

ANEXO I
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PÚBLICA
Rellene las partes que aparecen sombreadas

Rellenar en caso de tratarse de persona física y no representar a ninguna entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
<input type="checkbox"/> En su propio nombre (señalar con una "X")	Con domicilio en <small>Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta</small>		
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

Rellenar en caso de tratarse de persona jurídica y representar a entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
En representación de:		C.I.F. núm.	
Señale con una "X"	Denominación	Con domicilio social en:	
<input type="checkbox"/> Entidad <small>(Señale el nombre de la entidad)</small>		<small>Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta</small>	
<input type="checkbox"/> Asociación <small>(Señale el nombre de la asociación)</small>			
<input type="checkbox"/> Vocalía de A.VV. o agrupación sin personalidad jurídica propia	<small>(Señale el Área de la Vocalía (si es de mujer, juventud, medio ambiente, etc.) o el nombre de la agrupación)</small>	Nombre de la Entidad a de la que depende: <small>(Señale el nombre de la asociación, entidad)</small>	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

SOLICITA AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LINARES,

SUBVENCIÓN PARA EL PROYECTO DENOMINADO

AL AMPARO DEL REGLAMENTO REGULADOR DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA DESTINADAS A ACCIONES EN IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE HOMBRES Y MUJERES, PUBLICADAS EN EL BOLETÍN OFICIAL DE LA PROVINCIA NÚMERO [REDACTED], DE FECHA [REDACTED]. PARA LO QUE FACILITA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN, CONTENIDA EN ÉSTA Y EN LOS ANEXOS EXIGIDOS QUE SE RELACIONAN A CONTINUACIÓN Y SE ADJUNTAN: (SEÑALE CON UNA "X" LOS ANEXOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD)

- ANEXO II – CERTIFICADO DE A. VV. O FEDERACIÓN DE AA.VV. CON RELACIÓN NOMINAL DE INTEGRANTES DE LA VOCALÍA DE LA BARRIADA E IDENTIDAD DE LA REPRESENTACIÓN DE LA MISMA
- ANEXO III – DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS REFLEJADOS EN LA SOLICITUD.
- ANEXO IV – DECLARACIÓN RESPECTO A CONCURRENCIA DE SUBVENCIONES.
- ANEXO V – DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CON LA MINORACIÓN DEL PRESUPUESTO DE GASTOS RESPECTO AL INDICADO EN LA SOLICITUD, QUE PUDIERA REALIZAR EL AYUNTAMIENTO DE LINARES.
- ANEXO VI – DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO CONCURRENCIA EN CAUSAS DE PROHIBICIÓN PARA RECIBIR SUBVENCIÓN PÚBLICA.
- ANEXO VII – PROYECTO DE LA ACTIVIDAD Y SU PRESUPUESTO.
- ANEXO VIII – CUENTA JUSTIFICATIVA : GASTOS RELACIONADOS CON LA SUBVENCIÓN.
- ANEXO IX – CUENTA JUSTIFICATIVA: INGRESOS RELACIONADOS CON LA SUBVENCIÓN
- ANEXO X – MEMORIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

APORTANDO ASIMISMO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I. DE LA PERSONA FÍSICA SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I. DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD, ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA O VOCALÍA O AGRUPACIÓN SIN PERSONALIDAD JURÍDICA.

- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL C.I.F. DE LA ENTIDAD O ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA
- FOTOCOPIA COMPULSADA DE ESTATUTOS
- CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO QUE CORRESPONDA (SEGÚN CONVOCATORIA, REGLAMENTO U OTRAS NORMAS REGULADORAS DE LA SUBVENCIÓN AL AMPARO DE LA QUE SE SOLICITE)
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL NOMBRAMIENTO, ACTA PÚBLICA O PODER NOTARIAL, POR EL QUE SE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD O ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA.
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL PODER NOTARIAL O DECLARACIÓN ANTE EL SECRETARIO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE LINARES POR EL QUE SE ACREDITE LA IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL EN EL CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA FÍSICA.

ACEPTACIÓN DE LAS OBLIGACIONES IMPUESTAS POR LA NORMATIVA VIGENTE AL SOLICITAR SOLICITUD

CUMPLIMENTAR ESTE APARTADO TANTO SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA COMO JURÍDICA, COMO AGRUPACIÓN O VOCALÍA DE A. DE VECINOS SINPERSONALIDAD JURÍDICA

YO, D/ DÑA.: _____, EN NOBRE PROPIO, EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA _____, ENTIDAD O ASOCIACIÓN, O VOCALÍA O AGRUPACIÓN EN EL ENCABEZAMIENTO SEÑALADA, CON LA FIRMA Y PRESENTACIÓN DE LA PRESENTE SOLICITUD, ASUMO LA TOTALIDAD DE LAS OBLIGACIONES QUE ME IMPONEN LA NORMATIVA ESPECÍFICA SEÑALADA EN LA PRESENTE SOLICITUD, ASÍ COMO LAS IMPUESTAS POR LA LEY 38/2003, DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES, SU REGLAMENTO Y LAS DEMÁS LEYES DE APLICACIÓN AL PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN, TRAMITACIÓN, JUSTIFICACIÓN Y REINTEGRO DE SUBVENCIONES PÚBLICAS.

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA

La/el Solicitante, (Firma)
Linares, a _____ de _____ de 200__
Fdo.: _____
Nombre y apellidos
D.N.I.: _____

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE TRATA DE ENTIDAD O ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA

La/el Representante Legal de la Entidad o Asociación, (Firma)
(Sello de la Entidad o Asociación)
Linares, a _____ de _____ de 20__
Fdo.: _____
Nombre y Apellidos

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE TRATA DE VOCALÍA DE A.VV. O AGRUPACIÓN SIN PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA

Linares, a _____ de _____ de 200__
La/el Representante Legal, (Firma)
Fdo. _____

ANEXO III
DECLARACIÓN SOBRE VERACIDAD DE DATOS CONSIGNADOS EN LA SOLICITUD

Rellene las partes que aparecen sombreadas

Rellenar en caso de tratarse de persona física y no representar a ninguna entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
<input type="checkbox"/> En su propio nombre (señalar con una "X")	Con domicilio en	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

Rellenar en caso de tratarse de persona jurídica y representar a entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
En representación de:			C.I.F. núm.
<input type="checkbox"/> Señale con una "X"	Denominación	Con domicilio social en:	
<input type="checkbox"/> Entidad	(Señale el nombre de la entidad)	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
<input type="checkbox"/> Asociación	(Señale el nombre de la asociación)		
<input type="checkbox"/> Vocalía de A.VV. o agrupación sin personalidad jurídica propia	(Señale el Área de la Vocalía (si es de mujer, juventud, medio ambiente, etc.) o el nombre de la agrupación)	Nombre de la Entidad a de la que depende:	
		(Señale el nombre de la asociación, entidad))	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

EN RELACIÓN CON LA SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL PROYECTO DENOMINADO

PRESENTADA AL AMPARO DE REGLAMENTO REGULADOR DE SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA DESTINADAS A ACCIONES EN IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE HOMBRES Y MUJERES, PUBLICADAS EN EL BOLETÍN OFICIAL DE LA PROVINCIA NÚMERO _____, DE FECHA _____.

LA VERACIDAD DE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS TANTO EN LA SOLICITUD (ANEXO I), COMO EN LOS DEMÁS ANEXOS APORTADOS Y QUE SE RELACIONADOS A CONTINUACIÓN, ASI COMO DE LOS DOCUMENTOS ORIGINALES O FOTOCOPIAS CUMPLSADAS QUE SE ACOMPAÑAN A LOS MISMOS. (SEÑALE CON UNA "X" LOS ANEXOS QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD)

- ANEXO II – CERTIFICADO DE A. VV. O FEDERACIÓN DE AA.VV. CON RELACIÓN NOMINAL DE INTEGRANTES DE LA VOCALÍA DE LA BARRIADA E IDENTIDAD DE LA REPRESENTACIÓN DE LA MISMA
- ANEXO III – DECLARACIÓN DE VERACIDAD DE DATOS REFLEJADOS EN LA SOLICITUD.
- ANEXO IV – DECLARACIÓN RESPECTO A CONCURRENCIA DE SUBVENCIONES.
- ANEXO V – DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CON LA MINORACIÓN DEL PRESUPUESTO DE GASTOS RESPECTO AL INDICADO EN LA SOLICITUD, QUE PUDIERA REALIZAR EL AYUNTAMIENTO DE LINARES.
- ANEXO VI – DELCARACIÓN RESPONSABLE DE NO CONCURRENCIA EN CAUSAS DE PROHIBICIÓN PARA RECIBIR SUBVENCIÓN PÚBLICA.
- ANEXO VII – PROYECTO DE LA ACTIVIDAD Y SU PRESUPUESTO.
- ANEXO VIII – CUENTA JUSTIFICATIVA : GASTOS RELACIONADOS CON LA SUBVENCIÓN.

- ANEXO IX – CUENTA JUSTIFICATIVA: INGRESOS RELACIONADOS CON LA SUBVENCIÓN
- ANEXO X – MEMORIA DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

APORTANDO ASIMISMO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I. DE LA PERSONA FÍSICA SOLICITANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL D.N.I. DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD, ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA O VOCALÍA O AGRUPACIÓN SIN PERSONALIDAD JURÍDICA.
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL C.I.F. DE LA ENTIDAD O ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA
- FOTOCOPIA COMPULSADA DE ESTATUTOS
- CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO QUE CORRESPONDA (SEGÚN CONVOCATORIA, REGLAMENTO U OTRAS NORMAS REGULADORAS DE LA SUBVENCIÓN AL AMPARO DE LA QUE SE SOLICITE)
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL NOMBRAMIENTO, ACTA PÚBLICA O PODER NOTARIAL, POR EL QUE SE ACREDITE LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD O ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA.
- FOTOCOPIA COMPULSADA DEL PODER NOTARIAL O DECLARACIÓN ANTE EL SECRETARIO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO DE LINARES POR EL QUE SE ACREDITE LA IDENTIDAD DE LA /EL REPRESENTANTE LEGAL EN EL CASO DE QUE LA/EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA FÍSICA.

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA

La/el Solicitante, (Firma)
Linares, a _____ de _____ de 200__
Fdo.: _____ Nombre y apellidos
D.N.I.: _____

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE TRATA DE ENTIDAD O ASOCIACIÓN CON PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA

La/el Representante Legal de la Entidad o Asociación, (Firma)
(Sello de la Entidad o Asociación)
Linares, a _____ de _____ de 200__
Fdo.: _____ Nombre y Apellidos

A CUMPLIMENTAR SÓLO SI SE TRATA DE VOCALÍA DE A.VV. O AGRUPACIÓN SIN PERSONALIDAD JURÍDICA PROPIA

Linares, a _____ de _____ de 200__
La/el Representante Legal,
Fdo.: _____ Nombre y Apellidos

ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE RESPECTO A CONCURRENCIA CON OTRAS SUBVENCIONES

Rellene las partes que aparecen sombreadas

Rellenar en caso de tratarse de persona física y no representar a ninguna entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
<input type="checkbox"/> En su propio nombre (señalar con una "X")	Con domicilio en	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

Rellenar en caso de tratarse de persona jurídica y representar a entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
En representación de:		C.I.F. núm.	
Señale con una "X"	Denominación	Con domicilio social en:	
<input type="checkbox"/> Entidad	(Señale el nombre de la entidad)	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
<input type="checkbox"/> Asociación	(Señale el nombre de la asociación)		
<input type="checkbox"/> Vocalía de A.VV. o agrupación sin personalidad jurídica propia	(Señale el Área de la Vocalía (si es de mujer, juventud, medio ambiente, etc.) o el nombre de la agrupación)	Nombre de la Entidad a de la que depende:	
		(Señale el nombre de la asociación, entidad))	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

DECLARA ANTE EL SECRETARIO GENERAL DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LINARES BAJO SU RESPONSABILIDAD, en relación con la Entidad a la que legalmente representa y con referencia a la presente solicitud de Subvención ante el Ayuntamiento de Linares, que tiene por objeto _____, lo siguiente: (*) SEÑALE EL OBJETO DE LA SUBVENCIÓN

- (Marque con una X lo que proceda)
- No haber solicitado/ recibido ninguna Subvención, Ayuda o Aportación Económica a otras Entidades de carácter público o privado para el mismo objeto.
 - Haber solicitado /recibido Subvención, Ayuda o Aportación Económica a otras Entidades de carácter público o privado para el mismo objeto y, al respecto de las solicitudes formuladas se declara lo siguiente:

(Consigne el importe en la casilla correspondiente, según halla sido solicitada o recibida la subvención o ayuda)

Entidad a la que se ha solicitado /recibido Subvención /Ayuda /Aportación	(*) Objeto para el que se ha solicitado / recibido	Importe	
		Solicitado	Concedido

En Linares, a _____ de _____ de 20__

(Firma)(Sello de la entidad)

Fdo. (Nombre y apellidos): _____

la/el Representante Legal de la Entidad, Asociación, Agrupación o persona física

ANEXO V
**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD CON LA MINORACIÓN QUE EN EL PRESUPUESTO DE GASTOS
 PUDIERA REALIZAR EL AYUNTAMIENTO DE LINARES**

Rellene las partes que aparecen sombreadas
Rellenar en caso de tratarse de persona física y no representar a ninguna entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
<input type="checkbox"/> En su propio nombre (señalar con una "X")	Con domicilio en	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

Rellenar en caso de tratarse de persona jurídica y representar a entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
En representación de:			C.I.F. núm.
Señale con una "X"	Denominación	Con domicilio social en:	
<input type="checkbox"/> Entidad	(Señale el nombre de la entidad)	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
<input type="checkbox"/> Asociación	(Señale el nombre de la asociación)		
<input type="checkbox"/> Vocalía de A.VV. o agrupación sin personalidad propia	(Señale el Área de la Vocalía (si es de mujer, juventud, medio ambiente, etc.) o el nombre de la agrupación)	Nombre de la Entidad a la que depende:	
		(Señale el nombre de la asociación, entidad)	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

D E C L A R A A N T E E L S E C R E T A R I O G E N E R A L D E L E X C M O . A Y U N T A M I E N T O D E L I N A R E S

BAJO SU RESPONSABILIDAD, en relación con la, en nombre propio o, en su caso, en representación de la Entidad, Asociación o Agrupación a la que legalmente representa y con referencia a la presente solicitud de Subvención, que tiene por objeto _____, **DAR SU CONFORMIDAD A LA MINORACIÓN DEL PRESUPUESTO DE GASTOS RESPECTO AL INDICADO EN LA SOLICITUD QUE PUDIERA REALIZAR EL AYUNTAMIENTO DE LINARES.**

(Sello de la entidad)

En Linares, a _____ de _____ de 20__

La/el Representante Legal de la Entidad, Asociación, Agrupación o persona física

(Firma)

Fdo.(nombre y apellidos): _____

D.N.I.: _____

ANEXO VI

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO CONCURRENCIA CAUSAS PROHIBICIÓN PARA RECIBIR SUBVENCIÓN

Rellenar en caso de tratarse de persona física y no representar a ninguna entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
<input type="checkbox"/> En su propio nombre (señalar con una "X")	Con domicilio en	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

Rellenar en caso de tratarse de persona jurídica y representar a entidad o agrupación

D. /Dña.:		D.N.I.:	
En representación de:			C.I.F. núm.
Señale con una "X"	Denominación	Con domicilio social en:	
<input type="checkbox"/> Entidad	(Señale el nombre de la entidad)	Calle, plaza, avenida, número, escalera, piso, puerta	
<input type="checkbox"/> Asociación	(Señale el nombre de la asociación)		
<input type="checkbox"/> Vocalía de A.VV. o agrupación sin personalidad jurídica propia	(Señale el Área de la Vocalía (si es de mujer, juventud, medio ambiente, etc.) o el nombre de la agrupación)	Nombre de la Entidad a de la que depende:	
		(Señale el nombre de la asociación, entidad))	
Código postal:	Municipio::	Teléfono:	e-mail:

DECLARA, ANTE EL SECRETARIO GENERAL DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LINARES BAJO SU RESPONSABILIDAD, en relación con la Entidad a la que legalmente representa lo siguiente:

1. Que al día de la fecha se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Pública.
2. Que al día de la fecha se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.
3. Que al día de la fecha se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal.
4. Que al día de hoy no tiene pendientes de justificar subvenciones concedidas por el Ayuntamiento de Linares. (La mera presentación de documentos justificativos no implica su conformidad).
5. Que no está incurso en ninguna de las siguientes causas de prohibición para ser beneficiario de subvención pública contenidas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones:
 - Haber sido condenada mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
 - Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, hallarse declarados en concurso, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados conforme a la [Ley Concursal](#) sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
 - Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
 - Estar incurso la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la [Ley 12/1995, de 11 de mayo, de Incompatibilidades de los Miembros del Gobierno de la Nación y de los Altos Cargos de la Administración General del Estado](#), de la [Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas](#), o tratarse de cualquiera de los cargos electivos regulados en la [Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General](#), en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.
 - No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.
 - Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
 - No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
 - Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones según esta Ley o la [Ley General Tributaria](#).
 - Estar incurso en las causas de prohibición previstas en los apartados 5 y 6 del [artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación](#).
 - Suspendida del procedimiento administrativo de inscripción por encontrarse indicios racionales de ilicitud penal, en aplicación de lo dispuesto en el [artículo 30.4 de la Ley Orgánica 1/2002](#), sin haber recaído resolución judicial firme en cuya virtud pueda practicarse la inscripción en el correspondiente registro.

En Linares, a _____ de _____ de 20__

(Sello de la entidad)

Fdo.: _____ (nombre y apellidos)

La/el solicitante, Representante Legal de la Entidad o Agrupación

ANEXO VII PROYECTO DE LA ACTIVIDAD

1. Datos de la Entidad

Nombre o razón social:			
Domicilio de Sede social			
C.I.F. de la Entidad	Teléfono:	Fax	
e-mail			

2. Datos de la/el representante legal de la entidad /vocalía/agrupación

Apellidos y Nombre:			
N.I.F.:	Domicilio:		
Teléfono	Fax:	e-mail:	
Ostenta su representación en virtud de: <input type="checkbox"/> Estatutos <input type="checkbox"/> Acta pública <input type="checkbox"/> Poder notarial			

3. Descripción de la entidad/vocalía/agrupación

Año de Constitución:	Nº de Miembros / Socios:		
Objeto Social:			
Representantes del Órgano de Gobierno (organización)			
Presidente /a:			N.I.F.:
Vicepresidente/a:			N.I.F.:
Secretario /a:			N.I.F.:
Tesorero /a:			N.I.F.:

4. Denominación de la actividad o proyecto:

5. Justificación (a qué necesidad responde la actividad o proyecto):

6. Objetivos generales y objetivos específicos:

7. Descripción de la actividad o proyecto y metodología:

8. Público destinatario de la actividad:

9. Instrumentos para el seguimiento y la evaluación de la actividad o proyecto:

¿Qué impacto prevé el proyecto en la igualdad y el empoderamiento de las mujeres?

¿Qué medidas considera el proyecto para incorporar la perspectiva transversal?

10. Fechas de realización

11. Lugar de realización:

12. Calendario y duración:

13. ¿Qué experiencias concretas ha llevado a cabo la Asociación en los últimos dos años sobre feminismo o igualdad de género?

--

14. Detalle del porcentaje de mujeres y hombres pertenecientes a la Junta Directiva, así como en otros órganos de la Asociación (Sólo para el caso de las asociaciones mixtas)

--

15. ¿Qué medidas se han tomado en los dos últimos dos años y/o están previstas para 201_ encaminadas a lograr la presencia equilibrada de mujeres y hombres en los órganos de toma de decisiones de la asociación? (Sólo para el caso de las asociaciones mixtas)

--

16. ¿Qué acciones concretas se han llevado a cabo en los últimos dos años y/o están previstas para 201_ para la adecuación de la organización y de su funcionamiento al principio de igualdad? (sólo para el caso de las asociaciones mixtas)

--

17. Breve currículum de las o los ponentes

--

18. Estrategia para la difusión de los resultados

PRESUPUESTO DEL PROYECTO

FINANCIA PARTIDAS	Subvención solicitada al Servicio de Igualdad del Ayuntamiento de Linares		Aporte de la asociación solicitante		Aporte de otros entes públicos o privados, si procede		Coste total de la actividad o proyecto	
	Importe	%	Importe	%	Importe	%	Importe	%
1. Materiales								
2. Honorarios (ej.: pago a quien da una ponencia, dinamiza una actividad, guía una exposición, etc.) y gastos de ejecución relacionados con recursos humanos								
3. Viajes y estancias								
4. Publicidad y difusión								
5. Traducción								
6. Otras (especificar)								
TOTAL Costes Directos								

Cuadro Resumen		
CONCEPTOS	IMPORTES	%
Total Ingresos		
Total Gastos		
Resumen final		

En Linares, a ____ de _____ de 20__

(Sello de la entidad)

Fdo.: _____

Responsable legal de la Entidad

Dirigido al Departamento Municipal de Igualdad

ANEXO IX
CUENTA JUSTIFICATIVA DE SUBVENCIÓN
(II) INGRESOS VINCULADOS CON LA SUBVENCIÓN

D./Dña. _____
 _____, con D.N.I, núm. _____, en calidad de _____ y
 representación de la Asociación / Agrupación /
 Entidad _____, con C.I.F. núm.
 _____ y sede social en (calle, plaza, bloque, número, piso)
 _____, relaciona a continuación los
 ingresos, agrupados por procedencia, vinculados a la actividad para la que se solicitó subvención al Ayuntamiento de
 Linares por importe total de _____€, que tenía por objeto

 _____ correspondiente al ejercicio económico de 200___.

Procedencia		Importe
Recursos propios		
Subvención del Ayuntamiento de Linares		
Otras Subvenciones:		
NOMBRE DE LA ENTIDAD	CONCEPTO PARA EL QUE SE RECIBIÓ	IMPORTE
TOTAL		

En Linares, a ____ de _____ de 20__

(Sello de la entidad)

Fdo.: _____

La/el Representante legal de la Entidad

Dirigido al Departamento Municipal de Igualdad. Ayuntamiento de Linares

**ANEXO X
MEMORIA DESCRIPTIVA DE LA ACTIVIDAD**

I. DATOS DE LA ENTIDAD

Nombre o razón social:					
Domicilio de Sede social					
C.I.F. de la Entidad		Teléfono:		Fax	
e-mail					

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

Apellidos y Nombre:					
N.I.F.:		Domicilio:			
Teléfono		Fax:		e-mail:	
Ostenta su representación en virtud de:	<input type="checkbox"/> Estatutos		<input type="checkbox"/> Acta pública		<input type="checkbox"/> Poder notarial

III. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD REALIZADA

--

IV. RESULTADOS RESPECTO A LOS OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

V. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD

Denominación:			
Lugar de celebración:			
Domicilio del lugar de celebración:			
Fechas de celebración:			
Número de participantes			
Grado de satisfacción de participantes Resultados de los mecanismos de evaluación y estrategias de difusión			

GASTOS ESPECÍFICOS IMPUTADOS A LA SUBVENCIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE LINARES	
CONCEPTOS	IMPORTES
TOTAL IMPUTABLE A SUBVENCIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE LINARES	

Vistos los datos declarados junto con la cuenta justificativa anexa a esta Memoria, se entiende/n cumplido/s el / los objetivos /os para el /los que se solicitó la Subvención Pública, por todo lo cual se solicita la aprobación de la Cuenta Justificativa referente a la subvención cuyo detalle a continuación se especifica:

Acuerdo de Concesión:	Órgano:		
	Fecha:		
Fecha de pago de la Subvención:			

En Linares, a ____ de _____ de 20__

(Sello de la entidad)

Fdo.: _____

Responsable legal de la Entidad

Linares, a 07 de Febrero de 2017.- El Alcalde-Presidente, JUAN FERNÁNDEZ GUTIÉRREZ.