

ANEXO I: SOLICITUD AYUDAS PARA ASOCIACIONES.

DATOS DEL SOLICITANTE	
Razón Social:	
NIF/CIF	
Telf.	E-mail:
Domicilio a efectos de comunicaciones:	

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Nombre	
Apellidos	
Cargo	
NIF/CIF	
Telf.	E-mail:
Domicilio a efectos de comunicaciones:	

Enterado de la convocatoria realizada por el Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón **PARA LA CONCESIÓN DE AYUDAS SOCIALES PARA ASOCIACIONES, AÑO 2021**, publicado extracto en el Boletín Oficial de la Provincia de Cuenca número 13 de fecha 02 de febrero de 2022

Que conforme determinan las Bases Reguladora de dichas Ayudas adjunta la siguiente documentación:

- NIF de la Asociación y NIF del Representante.
- Factura Justificativa de los gastos realizados
- Memoria justificativa de las actividades realizadas, donde se incluya los beneficios aportados, participantes y actividades desarrolladas.
- Declaración Responsable del cumplimiento de las obligaciones tributarias frente a Hacienda, la Seguridad social y el Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón.

Declaro Responsablemente lo siguiente:

- Declaro que conozco que la inexactitud, falsedad u omisión de carácter esencial, en cualquier dato o manifestación realizada en esta solicitud determinará la imposibilidad de continuar con el acceso a las Ayudas Sociales Solicitadas de este Ayuntamiento publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia desde el momento que se tenga constancia de los hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.
- Que estoy enterado que, conforme determinan las Bases de la Convocatoria, el Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón se reserva la facultad de realizar las comprobaciones oportunas para constatar que son ciertos los datos expresados

SOLICITA la concesión de ayuda siguiente:

- AYUDA PARA ASOCIACIONES.

Solicito sea abonada la ayuda en la cuenta bancaria siguiente:

Nombre de la entidad:			
Domicilio sucursal:			
Población:		Código Postal	

IBAN																			
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Olmedilla de Alarcón a _____ de _____ de 2022.

El Solicitante :

Fdo.: _____

¹ De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración: Plaza. Mayor, 1, 16118, Olmedilla de Alarcón (Cuenca). Y que serán cedidos a la consejería de Agricultura de la JCCM y a la OCA de Motilla del Palancar para la elaboración de los censos correspondientes.

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE
OLMEDILLA DE ALARCÓN**

Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón

Plza. Mayor, 1, Olmedilla de Alarcón. 16118 (Cuenca). Tfno. 969 339 203. Fax: 969 339 288

ANEXO II: DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL.:

DATOS DEL SOLICITANTE	
Razón Social:	
NIF/CIF	
Telf.	E-mail:
Domicilio a efectos de comunicaciones:	

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Nombre	
Apellidos	
Cargo	
NIF/CIF	
Telf.	E-mail:
Domicilio a efectos de comunicaciones:	

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, que la citada entidad se haya al corriente de:

- 1.-De sus obligaciones fiscales con la Agencia Tributaria.
- 2.-De sus obligaciones con la Seg. Social.
- 3.-De sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón.

Así mismo, hace constar que la Entidad a la que representa cumple los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón a que pueda recabar datos a la Agencia Tributaria.

Olmedilla de Alarcón a _____ de _____ de 2022.

El Presidente/a:

Fdo.: _____

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE
OLMEDILLA DE ALARCÓN. –**

Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón

ANEXO III: MEMORIA JUSTIFICATIVA DE ACTIVIDADES:

DATOS DEL SOLICITANTE	
Razón Social:	
NIF/CIF	
Telf.	E-mail:
Domicilio a efectos de comunicaciones:	

DATOS DEL REPRESENTANTE	
Nombre	
Apellidos	
Cargo	
NIF/CIF	
Telf.	E-mail:
Domicilio a efectos de comunicaciones:	

MEMORIA ECONOMICA:

CERTIFICO: Que según resulta de los antecedentes obrantes en la documentación a mi cargo y, en relación a la subvención a la Convocatoria de subvenciones del Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón, ejercicio 2021, se ha efectuado las actividades relacionadas incluida en dicha convocatoria y los pagos que se han realizado con cargo al mismo son los que a continuación se indican:

DESCRIPCIÓN DEL GASTO	PROVEEDOR	Nº DE FACTURA	FECHA	IMPORTE
TOTAL				

Que todos los datos presentados en esta cuenta justificativa son ciertos. Que todos los gastos presentados en la presente cuenta justificativa han sido pagados en su totalidad al proveedor suministrador.

MEMORIA DE ACTUACION

A) ACTIVIDADES O PROYECTOS REALIZADOS:

1.-Descripción de las actividades/proyectos realizados:

--

2.-Personas responsables:

--

3.-Fechas y lugares de realización:

--

4.- Participantes:

--

B) RESULTADOS OBTENIDOS:

5.- Cumplimiento de objetivo

--

6.- Difusión de la actividad

7.- Observaciones

Con el fin de justificar la adecuada ejecución del gasto realizado y el fiel cumplimiento de la finalidad para la que es concedida la subvención ante el Ayuntamiento de Olmedilla de Alarcón y para que así conste y surta los oportunos efectos se emite el presente certificado:

Olmedilla de Alarcón a _____ de _____ de 2022.

Vº Bº El Presidente/a:

El/La Secretario/a

Fdo.: _____ Fdo.: _____