

**CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015****MODELO DE SOLICITUD**

Ilmo. Sr.

Don/doña: _____ N.I.F. _____

Presidente/a de la Entidad: _____

C.I.F. _____ domicilio social: _____

Localidad: _____ C.P. _____ Teléfono: _____

Teniendo conocimiento de la Convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia, de ayudas a Asociaciones sin ánimo de lucro para proyectos y equipamiento de carácter social. Año 2015.

SOLICITA: Subvención para:

 Proyecto (Denominación: _____). Equipamiento (Denominación: _____).

A dichos efectos adjunta la siguiente documentación:

 Anexo I o II (según se trata de Proyectos o Equipamiento). Copia de los Estatutos de la Asociación y de su inscripción en el registro correspondiente (si no se ha presentado con anterioridad). Fotocopia del Código de Identificación Fiscal (si no se ha presentado con anterioridad). Informe del representante de la entidad (anexo III). Declaración de ayudas o subvenciones que se hayan solicitado para el mismo fin a otros organismos o entidades públicas o privadas (anexo IV). Ficha de tercero, debidamente cumplimentada, firmada y sellada por la entidad bancaria (anexo VI). Presupuesto detallado y desglosado por conceptos. En el supuesto de que la actividad o programa sea realizada/o por subrogación o contratación de una empresa externa, la Asociación deberá aportar oferta de dicha Empresa debidamente desglosada por conceptos. Memoria, en su caso, del proyecto subvencionado en la última convocatoria a la que haya concurrido, si aún no se ha aportado al Órgano Gestor (anexo V). En el supuesto de haberla entregado, hacerlo constar.

Aquellas asociaciones que ya hubieran presentado el año anterior la documentación arriba indicada (Estatutos, C.I.F. y ficha de tercero con código IBAN), y para el presente año no hubiera sufrido variaciones, no deberán volver a presentarla, pero sí hacer constar esta circunstancia.

Asimismo:

1.-Declara estar al corriente de sus obligaciones fiscales con la Diputación Provincial de Ciudad Real, así como con la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y de la Tesorería de la Seguridad Social.

2.-Declara no estar incurso en ninguna de las prohibiciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones, de 17 de noviembre de 2003.

En _____ a _____ de _____ de 2015.

Firmado: _____

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CIUDAD REAL

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

6.-¿A quién se dirigen estos servicios?

Exclusivamente a asociados/as.

A asociados/as, aunque se admiten personas afectadas no asociadas excepcionalmente.

No asociados/as.

7.-Profesionales que trabajan en la Asociación (especificar titulación y actividades que realizan).

<i>Titulación</i>	<i>Horas/semana</i>	<i>Actividades</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

8.-Características del local/sede de la Asociación:

Sin local.

Local propio/alquilado.

Local cedido, de uso exclusivo para la Asociación. (Indicar quién lo cede).

Local cedido y compartido. (indicar quién lo cede y los días establecidos de uso para la Asociación)

Local cedido sólo para reuniones o actividades puntuales (indicar quién lo cede).

Descripción del local/sede: (m², espacios, distribución de los mismos....)

9.-Participación en programas locales:

(Relación de actividades de sensibilización desarrolladas por la Asociación y/o participación en programas locales específicamente relacionados con el fin de la asociación durante 2014).

<i>Fecha</i>	<i>Actividad realizada</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

II-Datos del proyecto a realizar.

1.-Denominación del proyecto:

2.-Breve descripción del proyecto (indicar en 5 líneas máximo la idea principal del proyecto).

3.-¿Existe en el municipio o zona un recurso/atención o tratamiento similar al que se solicita?

No (especificar el más cercano a la localidad).

Sí (especificar).

Si pero es insuficiente ¿Por qué?

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

4.-Necesidades detectadas en el colectivo en relación con el proyecto solicitado:

5.-Objetivos que se pretenden conseguir:

6.-Planificación previa del proyecto solicitado:

¿Qué alternativas se han estudiado para cubrir las necesidades expuestas en el punto 5?

¿Por qué se ha elegido la solicitada y no otra?

7.-Colectivo destinatario del proyecto:

- Describir las características de las personas a las que se dirige el proyecto: colectivo, edad, sexo....., si son asociados o no.

Indicar el número total de personas que participarán en el proyecto (beneficiarios) _____

8.-Localización de la actividad:

(Indicar el domicilio, instalaciones a utilizar (si son propiedad de la asociación o quién las cede). Características y condiciones del local (m², servicios de que dispone..)

9.-Dotación del local que se utilizará para la realización del proyecto:

(Mobiliario, equipos informáticos, herramientas, material del que dispondrá la Asociación para la realización del proyecto).

10.-Temporalización de la actividad:

Número total estimado de horas de duración del proyecto: _____

Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Calendario de actividades (Indicar fechas, días de la semana, horarios, etc.)

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.



11.-Recursos humanos:

(Profesionales que contratará la Asociación para la realización del proyecto con cargo a esta subvención).

Titulación	Número horas a contratar	Coste/hora	Actividades a realizar
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

(Otras personas voluntarias o en plantilla que participarán en el proyecto).

Titulación/cargo	Tareas a realizar	Relación con la Asociación
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

12.-Recursos materiales: (Material que comprará la asociación con cargo a esta subvención para la realización del proyecto. Se excluye equipamiento).

Material	Unidades	Utilización
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

13.-Financiación prevista:

Coste total del proyecto: _____

Aportación de la Asociación: _____

Cantidad solicitada a la Diputación: _____

Aportación de otros organismos:

Solicitada	Concedida	Organismo	Cantidad
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

14.-Desarrollo del proyecto:

(Descripción clara, concisa y detallada de los principales contenidos del proyecto, así como de su desarrollo y actividades. Deberá ampliarse el apartado II.2 de "breve descripción del proyecto" para valorarlo en su totalidad).

15.-En caso de que para la realización del proyecto se necesite la colaboración de otras personas o entidades ajenas a la Asociación, indicar los contactos o gestiones que se han realizado a tal efecto.

Persona contactada	Entidad	Acuerdo conseguido
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

16.-Presupuesto detallado y desglosado por conceptos. (En el supuesto de que la actividad o programa sea realizada/o por subrogación o contratación de una empresa externa, la Asociación deberá aportar oferta de dicha Empresa debidamente desglosada por conceptos).

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Don/doña _____
representante de la Asociación, declara la veracidad de todos los datos reflejados en el presente proyecto.

En _____, a _____ de _____ de 2015.

Firma: _____

NOTA: Los espacios de cada uno de los apartados de este modelo podrán ser ampliados según necesidades, pero obligatoriamente deberán estar cumplimentados en su totalidad. Aquellos que no lo estén, no se podrán baremar, pudiendo resultar excluidos al no alcanzar la puntuación mínima exigida.

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015**ANEXO II**

(Rellenar si la subvención solicitada es para equipamiento)

1.-Datos de identificación: _____
Nombre de la Asociación: _____
Fecha de constitución según acta fundacional _____
Domicilio social: _____ C.I.F. _____
Localidad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____
Nombre del/a Presidente/a: _____
Responsable del proyecto: _____
Cargo/Profesión: _____
Teléfono contacto: _____

2.-Tipo de Asociación:

- Conductas adictivas.
 Discapacidades.
 Enfermedades crónicas.
 Inmigración.
 Minorías étnicas.

3.-Fines de la Asociación:

(Transcripción literal del apartado correspondiente de los Estatutos, según proyecto a realizar)

4.-Composición.

- Número de socios/as: Hombres: -----
Mujeres: -----
- Número de socios/as pertenecientes al colectivo destinatario de la Asociación (afectados/as): _____
- Número de socios/as que trabajan de forma remunerada para la Asociación: _____
- Número de nuevos/as socios/as en 2014: _____
- Cuota anual de socios/as: _____
- Número de miembros de la Junta Directiva: Hombres: -----
Mujeres: -----

5.-Servicios que presta la Asociación:

(Indicar las actividades regladas que tiene semanalmente. Horario de atención, talleres, etc.)

<i>Actividad/Servicio</i>	<i>Destinatarios</i>	<i>Días semana</i>	<i>Horario</i>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

6.-¿A quién se dirigen estos servicios?

Exclusivamente a asociados/as.

A asociados/as, aunque se admiten personas afectadas no asociadas excepcionalmente.

No asociados/as.

7.-Profesionales que trabajan en la Asociación. (Especificar titulación y actividades que realizan).

Titulación

Horas/semana

Actividades

8.-Características del local/sede de la Asociación:

Sin local.

Local propio/alquilado.

Local cedido, de uso exclusivo para la Asociación. (Indicar quién lo cede).

Local cedido y compartido (indicar quién lo cede y los días establecidos de uso para la Asociación).

Local cedido sólo para reuniones o actividades puntuales. (Indicar quién lo cede).

Descripción del local/sede: (m², espacios, distribución de los mismos....)

9.-Participación en programas locales:

(Relación de actividades de sensibilización desarrolladas por la Asociación y/o participación en programas locales específicamente relacionados con el fin de la asociación durante 2014).

Fecha

Actividad realizada

II.-Datos del equipamiento a solicitar:

1.-Descripción del equipamiento que solicitan:

2.-Tipo de solicitud:

Equipamiento a completar en varios años y que una parte del mismo se subvencionó en la convocatoria anterior. (Indicar fase en la que se encuentra y tiempo estimado hasta su finalización).

Equipamiento básico para poder realizar las actividades propias de la Asociación (sólo en asociaciones de menos de 3 años de funcionamiento).

Equipamiento básico para poner en marcha un nuevo proyecto (sólo en asociaciones de más de 3 años de funcionamiento).

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.



[] Equipamiento destinado a complementar un proyecto que ya funciona (sólo en asociaciones de más de 3 años de funcionamiento).

[] Renovación de equipamiento (sólo si han pasado más de 5 años desde su adquisición).

[] Otro (especificar).

3.-Justificación de la necesidad: (Necesidades detectadas en relación con el equipamiento solicitado).

4.-Objetivos que se pretenden conseguir:

5.-Destino del equipamiento: Describir la utilización exacta que se le dará al equipamiento).

6.-Localización: (Indicar el domicilio, características del local (m², servicios de que dispone..)

III.-Datos del proyecto al que se destinará el equipamiento:

Desarrollo del proyecto: (Descripción clara, concisa y detallada de los principales contenidos del proyecto y actividades que se realizarán con el equipamiento solicitado o servicios que se prestarán).

- Número de horas aproximado de duración de las actividades o utilización del equipamiento:

Horas a la semana: _____ Horas al año: _____

- Número estimado de personas que lo utilizarán: _____

IV.-Financiación y presupuesto.

1.- Presupuesto detallado y desglosado por conceptos. (Indicar artículo, unidades, precio/unidad y precio total).

2.-Financiación:

Coste total del equipamiento: _____

Aportación de la Asociación: _____

Cantidad solicitada a la Diputación: _____

Aportación de otros organismos: _____

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

<i>Solicitada</i>	<i>Concedida</i>	<i>Organismo</i>	<i>Cantidad</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Don/doña _____,
representante de la Asociación entidad, declara la veracidad de todos los datos reflejados en el presente proyecto.

En _____, a _____ de _____ de 2015.

Firmado: _____

NOTA: Los espacios de cada uno de los apartados de este modelo podrán ser ampliados según necesidades, pero obligatoriamente deberán estar cumplimentados en su totalidad. Aquellos que no lo estén no se podrán baremar, pudiendo resultar excluidos al no alcanzar la puntuación mínima exigida.

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO III

INFORME DEL/A REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Don/doña _____

Cargo: _____

INFORMA:

- Que el número de socios/as al día de la fecha es de: _____

- Que el número de socios/as contratados/as por la Asociación al día de la fecha es de: _____

- Que del total del número de socios/as:

* Son afectados/as (número) _____

* Son colaboradores/as (número) _____

- Que el número de socios/as activos/as (que participan regularmente en las actividades de la entidad) es de: _____

- Que el número de nuevos/as socios/as durante 2014 fue de: _____

- Que la cuota establecida por socio/a es de: _____ euros/año.

- Que no existe aportación anual obligatoria []

_____, _____ de _____ de 2015.

Firmado: _____

* En caso de asociaciones de ámbito supraprovincial, los datos solicitados serán los correspondientes a la provincia de Ciudad Real.

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO IV

DECLARACIÓN SOLICITUD DE OTRAS SUBVENCIONES
PARA EL MISMO PROYECTO

Don/doña _____
Presidente/a de la Asociación de _____
con C.I.F. _____, y domicilio en calle _____
Localidad _____, C.P. _____
Teléfono _____ E- mail _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

- Que esta Asociación: No [] Sí [] ha solicitado subvención para el mismo proyecto sub-
vencionado por la Diputación Provincial, dentro de la Convocatoria de Ayudas a Asociaciones sin ánimo
de lucro para proyectos y equipamiento de carácter social. Año 2015, a otras entidades públicas o pri-
vadas (en caso afirmativo indicar nombre de la entidad e importe solicitado):

<i>Nombre entidad</i>	<i>Importe solicitado</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____

En _____, a _____ de _____ de 2015.

Vº.Bº.: Sr./a Presidente/a

El/la Secretario/Secretaria

Firmado: _____

Firmado: _____

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO V

(A EFECTOS DE JUSTIFICACIÓN):
MEMORIA FINAL DE REALIZACIÓN DEL PROYECTO/EQUIPAMIENTO SUBVENCIONADO

Nombre de la Asociación: _____

Año de convocatoria: _____

Persona que elabora la memoria: _____

Relación con la Asociación: _____

Nota aclaratoria: Las Asociaciones que solicitaron para "Equipamiento" deberán cumplimentar cada uno de los apartados en relación a las actividades para las que se ha destinado este equipamiento.

1.-Denominación del proyecto/equipamiento.

2.-Localización de la actividad. (Dependencias o instalaciones utilizadas, descripción del local, mobiliario, etc.).

3.-Características de los/as participantes o usuarios/as del equipamiento.

- Colectivo destinatario del Proyecto _____

- Actividad abierta o restringida a los/as asociados/as _____

- Edad _____

- Sexo _____

- Otras características específicas del colectivo _____

4.-Sistema de convocatoria. (Deberá indicarse el sistema de convocatoria utilizado: anuncios, folletos..., adjuntándose a la memoria un ejemplar de todo soporte utilizado a tales efectos, así como las bases de la convocatoria si se hubiese efectuado).

5.-Patrocinio de la Diputación. (Describir la forma en la que se ha hecho constar el patrocinio de la Diputación y de los Servicios Sociales, adjuntando el material del que se disponga a este respecto).

6.-Temporalización de la actividad (En caso de Equipamiento, describir el número de horas de las actividades que se han desarrollado con dicho equipamiento).

- Número total de horas: _____

- Días y fechas en las que se ha realizado: _____

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

7.-Recursos humanos (profesionales y voluntarios/as con los que se contó para el desarrollo del proyecto y su relación con la entidad).

8.-Recursos financieros:

Aportaciones de los/as participantes: _____

Aportación de la Asociación: _____

Subvenciones de otros organismos: _____

9.-Desarrollo del proyecto (Descripción detallada, clara y concisa de las actividades desarrolladas y cómo se llevaron a cabo. Todo de acuerdo con el contenido del proyecto presentado. En caso de Equipamiento, describir las actividades desarrolladas con el mismo adjuntando material audiovisual de las mismas, siempre que sea posible).

10.-Evaluación cualitativa y cuantitativa.

- Número total de participantes/asistentes/usuarios/as.
- Bajas y altas producidas durante el desarrollo de la actividad.
- Grado de participación y motivación.
- Evaluación realizada por los/as profesionales que han desarrollado el proyecto.
- Valoración que hace la asociación.
- Análisis de resultados: Objetivos conseguidos y no conseguidos.
- Principales dificultades encontradas.
- Incidencias.

Conclusiones/observaciones:

Señalar el material audiovisual que se adjunta a esta memoria:

- Fotografías de realización de la actividad con participantes
- Fotografías del equipamiento subvencionado e instalado en la sede
- Fotografías indicando la colaboración de la Diputación (patrocinio)
- Anuncios de la actividad
- Folletos informativos
- Otro material. Especificar cual.

Don/doña _____

Representante de la Asociación, declara la veracidad de todos los datos reflejados en el presente proyecto.

En _____, a _____ de _____ de 2015.

Firmado: Representante de la Asociación: _____

Firmado: Profesional que ha elaborado la Memoria: _____

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO VI

SOLICITUD DE APERTURA/MODIFICACIÓN DE FICHA DE TERCERO

Tipo de movimiento: Alta _____ Modificación _____ Tercero número _____

Datos personales:

Apellidos y nombre/razón social: _____

D.N.I./C.I.F. _____

Domicilio: _____

Población: _____ Provincia: _____ C.P.: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Representante/persona de contacto: _____

Cargo: _____

Domicilio: _____ Población: _____

Provincia: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ fax: _____

Firma, fecha y sello de la empresa.

Datos bancarios:

Entidad: _____ Domicilio: _____

Población: _____

Código de la cuenta: _____

(Incluir Código IBAN)

Conforme: Firma y sello de la entidad bancaria.

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO VII

CERTIFICACION DE APLICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN

Don/doña _____
Secretaria/o de la Asociación _____
con C.I.F. _____, y domicilio en calle _____
localidad _____, C.P. _____
Teléfono _____ E- mail _____

CERTIFICO:

Que la subvención concedida por la Diputación Provincial, dentro de la Convocatoria de ayudas a Asociaciones sin ánimo de lucro para proyectos y equipamiento de carácter social. Año 2015, por importe de _____ euros, para la ejecución del proyecto denominado: _____, se ha destinado al objeto y fines que la motivaron, y que el proyecto para el que fue concedida se ha realizado.

En _____, a _____ de _____ de 20 _____

Firmado: _____

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO VIII

RELACIÓN DE GASTOS

Don/doña _____

Secretario/a de la Asociación _____

con C.I.F. _____ y domicilio en calle _____

localidad _____ C.P. _____ teléfono _____

Que los gastos efectuados con cargo a la subvención concedida por la Excma. Diputación Provincial, dentro de la Convocatoria de ayudas a Asociaciones sin ánimo de lucro para proyectos y equipamiento de carácter social. Año 2015, y destinada al proyecto: _____ son los siguientes:

Núm. factura	Fecha	Proveedor	Concepto	Importe	Fecha de pago
Total					

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado: _____

NOTA.-Acompañar originales de los gastos (nóminas, seguros sociales, facturas, etc...) de la subvención concedida.

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>

CONVOCATORIA DE AYUDAS A ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA PROYECTOS
Y EQUIPAMIENTO DE CARÁCTER SOCIAL. AÑO 2015

ANEXO IX

DECLARACIÓN EXISTENCIA DE OTRAS SUBVENCIONES PARA EL MISMO PROYECTO

Don/doña _____
Presidente/a de la Asociación de _____
con C.I.F. _____, y domicilio en calle _____
localidad _____, C.P. _____
Teléfono _____ E- mail _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

[] Que esta Asociación *no ha obtenido* subvención alguna para el mismo proyecto subvencionado por la Diputación Provincial, dentro de la Convocatoria de Ayudas a Asociaciones sin ánimo de lucro para proyectos y equipamiento de carácter social. Año 2015, de otras entidades públicas o privadas.

[] Que esta Asociación ha obtenido las siguientes subvenciones para el mismo proyecto, de otras entidades públicas o privadas, sin que la suma de las distintas ayudas haya sido superior al coste total del proyecto:

Entidad	Subvención solicitada	Subvención concedida

En _____, a _____ de _____ de 20 _____
Vº.Bº.: Sr./a Presidente/a El/la Secretario/Secretaria

Firmado: _____

Firmado: _____

Lo que se hace público para general conocimiento.

Ciudad Real, a 18 de febrero de 2015.-El Presidente, Nemesio de Lara Guerrero.

Anuncio número 1001

Documento firmado electrónicamente en el marco de lo dispuesto en los arts. 17 y siguientes de la Ley 11/2007, de 22 de junio y normas concordantes. Puede comprobarse su autenticidad insertando el CVE reflejado al margen en la sede electrónica corporativa expresada.

Sede electrónica <https://sede.dipucr.es>