



## Excmo. Ayuntamiento de la Ciudad de Arucas

### ANEXO I SOLICITUD DE SUBVENCIONES A LAS ASOCIACIONES VECINALES Y FEDERACIONES DE ASOCIACIONES VECINALES DEL MUNICIPIO DE ARUCAS

1. DATOS PERSONALES DEL REPRESENTANTE DE LA ASOCIACIÓN:			
Nombre y Apellidos:			
DNI:		Teléfonos:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	CP:	
2. DATOS DE LA ASOCIACIÓN Y A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:			
Denominación:			
CIF:		Teléfonos:	
Domicilio:			
Localidad:	Provincia:	CP:	
3. DATOS DE LA SUBVENCIÓN:			
Año:			
Finalidad de la subvención:			
4. ADJUNTO A LA SOLICITUD LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:			
<input type="checkbox"/> Solicitud cumplimentada con los datos de la Asociación debidamente detallados.			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI del representante de la Asociación Vecinal o Federación de Asociaciones Vecinales( Solo en el caso de que la Entidad haya cambiado de representante en el último año).			
<input type="checkbox"/> Actividades previstas para el año en curso, detallando los recursos financieros de los que disponga la entidad (ingresos y gastos), según anexo II.			
<input type="checkbox"/> Declaración responsable del Presidente de la asociación de encontrarse al corriente de sus obligaciones tributarias y con la seguridad social, o de estar exenta, (anexo III), en su caso, así como de no ser deudora de ninguna administración.			
<input type="checkbox"/> Impreso de Alta de Terceros debidamente cumplimentado, en el que consten los códigos que identifican al Banco, Oficina, dígito de control y el número de cuenta en el que se abonará el importe de la subvención.			
PREVISIÓN DE INGRESOS Y GASTOS OBJETO DE LA SUBVENCIÓN			
<b>PRESUPUESTO DE GASTOS</b>		<b>PRESUPUESTO DE INGRESOS</b>	
1.-Gastos corrientes derivados del funcionamiento ordinario de la Entidad o actividades realizadas:		1.- Subvención solicitada al Excmo. Ayto. de Arucas:	
		2.- Otras subvenciones solicitadas para el mismo fin:	
<b>TOTAL:</b>		<b>TOTAL:</b>	

Por todo lo cual declaro que reúno todos los requisitos solicitados para optar a las subvenciones para Asociaciones de Vecinos y Federación de Asociaciones de Vecinos convocadas y solicito que la misma me sea concedida por el Excmo. Ayuntamiento de Arucas.

En Arucas, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202  
Firma del representante

**SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARUCAS**



## Excmo. Ayuntamiento de la Ciudad de Arucas

### DECLARACIÓN BENEFICIARIO DE SUBVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE						
ENTIDAD:				CIF:		
<b>REPRESENTANTE</b>						
APELLIDOS:			NOMBRE:		NIF:	
<b>CERTIFICO</b> que D/Dña ..... ostenta representación suficiente para actuar en nombre y por cuenta de la entidad, en EL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ARUCAS, a de de 202....						
En nombre de la entidad solicitante y como representante de la misma, acepto la subvención en el caso de ser concedida y en los términos en que se me concede. Con la presentación de este documento asumo la totalidad de la regulación aplicable a la presente subvención con todas las obligaciones que de la misma se deriven, además declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos todos los datos consignados en esta declaración						
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES						
Calle, avenida, plaza, paseo:						
Número:	Letra:	Escalera:	Piso:	Puerta:	Edificio:	C.P:
Teléfono:		Fax:		E- Mail:		
DECLARACIÓN DE NO CONCURRENCIA						
En nombre de la entidad solicitante, declaro bajo mi responsabilidad que dicha entidad no concurre en ninguna de las circunstancias señaladas con una X.						
<b>INSTRUCCIONES:</b> Señalar con una X aquellas circunstancias que no concurren en el solicitante, en el momento de presentación de este documento:						
<input type="checkbox"/>	Haber sido condenado mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.					
<input type="checkbox"/>	Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado insolvente en cualquier procedimiento, hallarse declarado en concurso, estar sujeto a intervención judicial o haber sido inhabilitado conforme a la Ley Concursal sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.					
<input type="checkbox"/>	Haber dado lugar, por causa de la que hubiera sido declarado culpable, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.					
<input type="checkbox"/>	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 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 de la Comunidad Autónoma Canaria.					
<input type="checkbox"/>	Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.					
<input type="checkbox"/>	Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones.					
<input type="checkbox"/>	No hallarse al corriente de las obligaciones tributarias o con la Seguridad Social					
<input type="checkbox"/>	No hallarse al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, en los términos que reglamentariamente se determinen.					
<input type="checkbox"/>	No hallarse al corriente de las obligaciones tributarias con la Hacienda Municipal.					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-Se ha concedido a la entidad que represento ayuda económica para el mismo fin, por otras Administraciones Públicas o privadas, para la realización total o parcial objeto de esta subvención.				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	-En caso afirmativo, indicar cuantía:.....				

Firma de la Entidad.