



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO I

D/Dña. _____
con D.N.I. nº _____ en calidad de Interesado o Presidente de la Entidad _____
con domicilio en la localidad de _____ Provincia _____
C/ _____ nº _____ CP _____ Tfno _____
Nº de C.I.F. _____ Email _____

SOLICITA:

Le sea concedida una subvención total de _____ euros para (subrayar lo que proceda) Becas a Deportistas -- Clubs o Asociaciones

? Solicito que sea concedido al solicitante UN ANTICIPO DEL PAGO conforme al criterio establecido en el apartado 5 del nº 13.de las Bases Reguladoras de la convocatoria del concurso público para la concesión de Subvenciones a Clubs, Asociaciones, Deportistas etc. destinadas a la realización de programas deportivos.

Se acompaña la siguiente documentación, original o copia compulsada:

- ? Proyecto detallado de cada uno de los programas deportivos para los que se solicita subvención. (Anexo 2)
- ? Declaración del Presidente acerca de las subvenciones o ayudas económicas solicitadas o concedidas para la/s misma/s actividad/es por otras Administraciones o Entidades públicas o privadas. (Anexo 3)
- ? Tarjeta de Identificación Fiscal o resguardo de haberla solicitado.
- ? Credencial de inscripción y domicilio social en el Registro de Entidades Deportivas de Castilla y León

DECLARA

Que no estar incurso/o en algunas de las causas del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre.

Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social

Que se compromete a comunicar al Ayuntamiento de Venta de Baños cualquier modificación de las circunstancias que hayan sido tenidas en cuenta para el otorgamiento de la subvención.

En _____, a _____ de _____ del 201__

(Sello de la Entidad)

El Presidente

Fdo.: _____

SR. PRESIDENTE DE LA COMISION DE DEPORTES



ANEXO 2 (hoja 1)

Entidad _____

Denominación del programa deportivo _____

Acciones a desarrollar: (Competición, Equipos, Torneos, Campus, Cursos, Clinics, Intercambios, Detección de talentos, Certámenes, Página Web, Redes Sociales, etc).

Carácter del programa:

- Internacional Nacional Regional Provincial Local

Calendario de ejecución _____

Lugar o lugares de celebración _____

Nº de socios de la Entidad: _____

Nº de Integrantes de la Entidad: _____

Nº de Sponsors de la Entidad: _____

Promedio de público asistente a los programas: _____

Nº de años participando en la categoría en la que se milite _____

Nº de jornadas de competición. _____

Año de inicio de las actividades deportivas e Historial _____



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO 2 (hoja 2)

PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD

1.- INGRESOS	EUROS
1.1.- Aportación de la Asociación Deportiva	_____
1.2.- Subvención de Administraciones /Entidades Públicas	_____
1.3.- Subvenciones de Entidades Privadas	_____
Nombres de los Organismos que subvencionan.	

Cantidad que solicita de subvención	_____
TOTAL EUROS INGRESOS	_____

2.- GASTOS	EUROS
2.1.- Gastos Federativos	
2.1.1.- Licencias, Inscripción, Mutualidad	_____
2.1.2.- Arbitrajes	_____
Total euros gastos federativos	_____
2.2.- Desplazamientos	
2.2.1.- En coche particular	_____
2.2.2.- Por empresas de transporte (autobús, tren).....	_____
2.2.3.- Otros medios	_____
Total euros desplazamientos	_____
2.3.- Personal	
2.3.1.- _____ Técnicos a _____ por _____ horas....	_____
2.3.2.- _____ Otro personal	_____
Total euros personal	_____
2.4.- Material	
2.4.1.- Material de práctica deportiva o para actividades complementarias deportivas) (especificar)	_____

2.4.2.- Material de consumo	_____
Total euros material	_____
2.5.- Publicidad y otros gastos (especificar)	_____

Total euros publicidad y otros gastos	_____
TOTAL EUROS GASTOS	_____

EL SOLICITANTE

(Sello de la Entidad)

Fdo.: _____



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO 3

D/Dña. _____
con D.N.I. nº _____ en calidad Interesado de Presidente de la Entidad _____

con domicilio en la localidad de _____ Provincia
de _____ C/ _____ nº _____ CP _____

DECLARA: que la citada Entidad, para la realización del programa deportivo.

No ha solicitado ni recibido ninguna subvención de las
Administraciones Públicas ni de Entidades Públicas o Privadas.

Ha solicitado y recibido las subvenciones y/o ayudas que a
continuación se relacionan.

A) SUBVENCIONES DE ADMINISTRACIONES O ENTIDADES PUBLICAS

Entidad	Concedida o solicitada (2)	Cantidad
---------	----------------------------	----------

-
-
-

B) SUBVENCIONES DE ENTIDADES PRIVADAS

Entidad	Concedida o solicitada (2)	Cantidad
---------	----------------------------	----------

-
-
-

En, a de del 201__

El Presidente/ Interesado

(Sello de la Asociación)

Fdo.: _____

-
1. Marque con una "X" el recuadro que corresponda
 2. Indíquese lo que proceda



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO 4

D/Dña. _____
Presidente de la Entidad o Interesado _____
en relación con la justificación de la subvención concedida por el Ayuntamiento de Venta de Baños para la realización de programas deportivos , **declaro bajo mi responsabilidad que:**

El programa para el que ha sido concedida la subvención se ha realizado en su totalidad. Y que el importe de la subvención recibida no supera el importe del gasto soportado.

Y para que así conste ante el Ayuntamiento de Venta de Baños, a los efectos de justificación de la subvención concedida por esta institución, suscribo la presente:

Venta de Baños a _____ de _____ 201

Sello del club

Firmado



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO 5

Memoria o resumen de la actividad.

Firma y sello

Fdo _____



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO 6

NOMBRE DE LA ENTIDAD PERCEPTORA:

CANTIDAD CONCEDIDA:

CANTIDAD JUSTIFICADA:

Nº DE CUENTA BANCARIA:

IBAN

ENTIDAD:

CÓDIGO BANCO:

CÓDIGO SUCURSAL:

RELACIÓN DE FACTURAS

Nº	PROVEEDOR	CONCEPTO	IMPORTE
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____
9.	_____	_____	_____
Total.		_____	

En, a de del 201__

Firma y sello

Fdo.: _____



AYUNTAMIENTO de VENTA DE BAÑOS

Avda. Valladolid, 25 34200 Venta de Baños (Palencia)
Tfno: 979 770928 * Fax: 979 770830 C.I.F. P-3402300-B
Web: ventadebanos.es

ANEXO 7

D/Dña. _____, con D.N.I. Nº _____
Presidente de la Entidad o Interesado _____

CERTIFICA:

Que la citada Entidad o Interesado es titular de la cuenta cuyos datos son:

IBAN: — — — —
Entidad Bancaria: — — — —
Nombre Dígitos (4)
Oficina: — — — —
Dirección Dígitos (4)
Dígitos de control: — (2) —
Nº de cuenta — — — — — — — — — —
Dígitos (10)

Y para que conste donde proceda, firmo el presente en
....., a de del dos mil

(Sello de la Entidad)

El Presidente/ Interesado

Fdo.: _____