|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipo(1) | **CONVOCATORIA**  |  |  |
| **INSTITUCIONES PBCAS O ENTIDADES PVDAS SIN ANIMO DE LUCRO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitante(2) | Ayuntamiento / Entidad / Apellidos y Nombre / Razón Social | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |
| Teléfono fijo de contacto | Teléfono móvil de contacto | Dirección de correo electrónico |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Representante*(solo si procede)*(3) | Secretario / Alcalde / Razón Social | N.I.F. |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |
| Documento acreditativo de la representación |

|  |  |
| --- | --- |
| Domicilio notificaciones(4) | Si desea recibir información de su trámite mediante alguno de los siguientes medios, marque con un aspa la casilla correspondiente:Sí, deseo recibir información a través de **[ ]  CORREO POSTAL** y/o **[ ]  CORREO ELECTRÓNICO** |
| Dirección de correo electrónico |
| Calle | Número | Escalera | Piso | Puerta | C.P. | Municipio |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EXPONE**(5) |  |  |  |
| Que reuniendo los requisitos establecidos en la Convocatoria para la concesión de Subvenciones a ……………………………………………………………….., para ………………………………………………………….. durante el año …………., [[1]](#footnote-1)conforme al acuerdo o resolución adoptado por la ……………………………… a la que represento, de fecha …………………………………, de acudir a la presente convocatoria. |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD**(6) |  |  |  |
| Se de por presentada la presente solicitud y la documentación, exigida por la convocatoria, que se acompaña y relaciona en el reverso, declarando responsablemente:* Que el proyecto / actividad para el que se solicita la subvención es el siguiente:
 |
|  | Proyecto de Mantenimiento de Centro:Proyecto de desarrollo de actividades:Proyecto de Inserción socio laboral: |  |
| * El **presupuesto** del proyecto / actividad es:
 |  |
| * Que la **subvención** solicitada es:
 |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ACEPTACIÓN Y COMPROMISO**(7) |  |  |  |
| Que **acepta** en su totalidad las Bases de la Convocatoria y asume, en el caso de resultar beneficiaria de la ayuda solicitada, los siguientes **compromisos**:1. Aportar Aceptación, o en su defecto Renuncia expresa, de la subvención en el plazo establecido.
2. Destinar la subvención a la finalidad para la que sea concedida e incluir en el presupuesto la financiación necesaria para ello.
3. Presentar, dentro del plazo señalado, la documentación exigida por las Bases de la Convocatoria para la justificación de la subvención.
 |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Firma(8) | **En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020** | **Firma** |  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| APD | **La presentación de esta solicitud implica, a los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal, el consentimiento de los afectados para su inclusión en el fichero correspondiente de esta Diputación, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente podrán ser tratados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en cualquier momento y en los términos previstos en la legislación vigente, y siendo responsable del fichero la Diputación.** |
| HOJAS ADICIONALES |  |  |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA** | Se acompaña la siguiente documentación, de acuerdo con la Convocatoria (*marcar lo que proceda*): |  |
|  | Se acompaña la siguiente documentación, de acuerdo con la Convocatoria (*marcar lo que proceda*)[ ]  Identificación del solicitante/s (DNI, NIF, CIF)[ ]  Documentación que acredite la representación del firmante.[ ]  Memoria o proyecto de la actividad o programa a desarrollar y presupuesto detallado de ingresos y gastos.[ ]  Anexo declaración de ayudas. [ ]  Anexo declaración jurada. [ ]  Acreditacion de estar al corriente de obligaciones tributarias y de la Seguridad Social. [ ]  Otros: (A rellenar por cada unidad según convocatoria) ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………… |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Firma** |  |
|  |
|  |

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE BURGOS.

1. [↑](#footnote-ref-1)