



SOL·LICITUD D'AJUT PER LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS DE SENSIBILITZACIÓ

SOL·LICITANT

President/a de l'entitat		DNI / NIE / Pass. / NIF			
Nom de l'entitat	NIF Entitat	Núm. Reg. Mun. d'entitats	Any fundació	Nombre associats	
Domicili (via)			Núm.	Escales	Pis Porta
Municipi		Codi Postal	Telèfon		

REPRESENTANT (Si escau)

Nom i cognoms o raó social	DNI / NIE / Pass. / NIF
----------------------------	-------------------------

DADES PER A NOTIFICACIONS

Les persones jurídiques i altres col·lectius establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.

Per a persones físiques: En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.

Marqueu només un canal

Notificació electrònica	Adreça electrònica	Correu Postal
	Telèfon mòbil	

Si seleccioneu **notificació electrònica** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us **notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit**. Una vegada transcorreguts els 10 dies establerts a l'article 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'esmentat article, a tots els efectes s'entendrà notificada.

NO dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades Interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

PETICIÓ

Que l'entitat a la qual represento sigui beneficiària d'un ajut per realitzar activitats solidàries al municipi.

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA

Annex 1.C

Annex 1.D

Memòria documental de les activitats desenvolupades al municipi de Sant Quirze l'any anterior, que inclogui una valoració dels objectius assolits.

Memòria econòmica de l'exercici anterior, que inclogui un estat comptable i el balanç d'ingressos i despeses, amb indicació de les fonts de finançament de l'entitat.

Justificació de les subvencions rebudes a convocatòries anteriors per part de l'Ajuntament o informe d'evolució.

Justificació del reintegrament de subvencions anteriors que no s'hagin pogut justificar.

DADES BANCÀRIES

Ja he comunicat prèviament les meves dades bancàries a aquest Ajuntament i autoritzo que es facin servir per aquest tràmit.

Si no heu comunicat i acceptat prèviament l'ús de les vostres dades bancàries, o en cas que les vulgueu modificar, cal que ens comuniqueu les dades següents:

Autoritzo que l'Ajuntament utilitzi les dades bancàries següents en aquest i altres tràmits.

Denominació entitat: _____

IBAN

E	S		
---	---	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Nom i cognoms del titular o responsable del compte

DNI / NIE / Pass.

Signatura del titular del compte

En cas de no aportar el certificat de titularitat, cal incloure en aquest espai la diligència de conformitat de l'entitat de crèdit (signada i segellada)

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO:

1. Que soc actualment el representant legal de l'entitat inscrita en el Registre d'entitats Municipal, i el meu càrrec no ha estat revocat.
2. Que em comprometo a complir les condicions de la subvenció i a aplicar-la a la finalitat del projecte.
3. Que l'entitat que represento no reuneix cap de les circumstàncies previstes a l'article 13.2. de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.
4. Que l'entitat que represento, ni en el procés d'admissió de membres ni en el funcionament de l'associació es duen a terme accions que discriminen per raó de naixement, raça, sexe, religió, opinió ni qualsevol altra condició o circumstància personal o social.
5. Que en relació amb l'entitat que represento no s'ha suspès el procediment administratiu d'inscripció perquè s'hi hagin trobat indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del què disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002.
6. Que em comprometo a comunicar a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès, en el moment de la justificació de la subvenció atorgada en el marc d'aquesta convocatòria, l'obtenció d'altres subvencions que s'hagin obtingut d'altres administracions i organismes públics o privats, per la mateixa activitat.
7. Que l'entitat que represento està al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Seguretat Social.

Com a legal representant de l'entitat autoritzo a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a sol·licitar de l'Agència Estatal d'Administració Tributària i a la Seguretat Social, informació per a procedir a les comprovacions, si s'escau, del compliment de les obligacions de l'entitat amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.

Lloc

Data

Signatura

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà, seguint la normativa vigent, pels criteris següents:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius de subvencions de l'àmbit de participació, entitats, cooperació i solidaritat. Les dades públiques es publicaran a l'apartat web de referència o Portal Municipal de la Transparència.

Drets: podeu [accedir](#), [rectificar](#), [suprimir](#), [oposar-vos i limitar](#) les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment, per registre electrònic al web municipal: www.santquirzevalles.cat, o a l'Ajuntament (plaça de la Vila, 1, 08192).

Informació addicional: podeu consultar l'apartat web de l'Ajuntament: [Seu electrònica > Protecció de dades personals](#)