



REGISTRO

ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCION ASOCIACIONES

IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

NOMBRE: _____ CIF.- _____

DIRECCIÓN: C/. _____ Nº _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____ ⓘ _____ / _____

Fax: _____ Email: _____

NÚMERO REGISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIONES: _____

NÚMERO REGISTRO CONSELLERIA BIENESTAR SOCIAL: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ NIF.- _____

EN CALIDAD DE (1): _____ ⓘ _____

JUNTA DIRECTIVA O DE GOBIERNO:

Apellidos y Nombre	Cargo	NIF

SUBVENCIÓN SOLICITADA:

Concepto	Gasto total	Cantidad solicitada
IMPORTE TOTAL SOLICITADO		

D/D^a _____

con NIF.-

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

_____, se adoptaron los siguientes acuerdos:

1.- Autorizar a D/D^a _____ 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: _____

