

A N E X O I

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A CORPORACIONES LOCALES DE LA PROVINCIA CON POBLACIÓN INFERIOR A 5000 HABITANTES, PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS MUNICIPALES DE ACTIVIDADES, AÑO 2004.

1. DATOS DE LA ENTIDAD QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN			
NOMBRE DE LA ENTIDAD: DOMICILIO: POBLACIÓN: C.P. PROVINCIA: TELÉFONO: C.I.F.			
<u>DATOS BANCARIOS:</u>			
TITULAR: BANCO/CAJA: AGENCIA/CALLE: LOCALIDAD: NÚMERO DE CUENTA (20 dígitos):			
2. OBJETO O FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN E IMPORTE			
<u>DENOMINACIÓN</u>	<u>IMPORTE TOTAL</u>	<u>IMPORTE</u>	
<u>DEL PROYECTO</u>		<u>SOLICITADO</u>	
3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA			
<u>RELACIÓN DE DOCUMENTOS:</u>			
ANEXO I	ANEXO II	ANEXO III	FOTOCOPIA DEL C.I.F.

D./D^a, en calidad de a la vista de la Convocatoria de subvenciones realizada por la Excm. Diputación Provincial y reuniendo los requisitos exigidos en la misma, SOLICITA A V.I. le sea concedida la subvención a que se refiere la solicitud y CERTIFICA que los datos y la documentación que se acompañan a la misma se ajustan a la realidad.

....., a de de 2004.

SELLO Y FIRMA

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA



A N E X O I I

D/Dª EN CALIDAD DE SECRETARIO/A DEL AYUNTAMIENTO DE TENIENDO CONOCIMIENTO DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A CORPORACIONES LOCALES DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA CON MENOS DE 5.000 HABITANTES, DESTINADAS A FINANCIAR PROYECTOS MUNICIPALES DE ACTIVIDADES, CUYO CONTENIDO SE DIRIJA A FACILITAR LA CREACIÓN DE ACTITUDES Y CONDUCTAS SOLIDARIAS, A PROMOVER Y MEJORAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y A APOYAR EL MANTENIMIENTO DE LA RED ASOCIATIVA LOCAL, PUBLICADA EN EL B.O.P. N° DE DE DE

CERTIFICO:

1º.- QUE MEDIANTE ACUERDO ADOPTADO POR EN REPRESENTACIÓN DEL AYUNTAMIENTO DE EL DÍA DE DE SE DETERMINÓ SOLICITAR DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA UNA SUBVENCIÓN CUYA FINALIDAD Y COSTE A CONTINUACIÓN SE INDICAN:

FINALIDAD
.....

COSTE TOTAL	APORTACIÓN DE LA ENTIDAD	SUBVENCIÓN SOLICITADA A LA DIPUTACIÓN
_____	_____	_____
_____	_____	_____

2º QUE PARA EL MISMO FIN ESTE AYUNTAMIENTO HA SOLICITADO LAS SIGUIENTES AYUDAS:

En a de de 2004.

SELLO

Vº Bº

EL/LA ALCALDE/SA

EL/LA SECRETARIO/A

Fdº.

Fdº.

A N E X O I I I

M E M O R I A / P R O Y E C T O

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

MUNICIPIO: _____

OBJETIVOS:

GENERALES:

ESPECÍFICOS:

ESTRUCTURAS DE PARTICIPACIÓN EXISTENTES EN EL MUNICIPIO

ASOCIACIONES LEGALMENTE CONSTITUIDAS:

COLECTIVOS Y ENTIDADES IMPLICADAS

--

DESTINATARIOS

--

DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES

--

ASPECTOS TEMPORALES:

- Se trata de un Proyecto ya iniciado en años anteriores:

SÍ _____ Fecha de inicio: _____

NO

- Plazo de ejecución previsto:

PRESUPUESTO:

- Importe total del Proyecto _____

- Subvención solicitada _____

- Presupuesto detallado por cada una de las actividades:

ACTIVIDAD	PRESUPUESTO
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



COFINANCIACIÓN DEL PROYECTO

- Aportación del Ayuntamiento _____

- Subvenciones solicitadas:

ENTIDAD	CUANTÍA
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Subvenciones concedidas:

ENTIDAD	CUANTÍA
.....
.....
.....
.....
.....

....., a de de 2004

FIRMA Y SELLO

D....., Secretario-Interventor del Ayuntamiento de

CERTIFICA

1º. Que a la vista de los datos que obran en la contabilidad de esta Corporación, correspondientes al ejercicio de, y de conformidad con la base.....de la convocatoria de subvenciones....., los ingresos percibidos, las obligaciones reconocidas y los pagos realizados para las actividades objeto de la subvención, son los que a continuación se indican:

A) RELACIÓN DE INGRESOS:

I N G R E S O S	
ENTIDAD	CANTIDAD
SUBVENCIÓN DIPUTACIÓN PROVINCIAL	
APORTACIÓN AYUNTAMIENTO	
OTROS	
TOTAL	

B) RELACIÓN DE GASTOS:

PERSONA FÍSICA O JURÍDICA	C.I.F. / N.I.F	CONCEPTO	FECHA Y Nº FACTURA O M.P.	OBLIGACIONES RECONOCIDAS	PAGOS REALIZADOS

2º. Que la subvención concedida se ha destinado a los fines para los que se concedió.

3º. Que el importe de la subvención concedida no supera los costes realmente soportados por el Ayuntamiento.

Y para que así conste y a los efectos de justificación se expide el presente certificado en a

Vº Bº
EL ALCALDE

EL SECRETARIO- INTERVENTOR

Fdo. _____