierta parcialmente a la ciudadanía no asociada: SI NO
 - Población en general SI NO
- Número de personas destinatarias/participantes:
 - Entre 10 y 25: SI NO
 - Entre 25 y 50: SI NO
 - Más de 50: SI NO
- Participación en actividades organizadas por el Ayuntamiento en los dos últimos años: SI NO
- Financiación aportada por la entidad:
 - más del 50%: SI NO
 - entre el 25 y el 50% SI NO
 - entre el 10 y el 25%: SI NO
- Por cada profesional y/o monitor voluntario/a que realice la actividad: SI NO
- Actividades orientadas a desarrollar proyectos que promueven la igualdad de género: SI NO

8 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por importe de: _____ €

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: _____

ILMO/A. SR. ALCALDE/PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BAZA**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Baza le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "Subvenciones al movimiento asociativo de Participación Ciudadana de Baza". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la gestión de las solicitudes presentadas y para otras actuaciones desarrolladas por el Ayuntamiento de Baza. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito al Ayuntamiento de Baza, plaza Mayor, n.4 de 18.800 de BAZA (GRANADA)

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras aprobadas.