



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Departamento responsable: **Patronat Municipal d'Esports**  
 Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
 07800 Eivissa  
 Tel. 971 31 35 64  
 Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

Lugar de presentación: **Patronat Municipal d'Esports**  
 Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
 07800 Eivissa  
 Tel. 971 31 35 64  
 Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

## SOLICITUD SUBVENCIÓN – Patronato Municipal de Deportes

### ENTIDAD SOLICITANTE

|   |                        |         |           |       |         |
|---|------------------------|---------|-----------|-------|---------|
| Razón Social:   |                        | CIF:    |           |       |         |
| Dirección:  | Número:                | Bloque: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Municipio:  | Provincia:             |         |           | C.P.: |         |
| Otros (polígono, nombre de la casa, etc.):                    | Correo electrónico(*): |         |           |       |         |
| Teléfono:   | Móvil:                 |         |           |       |         |
| Número Registro Entidades Vecinales del Ajuntament d'Eivissa: |                        |         |           |       |         |

(\*)Dirección de correo electrónico para el envío de los avisos regulados en el artículo 41 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

### PERSONA REPRESENTANTE

|                                       |                        |                         |  |
|---------------------------------------|------------------------|-------------------------|--|
| Presidente/a (nombre y apellidos):    |                        | Documento de identidad: |  |
| Teléfono:                             | Correo electrónico(*): |                         |  |
| Secretario/aria (nombre y apellidos): |                        | Documento de identidad: |  |
| Teléfono:                             | Correo electrónico(*): |                         |  |

### DATOS DE NOTIFICACIÓN

|                                   |  |  |
|-----------------------------------|--|--|
| Persona a notificar:              | <input type="checkbox"/> Solicitante           | <input type="checkbox"/> Representante               |
| Medio preferente de notificación: | <input type="checkbox"/> Notificación en papel | <input type="checkbox"/> Notificación telemática(**) |

(\*\*) Se requiere certificado electrónico válido. No es el correo electrónico.

### SOLICITUD PARA EL PROYECTO O ACTIVIDAD

**DECLARA/N:** que desean realizar las siguientes actividades para las cuales solicitan subvención:

a) Que la entidad se encuentra al corriente del cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Ayuntamiento e igualmente ante la Administración del Estado y la Seguridad Social, autorizando a la administración concesionaria de la subvención a recavar en mi nombre dichos datos de conformidad con el artículo 23.3 de la LGS.

b) Que la entidad y sus representantes no se encuentran comprendidos en ninguno de los supuestos de prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones establecidas en el artículo 13.2 y 3 LGS.

c) Que la entidad no tiene pendiente de justificar ninguna subvención fuera de plazo.

**SE COMPROMETE/N:** A desarrollar las actividades que son objeto de subvención y las obligaciones que le corresponden como beneficiario/a de esta subvención, establecidas con carácter general en el artículo 14 de la Ley 38/2003 general de subvenciones (ejecutar el proyecto, justificación de fondos, someterse a las actuaciones de comprobación, presentar la documentación requerida, etc.), comunicar al Ayuntamiento de Eivissa la obtención de subvenciones o ayudas para la misma finalidad, procedentes de otras administraciones o entes públicos.

**SOLICITA/N**  
 La concesión de una subvención para las actividades presentadas, por un importe de \_\_\_\_\_ €

Declaro que la información aportada en la solicitud es cierta, que conozco las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública. El artículo 14.2 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, LPAC, define los terceros obligados a relacionarse con la administración pública de forma electrónica para cualquier trámite de un procedimiento administrativo.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Departamento responsable  
**Patronat Municipal d'Esports**  
Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
07800 Eivissa  
Tel. 971 31 35 64  
Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

Lugar de presentación:  
**Patronat Municipal d'Esports**  
Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
07800 Eivissa  
Tel. 971 31 35 64  
Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

### DOCUMENTOS QUE ADJUNTAN

- Memoria justificativa del proyecto o actividades que se pretenden realizar.
- Actualización de datos de los clubs o entidades deportivas.
- Listas oficial de deportistas objeto de subvención.
- Más documentación \_\_\_\_\_

Eivissa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

El/la presidente/a

Sello de la entidad

El/la secretario/a

(Firma)

Declaro que la información aportada en la solicitud es cierta, que conozco las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública. El artículo 14.2 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, LPAC, define los terceros obligados a relacionarse con la administración pública de forma electrónica para cualquier trámite de un procedimiento administrativo.

### EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

M-005 V-2 .0

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Departamento responsable: **Patronat Municipal d'Esports**  
 Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
 07800 Eivissa  
 Tel. 971 31 35 64  
 Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

Lugar de presentación: **Patronat Municipal d'Esports**  
 Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
 07800 Eivissa  
 Tel. 971 31 35 64  
 Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

## MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

(Presente una hoja por cada programa)

|           |
|-----------|
| Entidad:  |
| Programa: |

### MEMORIA DE SOLICITUD

Descripción de las actividades a realizar, calendario y personas a quien van dirigidas:

Objetivos a conseguir:

Motivos por los que solicita la subvención:

### PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD

| Ingresos                          | Gastos                |
|-----------------------------------|-----------------------|
| 1. Personas participantes:        | 1. Personal:          |
| 2. Subvención municipal prevista: | 2. Transportes:       |
| 3. Fondos propios de la entidad:  | 3. Materiales:        |
| 4. Otros (especificar):           | 4. Publicidad:        |
|                                   | 5. Otros gastos:      |
| Total ingresos: _____ €           | Total gastos: _____ € |

### EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

M-005 V-2 .0

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.

Declaro que la información aportada en la solicitud es cierta, que conozco las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública. El artículo 14.2 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, LPAC, define los terceros obligados a relacionarse con la administración pública de forma electrónica para cualquier trámite de un procedimiento administrativo.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

Departamento responsable: **Patronat Municipal d'Esports**  
 Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
 07800 Eivissa  
 Tel. 971 31 35 64  
 Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

Lugar de presentación: **Patronat Municipal d'Esports**  
 Calle Campanitx s/n, B. Can Misses  
 07800 Eivissa  
 Tel. 971 31 35 64  
 Fax 971 31 35 22  
[esports@eivissa.es](mailto:esports@eivissa.es)

## SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LOS CLUBS O ENTIDADES DEPORTIVAS

### ENTIDAD SOLICITANTE

|  |                         |         |           |       |         |
|--|-------------------------|---------|-----------|-------|---------|
| Razón Social:                              |                         |         | CIF:      |       |         |
| Dirección:                                 | Número:                 | Bloque: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Municipio:                                 | Provincia:              |         |           | CP:   |         |
| Otros (polígono, nombre de la casa, etc.): | Correo electrónico(*):  |         |           |       |         |
| Teléfono:                                  | Móvil:                  |         |           |       |         |
| Número Registro General de Asociaciones:   | Número de asociados/as: |         |           |       |         |

### CARGOS

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| Presidente/a:     | Doc. de identidad: |
| Dirección:        | Teléfono:          |
| Vicepresidente/a: | Doc. de identidad: |
| Dirección:        | Teléfono:          |
| Secretario/a:     | Doc. de identidad: |
| Dirección:        | Teléfono:          |
| Tesorero/a:       | Doc. de identidad: |
| Dirección:        | Teléfono:          |
| Vocal:            | Doc. de identidad: |
| Dirección:        | Teléfono:          |
| Vocal:            | Doc. de identidad: |
| Dirección:        | Teléfono:          |

### EXCMO. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ajuntament d'Eivissa y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. En conformidad con la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro General de Entrada del Ajuntament d'Eivissa.

Declaro que la información aportada en la solicitud es cierta, que conozco las responsabilidades jurídicas derivadas de la falsedad en documentación pública. El artículo 14.2 de la ley 39/2015, de 1 de octubre, LPAC, define los terceros obligados a relacionarse con la administración pública de forma electrónica para cualquier trámite de un procedimiento administrativo.







