



# Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

## ANEXO I

### SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES A ENTIDADES

#### Datos de la Entidad Solicitante.

Denominación:			
NIF:	Dirección, calle/plaza/avenida:		
Número:	Escalera:	Planta:	Puerta:
Municipio:	Código Postal:	Teléfono:	
Correo electrónico:			
Número Registro Municipal de Asociaciones:			
Número Registro Consellería Bienestar Social:			

#### Datos de la persona representante.

Nombre:	1º Apellido:	2º Apellido:
DNI:	Dirección, calle/plaza/avenida:	
Número:	Escalera:	Planta:
Municipio:	Código Postal:	Teléfono:
Correo electrónico:		
En calidad de:		

#### Canal de notificación.

Notificación electrónica, seleccione una de las opciones:
<input type="checkbox"/> Persona interesada <input type="checkbox"/> Representante



**Instituto Municipal de Servicios Sociales  
ELDA**

C.I.: P. 5306601 E

**DATOS ECONÓMICOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**1. INGRESOS**

INGRESOS PROPIOS	Ejercicio anterior	Ejercicio actual
Cuotas de socios/as		
Venta de productos		
Inscripción actividades		
Loterías y rifas		

SUBVENCIONES PÚBLICAS	Ejercicio anterior	Ejercicio actual
Ayuntamiento		
Generalitat		
Diputación		
Ministerio/Otros		

SUBVENCIONES PRIVADAS	Ejercicio anterior	Ejercicio actual
Cajas de Ahorro/Bancos		
Donativos		
Otros ingresos <sup>1</sup>		

TOTAL INGRESOS	Ejercicio anterior	Ejercicio actual

<sup>1</sup> Especificar origen de los ingresos.



# Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

## 2. GASTOS

MANTENIMIENTO	Ejercicio anterior	Ejercicio actual
Alquileres		
Suministro Agua		
Suministros Luz/Gas		
Teléfono/Internet		
Reparaciones y conservación		

PERSONAL	Ejercicio anterior	Ejercicio actual
Salario personal contratado		
Salario personal eventual		
Seguridad Social		

FUNCIONAMIENTO	Ejercicio anterior	Ejercicio actual
Material de oficina		
Limpieza		
Trabajos realizados por terceros		
Otros gastos <sup>2</sup>		

TOTAL GASTOS	Ejercicio anterior	Ejercicio actual

<sup>2</sup> Especificar los gastos.



# Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

## SOLICITA

### Subvención solicitada:

Modalidad que se solicita:

- Línea 1.- Proyectos de actividades específicas de interés social.  
 Línea 2.- Promoción de la participación y envejecimiento activo de las personas mayores

### Nombre del proyecto/os que se solicita/an:

Denominación/Concepto	Gasto total	Cantidad solicitada
IMPORTE TOTAL SOLICITADO		

Hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo promesa o juramento, la veracidad de las mismas, y en caso de concesión total o parcial de las Ayudas solicitadas, asumir el cumplimiento de las obligaciones recogidas en las Bases de la Convocatoria.

Elda, a  de  de   
Fdo. El/la representante.

*De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, le comunicamos que los datos personales que ha facilitado en el presente documento, tienen por objeto gestionar correctamente la relación con usted, quedando incorporados al tratamiento de datos correspondiente del cual el IMSSE, es responsable. Con la aportación de sus datos de forma libre, voluntaria y autónoma, Vd. acepta y consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales tanto para los fines propios de la presente "Declaración Responsable", así como para fines estadísticos, históricos o de gestión administrativa y/o gestión interna. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado y/o representante legal, y que son ciertos, asumiendo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la información facilitada en el presente documento, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos.*

*IMSSE informa que los tratamientos indicados se encuentran legitimados como Organismo Autónomo Local con personalidad jurídica propia e independiente para el cumplimiento de sus fines, amparado según establecen el Real Decreto Legislativo 2/2004, de 4 de abril. Texto Refundido de la Ley Reguladora de las Haciendas Locales, la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local y la Ley 40/2015, de Régimen Jurídico del Sector Público para el ejercicio de sus funciones en interés público. Igualmente le informamos que estos datos, se conservarán en cumplimiento de la normativa legal vigente, así como en base a las potestades establecidas a tal efecto, en la normativa de referencia como Administración Pública.*

*Los datos en ningún caso serán comunicados a terceros, salvo las comunicaciones necesarias del propio procedimiento, por imperativo legal o por petición expresa de Vd. También le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose por escrito a: IMSSE, Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda y Servicios Administrativos del Excmo. Ayuntamiento de Elda, sito en C/ Velázquez nº 8, C.P. 03600, o en la dirección de correo electrónico [dpd.imss@elda.es](mailto:dpd.imss@elda.es). Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en [www.agpd.es](http://www.agpd.es).*



# Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

## Documentación que se adjunta a la Solicitud. (Marque la documentación aportada)

<input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI en vigor de la persona física que, en representación de la Entidad, suscribe la solicitud y se responsabiliza de la misma.	<input type="checkbox"/> Declaración responsable de encontrarse al corriente de sus obligaciones fiscales y tributarias con la Hacienda Pública, con el Ayuntamiento de Elda y con la Seguridad Social. En caso de ser subvencionado con un importe superior a 3.000 euros, se aportará certificado. (Anexo V)
<input type="checkbox"/> Fotocopia del NIF de la Entidad Solicitante.	<input type="checkbox"/> Declaración responsable, si fuese el caso, de encontrar al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, de acuerdo con lo previsto por el artículo 25 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio. (Anexo V)
<input type="checkbox"/> Fotocopia de los Estatutos de la Entidad.	<input type="checkbox"/> Declaración responsable de que la entidad no se encuentra incursa en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones establecidas en el artículo 13, apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre. (Anexo V)
<input type="checkbox"/> Previsión de ingresos y gastos para el 2020. (Anexo I)	<input type="checkbox"/> Declaración del/a Presidente/a o responsable legal de la Entidad solicitante, detallando subvenciones o ayudas que le han sido concedidas por otras entidades públicas o privadas, indicando organismos de procedencia, su cuantía y proyecto que se trate. Así mismo se harán constar las que se han solicitado y están pendientes de contestación. (Anexo VI)
<input type="checkbox"/> Documentación referida al Programa para el que se solicita subvención: Ficha del Programa, firmada por la persona responsable del mismo, conforme al modelo que les será facilitado por el IMSSE. (Anexo II)	<input type="checkbox"/> Declarar, si fuese de aplicación, que la contabilidad de la entidad se lleva conforme a las normas de adaptación del Plan General de Contabilidad para las entidades sin fines lucrativos (Real Decreto 776/1998, de 30 de abril). (Anexo VI)
<input type="checkbox"/> Certificado del/a Secretario/a de la Entidad certificando la composición de los Órganos de gobierno y representación de la Entidad, el número actualizado de socios, el número de voluntarios y la cuota establecida para el año 2020. (Anexo III)	<input type="checkbox"/> Declaración responsable sobre exención del IVA o no deducible. (Anexo VI)
<input type="checkbox"/> Copia, rubricada por el/la Secretario/a, del Acta de la última Asamblea General celebrada, o reunión del Patronato o del órgano que corresponda según las características de la Entidad, indicando el número de personas asistentes.	<input type="checkbox"/> En el caso de que el proyecto para el que se solicita subvención conlleve un contacto habitual con menores, la entidad deberá presentar declaración responsable relativa a que dispone de los certificados negativos del Registro Central de Delincuentes Sexuales en relación con los profesionales y/o voluntarios que lleven a cabo dicho proyecto (Anexo VII).
<input type="checkbox"/> Documento que acredite la inscripción en el Registro General de Titulares de Actividades de Acción Social de la Consellería de Bienestar Social.	<input type="checkbox"/> Datos bancarios de la Entidad solicitante, según Modelo de Mantenimiento de Terceros que le será facilitado por el propio Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE). (Anexo VIII)
<input type="checkbox"/> Memoria de Ingresos y Gastos y de Actividades del año 2019. (Anexo IV)	<input type="checkbox"/> <b>Otros (especificar)</b>