



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

-SOLICITUD SUBVENCIÓN Asociaciones vecinales año [] -

D./Dña. _____

Con D.N.I. nº _____, y domicilio en Ciudad Real,
c/ _____ nº _____ CP: _____

Tfno. _____ y correo @ _____.

Como Presidente/a de la AA.VV _____

Con C.I.F. nº _____.

EXPONE

Que según las Bases Reguladoras y Convocatoria de Subvenciones a Asociaciones de Vecinos de Ciudad Real, para el año _____, aprobadas por la Junta de Gobierno Local del Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real, y estimando que la Entidad a la que represento reúne todos los requisitos exigidos,

SOLICITA

-SUBVENCIÓN CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO _____ por importe de: _____ €.

El/la abajo firmante acepta las condiciones establecidas en dichas Bases Reguladoras y Convocatoria, y declara que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y documentación adjunta.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de _____.

(Firma Presidente/a y sello Entidad)

Excma. Sra. Alcaldesa – Presidenta del Ayuntamiento de Ciudad Real

*Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es gestionar la tramitación del procedimiento de concesión de subvenciones. Finalidad basada en la Ley 7/1985. Está prevista la comunicación de sus datos al Sistema Nacional de Publicidad de Subvenciones. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

Concejalía de Participación Ciudadana

C/ Barcelona, s/n (Edificio Espacio Joven) – 13004 – Ciudad Real / Tfno. 926 251 741/50
participación@ciudadreal.es



ANEXO I

-DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y CERTIFICACIÓN DEL NÚMERO DE SOCIOS-

Denominación _____

C.I.F. _____

Domicilio social entidad:

c/ _____ nº _____ CP: _____

Tfno. _____ y correo @ _____.

Nº. Registro Municipal de Asociaciones: _____

Miembros de la Junta Directiva:

Presidente/a _____ D.N.I. _____

Secretario/a _____ D.N.I. _____

Tesorero/a _____ D.N.I. _____

Vocales _____ D.N.I. _____

_____ D.N.I. _____

_____ D.N.I. _____

Nº de socios/as: _____

(Socios/as de pleno derecho, al corriente de pago de cuotas, si las hay, de la citada Entidad)

En Ciudad Real, a _____ de _____ de _____.

(Firma Presidente/a y sello Entidad)

Concejalía de Participación Ciudadana



AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL

ANEXO II

-CERTIFICADO SOBRE EL ACUERDO ADOPTADO POR LA ENTIDAD PARA SOLICITAR AL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL SUBVENCIÓN CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO _____ -

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____,
como Secretario/a de la Entidad _____
con C.I.F. nº _____

CERTIFICA:

Que la Entidad a la que represento acordó solicitar al Ayuntamiento de Ciudad Real Subvención correspondiente al Ejercicio _____ en reunión de Junta Directiva y/o Asamblea General de fecha _____, según lo establecido en la Convocatoria de Subvenciones a Asociaciones vecinales para el año _____.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de _____.

(Firma Secretario/a)

VºBº Presidente/a

Fdo. D./Dña. _____

Concejalía de Participación Ciudadana



ANEXO III

-DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE NO ESTAR INCURSO/A EN LAS CIRCUNSTANCIAS QUE IMPIDEN OBTENER LA CONDICIÓN DE BENEFICIARIO/A Y SOBRE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL-

D./Dña. _____ con D.N.I. nº _____,
como Presidente/a de la Entidad _____
con C.I.F. nº _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que la Entidad a la que represento:

1. No está incurso en las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario/a señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Seguridad Social, Hacienda estatal y con el Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real.

Asimismo, AUTORIZO SI NO al Excmo. Ayuntamiento de Ciudad Real para que pueda recabar dichos datos si lo precisa.

En Ciudad Real, a _____ de _____ de _____.

(Firma Presidente/a y sello Entidad)

Concejalía de Participación Ciudadana