**ANEXO I**

**A- SOLICITUD DE SUBVENCION PARA ASOCIACIONES DE VECINOS DE JUMILLA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINACIÓN**  |  |
| **CIF:** |  |
| **DIRECCION:**  |  |
| **LOCALIDAD:** |  |
| **C.P.:** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **REPRESENTANTE:** |  |
| **DNI:** |  |
| **DIRECCION:**  |  |
| **LOCALIDAD:** |  |
| **C.P.:** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**SOLICITO**  la subvención para asociaciones de vecinos convocada en BORM de .. de ……… de 20..

**DECLARO** que la Entidad a la que represento, no se encuentra incursa en ninguna causa de prohibición para ser considerada beneficiaria de subvenciones, a los efectos previstos en el art.13 de la Ley General de Subvenciones, y se encuentra al corriente en cumplimiento de obligaciones por reintegro de subvenciones.

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de JUMILLA a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Agencia tributaria de la Región de Murcia los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir la subvención solicitada.

 **SE ADJUNTA EL PROYECTO A SUBVENCIONAR DENOMINADO “ ”, POR IMPORTE DE ……..€**

 En Jumilla, a de de .

**A LA ILMA. SRA. ALCALDESA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA.**

**NOTA:** La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA.

**ANEXO II**

  **, D.N.I. SECRETARIO/A DE LA ASOCIACIÓN DE VECINOS DE**

**CERTIFICO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **FECHA DE CONSTITUCIÓN LEGAL DE LA ASOCIACIÓN** |  |
| **COLECTIVO AL QUE DIRIGE SU ACTUACIÓN (\*)** |  |
| **FINES DE LA ASOCIACIÓN SEGÚN ESTATUTOS** |  |
| **FECHA INSCRIPCIÓN EN RGTRO MUNICIPAL DE ASOC.** |  |
| **NÚMERO DE SOCIOS/AS** |  |
| **OTROS PROYECTOS EN LOS 5 AÑOS ANTERIORES** |  |
| **PERSONAS QUE SE VAN A BENEFICIAR DEL PROYECTO** |  |
| **Nº ACTIVIDADES DEL PROYECTO Y FRECUENCIA DE LAS MISMAS.** |  |
| **AÑOS REPETICIÓN DEL PROYECTO** |  |

FIRMADA POR EL SECRETARIO/A

**ANEXO III**

**MODELO DE MEMORIA TÉCNICA PARA LA JUSTIFICACIÓN DE PROYECTOS SUBVENCIONADOS**

**(No hay que rellenarla, hay que desarrollarla)**

1. Denominación del proyecto
2. Actividades desarrolladas
3. Objetivos conseguidos
4. Destinatarios/as a los/as que se dirige el proyecto.
* Nº Personas Beneficiarias previstas y finales.
* Ámbito geográfico: barrio, pedanía o toda la población.

 5. Datos referidos a profesionales y voluntariado participantes en el desarrollo del Proyecto.

* Nº total profesionales
* Perfiles profesionales.
* Tiempo de dedicación al proyecto por profesional
* Nº total de voluntarios/as
* Profesión/ocupación de la persona voluntaria
* Tiempo de dedicación al proyecto por voluntario/a.

 6. Valoración global del proyecto.

* Dificultades en el desarrollo de las actuaciones.
* Aspectos positivos y logros obtenidos con el proyecto.

 7. Incidencias destacables en el desarrollo del proyecto.

 8. Propuestas de mejora.

1. **DECLARACIÓN JURADA DE LA PERCEPTORA** de que no se han recibido otras subvenciones distintas de la del Ayto, para la actividad subvencionada, ni para otras actividades. (Firma/ PRESIDENTE/A). Si se han percibido otras subvenciones, explicar que juntas más, en su caso, el porcentaje que ha de pagar la asociación, no superan el importe del Proyecto,.
2. **CERTIFICADO DE LA PERCEPTORA** de que se ha cumplido la finalidad para la cual se otorgó la subvención, conforme al presupuesto y proyecto presentado con EL CONVENIO. (Firma/ SECRETARIO/A).
* **PUBLICIDAD.**

**ANEXO IV**

**RELACIÓN NOMINAL GASTO CORRIENTE**

**ASOCIACIÓN: PROYECTO: AÑO:**

 D/nª. como Presidente/a de la asociación referida, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que se reflejan en este documento son ciertos y fiel reflejo de los registros contables de la misma.

Firma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Nombre/Razón****Social del Proveedor** | **DNI/CIF del****Proveedor** | **Importe****Factura** | **Fecha****Factura** | **Fecha de Pago** | **Forma de Pago** | **% Imputado** | **Total Imputado** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTALES** |  |  |  |  |  |  |  |

***\* Los gastos relacionados se acreditarán mediante facturas pagadas, firmadas y selladas por el titular y demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa.***

 **RELACIÓN DE GASTO DE PERSONAL CONTRATADO**

**ASOCIACIÓN: PROYECTO: AÑO:**

 D/nª. …………………………………………….como Presidente/a de la Entidad referida, **DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD**, que en relación con la subvención recibida para el presente proyecto, los datos económicos que se reflejan en este documento, son ciertos y fiel reflejo de los registros contables de la Entidad a la que represento.

Firma

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº DE ORDEN**  | **NIF** | **Nombre y** **Apellidos** | **Fecha** | **Nómina**  | **Sueldo Bruto**  | **Seguridad Social** **Empresa**  | **Total** | **Total Imputado**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***\*Los gastos relacionados se acreditarán mediante la presentación de nóminas y documentos TC1 y TC2, de Seguridad Social, así como Modelos 111 y 190 de Retenciones e Ingresos.***