

## ANEXO I



Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana.

Servicio Administrativo de Gobierno Abierto, Acción Social, Participación y Atención Ciudadana.

### SOLICITUD DE SUBVENCION PARA GASTOS CORRIENTES DESTINADAS A LAS ASOCIACIONES DE PERSONAS MAYORES, CON ÁMBITO DE ACTUACIÓN EN LA ISLA DE TENERIFE (2018).

Los campos marcados con (\*) tienen carácter obligado

#### DATOS DEL SOLICITANTE

##### PERSONA JURÍDICA:

CIF(\*): \_\_\_\_\_ Razón Social(\*) (1): \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico(\*): \_\_\_\_\_ Teléfono(\*): \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

(1) Deberá coincidir exactamente con la denominación de los Estatutos o Escritura Pública.

**REPRESENTANTE LEGAL** (Cumplimentar sólo cuando la solicitud se formule por persona distinta del solicitante o cuando éste sea una persona jurídica)

NIF/NIE (\*) \_\_\_\_\_ Nombre (\*) \_\_\_\_\_

Primer Apellido (\*): \_\_\_\_\_ Segundo Apellido: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico : \_\_\_\_\_ Teléfonos (\*): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

En calidad de: \_\_\_\_\_

##### DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Tipo de vía (\*) \_\_\_\_\_ Domicilio (\*) \_\_\_\_\_

Nº (\*): \_\_\_\_\_ Bloque: \_\_\_\_\_ Escalera: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ Código Postal (\*): \_\_\_\_\_

Provincia (\*): \_\_\_\_\_ Municipio (\*) \_\_\_\_\_

#### OBJETO DE LA SOLICITUD

##### SUBVENCIÓN O AYUDA SOLICITADA:

Proyecto, programa, obra o actividad a subvencionar:

Plazo de ejecución/celebración del objeto subvencionable:

#### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

Se acompañan todos los documentos:

No se acompañan todos los documentos:

## DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Declara bajo su expresa responsabilidad:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican en la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- Que no se halla inhabilitado para recibir ayudas o subvenciones del Cabildo Insular de Tenerife.
- Que el total de las subvenciones solicitadas a cualesquiera Instituciones u Organismos, tanto públicos como privados, no superan el coste total de la actividad a subvencionar.
- Que el total de las subvenciones concedidas por cualesquiera Instituciones u Organismos, tanto públicos como privados, nacionales o internacionales, no superan el coste total de la actividad a subvencionar
- Que no ha solicitado ni obtenido ayudas para la misma finalidad procedentes de cualesquiera Instituciones u Organismos, tanto públicos como privados, nacionales o internacionales.
- Que no se halla incurso en ninguna de las circunstancias contempladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de la presente subvención.

En relación con la justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por órganos de esta Corporación Insular para la misma actividad o conducta, marque con una X lo que proceda:

- Que SÍ ha recibido subvenciones y ha procedido a su justificación.
- Que SÍ ha recibido subvenciones y está pendiente su justificación. (Indicar el ejercicio al que corresponde la subvención anterior: \_\_\_\_\_ y el Servicio otorgante de la misma: \_\_\_\_\_)
- Que NO ha recibido con anterioridad subvención del Cabildo Insular de Tenerife para la misma actividad o conducta.

Con la presentación de esta solicitud el firmante AUTORIZA al Cabildo Insular de Tenerife a consultar y/o comprobar los datos de identidad; estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y con la Administración Tributaria Canaria; estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social y estar al corriente con el Cabildo Insular de Tenerife, a través de las plataformas de intermediación de datos de las Administraciones correspondientes.

Si no deseas autorizar la consulta telemática de datos, marca expresamente tu no autorización. En este caso, deberás acompañar a la solicitud la documentación acreditativa de los citados datos

- Datos de Identidad (DNI, NIE)
- Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria
- Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Administración Tributaria Canaria.
- Estar al corriente de las obligaciones con la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Estar al corriente de las obligaciones con el Cabildo Insular de Tenerife.

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales aportados serán incorporados a los ficheros de datos personales del Cabildo Insular de Tenerife para la gestión, conforme a los procedimientos administrativos correspondientes, del asunto al que se refiere el formulario y el desarrollo de las competencias atribuidas al Cabildo por la normativa aplicable. La aportación de los datos solicitados es obligatoria, en otro caso, no podrán desarrollarse adecuadamente los fines pretendidos. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose, al Centro de Servicios al Ciudadano del Cabildo Insular de Tenerife, sito en la Plaza de España, nº 1, CP 38003, Santa Cruz de Tenerife

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20

Firmado:

**Sra. Consejera del Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana del Cabildo Insular de Tenerife**

## ANEXO II



Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana.

Servicio Administrativo de Gobierno Abierto, Acción Social, Participación y Atención Ciudadana.

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR DENTRO DE LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA GASTOS CORRIENTES DESTINADAS A LAS ASOCIACIONES DE PERSONAS MAYORES, CON ÁMBITO DE ACTUACIÓN EN LA ISLA DE TENERIFE (2018).

- Modelo normalizado de solicitud debidamente cumplimentado (Anexo I).
- Código de identificación fiscal (CIF).
- Estatutos y sus modificaciones, diligenciados por el Registro de Entidades competente donde los mismos hayan sido depositados, en los que contengan fines sociales relacionados con las actividades para mayores.
- Certificado de inscripción en Registro de Asociaciones de Canarias.
- Certificado del Secretario de la Asociación expresando que la Asociación está domiciliada en territorio insular y que dispone de local para llevar a cabo las actividades objeto de la subvención.
- Sólo en el caso de no haber autorizado al Cabildo en la solicitud de subvención:** D.N.I. del representante.
- Acreditación de la representación, que podrá realizarse por cualquiera de los siguientes medios: poder notarial, documento del órgano directivo de la Entidad que le acredite como representante.
- Sólo en el caso de no haber autorizado al Cabildo en la solicitud de subvención:** Certificado acreditativo de estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Pública Estatal, con la Comunidad Autónoma Canaria, así como de las obligaciones con la Seguridad Social y con este Cabildo Insular.
- Declaración responsable de las subvenciones o ayudas solicitadas y/o concedidas, en su caso, por otras Administraciones o entes públicos o privados, nacionales, de la Unión Europea o de organismos internacionales para el mismo fin o en su caso, declaración de no haber solicitado, ni obtenido, subvención alguna de otra Administración o ente público o privado para el mismo fin.
- Memoria de la actividad subvencionable a realizar, que incluirá Presupuesto de Gastos e Ingresos, con determinación expresa en este documento de los gastos e ingresos correspondientes al ámbito del objeto de la convocatoria (gastos corrientes).
- Justificante bancario en el que conste el código IBAN y acredite su titularidad a nombre de la entidad solicitante de la subvención.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20

Firmado:

**Sra. Consejera del Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana del Cabildo Insular de Tenerife**

#### **NOTAS:**

- Toda la documentación aportada deberá tener carácter auténtico o copias compulsadas conforme a la legislación vigente.
- En caso de realizar alguna observación relativa a la documentación presentada hacerlo en el reverso señalando el punto correspondiente de esta relación.

- El documento de alta o modificaciones de terceros no será tramitado por el Servicio actuante en la Tesorería del Cabildo Insular de Tenerife hasta la concesión de la subvención.

## ANEXO III



Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana.

Servicio Administrativo de Gobierno Abierto, Acción Social, Participación y Atención Ciudadana.

### ALEGACIONES TRÁMITE DE AUDIENCIA

Expediente: .....

D./Dña. .... con DNI nº ..... en su propio nombre o en representación de..... **DIGO:**

Que con fecha ..... se me ha notificado, mediante anuncio publicado en el Tablón de Anuncios del Cabildo Insular de Tenerife, propuesta de Resolución Provisional de las **Subvenciones para gastos corrientes destinadas a las Asociaciones de Personas Mayores con ámbito de actuación en la isla de Tenerife (2018)**, en la que se me otorga un plazo de DIEZ DÍAS HÁBILES para formular alegaciones.

Que dentro del indicado plazo y al amparo del art. 24 de la Ley General de Subvenciones, vengo en formular las siguientes.

### ALEGACIONES

1ª

2ª

3ª

Por lo expuesto

**SOLICITO** que a la vista de las alegaciones formuladas y de los documentos aportados al expediente en la propuesta de resolución definitiva se valoren las circunstancias indicadas conforme a los criterios establecidos en las bases reguladoras y en la convocatoria.

En ....., a de .....de 20.....

Firmado:

Sra. Consejera del Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana del Cabildo Insular de Tenerife

## ANEXO IV



Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana.

Servicio Administrativo de Gobierno Abierto, Acción Social, Participación y Atención Ciudadana.

### RECHAZO DE LA SUBVENCIÓN.

D./Dña. .... con DNI.: ..... en  
calidad de ..... en su propio nombre o en representación de  
....., **DIGO:**

Que con fecha ....., se ha publicado en el Tablón de  
anuncios del Cabildo Insular de Tenerife, la propuesta de Resolución Definitiva de la línea de  
**Subvenciones para gastos corrientes destinadas a las Asociaciones de Personas  
Mayores con ámbito de actuación en la isla de Tenerife (2018)**, en la que se otorga un plazo  
de DIEZ DÍAS HÁBILES para renunciar a la subvención concedida.

Que dentro del indicado plazo, comunicamos el **RECHAZO** de la subvención otorgada para la  
realización del Proyecto .....

En ....., a de .....de 20.....

Firmado: .....

Sra. Consejera del Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana del Cabildo Insular de  
Tenerife

## ANEXO V



Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana.

Servicio Administrativo de Gobierno Abierto, Acción Social, Participación y Atención Ciudadana.

**MEMORÍA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO "....."**

**DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD:**

**C.I.F.:**

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:**

**PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

**ÁMBITO DE ACTUACIÓN:**

**BENEFICIARIOS DEL PROYECTO:**

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**



**INDICADORES UTILIZADOS EN LA EVALUACIÓN DEL PROYECTO:**

**OBJETIVOS ALCANZADOS:**

**VALORACIÓN DEL PROYECTO:**

En ....., a de .....de 20.....

Firmado: .....

## ANEXO VI



Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana.

Servicio Administrativo de Gobierno Abierto, Acción Social, Participación y Atención Ciudadana.

### LIQUIDACIÓN DE PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS PARA EL PROYECTO:

|  |
|--|
|  |
|--|

#### Ingresos:

| Descripción   | Importe |
|---|---------|
| Cabildo Insular de Tenerife<br>(Área de Gobierno Abierto, Acción Social y Atención Ciudadana) | €       |
| Otros ingresos destinados al proyecto   | €       |
| Aportación propia   | €       |
| <b>Total</b>  | €       |

#### Gastos:

| Descripción                                     | Importe |
|---|---------|
| Desglose de gastos subvencionables del proyecto | €       |
| <b>Total</b>                                    | €       |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firmado: (El/La Representante de la Asociación)

**ANEXO VII**

**PROYECTO "....."**

**DENOMINACIÓN DE LA ASOCIACIÓN:**

**C.I.F.:**

**DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:**

**PERIODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

**BREVE HISTORIA DE LA ASOCIACIÓN:**

**INTRODUCCIÓN DEL PROYECTO:**

**OBJETIVOS GENERALES:**

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

**METODOLOGÍA DE TRABAJO:**

**BENEFICIRIOS DEL PROYECTO:**

**ACTIVIDADES PREVISTAS:**

[Empty rectangular box]

**RECURSOS DISPONIBLES PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:**

[Empty rectangular box]

**PLAN DE FINANCIACIÓN DEL PROYECTO:**

[Empty rectangular box]

**EVALUACIÓN DEL PROYECTO:**

[Empty rectangular box]

En ....., a de .....de 20.....

Firmado: .....