



REGISTRO

ANEXO I

**SOLICITUD DE SUBVENCION ASOCIACIONES**

*IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD*

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CIF.- \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: C/. \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ ① \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

NÚMERO REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES: \_\_\_\_\_

NÚMERO REGISTRO CONSELLERIA BIENESTAR SOCIAL: \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ NIF.- \_\_\_\_\_

EN CALIDAD DE (1): \_\_\_\_\_ ① \_\_\_\_\_

JUNTA DIRECTIVA O DE GOBIERNO:

<i>Apellidos y Nombre</i>	<i>Cargo</i>	<i>NIF</i>

SUBVENCIÓN SOLICITADA:

<i>Concepto</i>	<i>Gasto total</i>	<i>Cantidad solicitada</i>
<i>IMPORTE TOTAL SOLICITADO</i>		

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF.-

\_\_\_\_\_  
Secretario/a de (2) \_\_\_\_\_ CERTIFICA  
que por acuerdo de (3) \_\_\_\_\_ de fecha

\_\_\_\_\_, se adoptaron los siguientes acuerdos:

1.- Autorizar a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con NIF.-  
\_\_\_\_\_, en calidad de (1) \_\_\_\_\_, para solicitar del Instituto  
Municipal de Servicios Sociales las Ayudas que se expresan en la presente Solicitud.

2.- En caso de concesión total o parcial de las Ayudas solicitadas, asumir las  
siguientes obligaciones:

a) Cumplir el objetivo, ejecutar el proyecto, realizar la actividad que fundamenta la  
concesión de la subvención.

b) Justificar ante el Instituto el cumplimiento de los requisitos y condiciones que  
determinen la concesión o disfrute de la ayuda.

c) Someterse a cuantas actuaciones de comprobación y control se consideren  
necesarias por parte del Instituto, aportando cuanta información le sea requerida en el  
ejercicio de dichas actuaciones.

d) Comunicar al Instituto la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o  
recurso que financien las actividades o programas subvencionados.

e) Justificar el gasto que fundamenta la concesión de la subvención, mediante la  
documentación que le sea requerida.

f) Proceder al reintegro total o parcial de los fondos percibidos en los supuestos  
contemplados en el art. 37 de la Ley 38/03, General de Subvenciones, relativo al  
incumplimiento de las condiciones para la obtención de la subvención.

g) Hacer constar en la divulgación e información por cualquier medio que se realice  
sobre las actividades o programas, que están subvencionadas o patrocinadas por el Instituto  
Municipal de Servicios Sociales de Elda.

Elda, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La Secretario/a,

Fdo: \_\_\_\_\_



**POR TODO LO CUAL SOLICITO:**

Que tengan por presentada esta Solicitud y hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo promesa o juramento la veracidad de las mismas.

En Elda a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la representante legal,

Fdo: \_\_\_\_\_

**POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS DEL IMSSE**

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los Datos de Carácter Personal incorporados en el presente documento, pasarán a formar parte de un Fichero con datos de carácter personal, cuyo responsable es el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE), con domicilio social en C/ Velázquez nº 8, con código postal 03600 de Elda (Alicante).

Le informamos que el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE) gestiona los Datos de Carácter Personal según establece la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, habiendo instalado todas las medidas obligatorias según R.D. 1720/2007, para garantizar la confidencialidad, evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos.

Asimismo, le informamos que Vd. podrá ejercer en todo momento sus derechos A.R.C.O. de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, el de oposición, dirigiéndose por escrito a el Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE), a la dirección arriba indicada, o bien a la siguiente dirección de correo electrónico [imss@elda.es](mailto:imss@elda.es), indicando en el asunto REF: Protección de Datos, adjuntando la identificación necesaria según legislación vigente.

≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈≈

- (1) Presidente/a, Vicepresidente/a ...
- (2) Nombre de la Entidad solicitante.
- (3) Junta Directiva, Junta Rectora, Consejo de Administración, etc.
- (4) Tesorero/a, Interventor/a, Depositario/a, etc.
- (5) Las Entidades que hayan presentado solicitud de subvención a la Consellería de Bienestar Social, podrán sustituir esta página por la fotocopia del balance que figura en dicha solicitud.