

#### ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIONES DESTINADAS A LOS CLUBES, ASOCIACIONES DEPORTIVAS, CENTROS ESCOLARES Y OTRAS ENTIDADES CIUDADANAS DE LA CIUDAD DE XÀTIVA, PARA EL EJERCICIO 20\_\_\_

#### **DATOS GENERALES**

Entidad:	CIF:	
Dirección:		
C.Py Loca	alidad:	
Tlfnos.:		
Representante:		
Correo electrónico:		
DATOS BANCARIOS		- -
TITULAR:		
Nº de Cuenta: [] [	] [] [ ] (20 Dígitos)	
SOLICITA		_
convocatoria anual de subveno Deportivas, Centros Escolares	subvención para la realización dentro ciones destinadas a los Clubes, Asociad y otras entidades ciudadanas de la ciud , acompañando la siguiente documen cormado PDF) para las líneas:	ciones lad de
(MARCAR LAS CASILLAS QUE  • LINEA A	ŕ	

D. Alameda Jaume I, 35 Tl. 96 228 98 17 Cp. 46800-Xàtiva Fx. 96 228 98 32 Wb. www.xativa.es Em. consellesportiu@xativa.es 1



<ul> <li>LINEA C □</li> <li>LINEA D □</li> <li>LIENA E □</li> <li>LINEA F □</li> <li>LINEA G □</li> </ul>
Ficha mantenimiento de terceros debidamente cumplimentada y sellada por la entidad bancaria según modelo <b>ANEXO V.</b>
Declaraciones y autorizaciones según modelo ANEXO II
Presupuesto gastos e ingresos.2014, según modelo ANEXO III
<u>Documentación:</u> Técnicos deportivos titulados, acreditado mediante certificación federativa, de la Universidad o IES correspondiente, y breve historial.
Actividades destinadas a niños, adolescentes y jóvenes.
Actividades destinadas sectores sociales; discapacidad, mujer y tercera edad. Relación encuentros deportivos programados para temporada
Resumen resultados deportivos obtenidos en la temporada anterior.
Otros documentos y material gráfico que complementen lo anterior.
En el caso de concurrir a la línea E) se aportará documentación que acredite la trayectoria deportiva del club, masa social, aforo y concurrencia de aficionados, repercusión social de la actividad deportiva de que se trate, repercusión en los medios de comunicación escritos, radiofónicos, televisivos o digitales.
En el caso de concurrir a la línea F) se aportará proyecto de la actividad deportiva por la que se opta y Presupuesto gastos e ingresos.
Fotocopia del CIF de la entidad. <u>Si no fue presentado en convocatorias anteriores.</u>
Firma del Representante, fecha y cuño de la entidad.

DaYOLANDA SIPAN SARRION, Presidenta Consell Esportiu Municipal del Ayuntamiento de Xàtiva.

D. Alameda Jaume I, 35 Tl. 96 228 98 17 Cp. 46800-Xåtwa Fx. 96 228 98 32 Wb. www.xativa.es Em. consellesportiu@xativa.es



### **ANEXO II**

D./D <sup>a</sup>	, como representante de la
entidad	AUTORIZO Y DECLARO que:
telemática, a la siguiente dirección elec	
Agencia Estatal de la Administración T	unicipal para que pueda solicitar de la ributaria y de la Tesorería General de la al cumplimiento de las obligaciones
los Clubes y Asociaciones deportivas y formar parte de ficheros automatiza Municipal, y podrán ser utilizados por e funciones propias en el ámbito de sus Ley orgánica 15/1999 de Protección podrán acceder para ejercer los derech	nicipal para que los datos facilitados por restantes entidades solicitantes pasen a ados propiedad del Consell Esportiu I titular del fichero para el ejercicio de las s competencias, de conformidad con la de datos de carácter personal, al que nos de acceso, rectificación, cancelación ncurso en ninguna de las circunstancias 3 de la Ley General de Subvenciones.
D). <b>DECLARO</b> no tener ninguna deuda (Ayuntamiento, Diputación Generalitat,	pendiente con la Administración Pública etc)
•	ención de otras subvenciones, ayudas, straciones Públicas durante el ejercicio el ejercicio
Convocatoria de subvenciones, SI	actividades solicitadas en la presente NO (táchese lo que no proceda) se s Administraciones Públicas o entes
Las subvenciones obtenidas de otra	que el apartado anterior sea afirmativo) as Administraciones Públicas o entes vencionados por el Consell Esportiu e se indican:



Concepto	AAPP concedente	Importe Subvención
TOTAL		

La entidad que represento se compromete a aportar cuantos documentos sean requeridos por el Consell Esportiu Municipal para la verificación de lo expuesto, así como cuantas inspecciones considere oportuno realizar.

En Xàtiva, a	de	de 20
·	El/la representante legal de	
	Fdo:	



### **ANEXO III**

## PRESUPUESTO 20\_

#### **GASTOS**

CONCEPTO	IN	<b>IPORTE</b>

**TOTAL GASTOS** 

## **PRESUPUESTO 20**

### **INGRESOS**

CONCEPTO	IMPORTE

### **TOTAL INGRESOS**

En Xàtiva, a	de	de 20
	El/la representante legal	de la entidad
	Fdo:	



# ANEXO IV (para la justificación)

# **RELACIÓN DE JUSTIFICANTES**

ENTIDAD:

Nº	FECHA	CONCEPTO	PROVEEDOR	IMPORTE	NOTAS OBSERVACION	Y
С		eracidad de todo	os los datos refle	repre ejados en la μ	sentante de la entida presente relación.	ad,
F	do:					