

ANEXO I

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DE LA CONCEJALÍA DE SERVICIOS SOCIALES  
DEL AYUNTAMIENTO DE TEROR PARA SUBVENCIONES A PROYECTOS DE  
COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO DE PAÍSES EMPOBRECIDOS**

**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**Nombre o Razón Social:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_ **Piso:** \_\_\_\_\_

**Localidad:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_ **C.P.:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Fax:** \_\_\_\_\_

**E-mail para notificaciones (obligatorio):** \_\_\_\_\_

**C.I.F./N.I.F.:** \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que a tenor de la convocatoria de subvenciones del Ayuntamiento de Teror para Proyectos de Cooperación Internacional para el Desarrollo de Países Empobrecidos durante el año 20\_\_\_\_.

**SOLICITA:**

Le sea concedida una subvención por importe de \_\_\_\_\_ € para la realización del Proyecto clasificado dentro de “operaciones corrientes”  \_\_\_\_\_ o de “capital”  consistente en:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

cuyo coste total asciende a \_\_\_\_\_ €, para lo que se adjuntan los documentos requeridos cuya veracidad certifico.

En la Villa de Teror a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Fdo.: D./Dña. \_\_\_\_\_

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Don / Doña:** \_\_\_\_\_

**con D.N.I.:** \_\_\_\_\_ **en calidad de** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **por medio de la presente.**

**HAGO CONSTAR:**

- ✓ Que en nº de asociados/as de la entidad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ es \_\_\_\_\_ estando al corriente de pago de sus cuotas  
\_\_\_\_\_, de las que han sido efectivamente cobradas \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
  
- ✓ Que en el ejercicio anterior las subvenciones recibidas de administraciones y entidades públicas o privadas han sido las siguientes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
  
- ✓ Que no estoy inhabilitado/a para contratar con la Administración ni para obtener subvenciones públicas.
  
- ✓ Que estoy al corriente en el pago de las obligaciones con la Seguridad Social, la Hacienda Pública y demás Tributos Locales, cumpliendo así con toda normativa fiscal, laboral, contable y mercantil que se nos exige.
  
- ✓ Que tengo plenas facultades para actuar en nombre propio y de la entidad (indicar el nombre de la entidad si se trata de su representante)  
\_\_\_\_\_.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\* Fdo.: \_\_\_\_\_

**\* Para acreditar que quien firma esta declaración es el verdadero representante legal de la Asociación se deberá presentar fotocopia compulsada del D.N.I. y del Acta de la Asamblea o similar donde se recoja dicha representación o poder notarial.**

**\* La aportación de datos falsos o que induzcan a error en la documentación presentada podrá ser motivo de revocación de la ayuda, en caso de concederse. En todo caso, el Ayuntamiento de Teror se reserva el derecho a ejercitar las acciones legales que estime oportunas.**

**ANEXO IV**

**MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ÚLTIMO AÑO**

**Nombre de la entidad:** \_\_\_\_\_

**Ámbito de actuación:** \_\_\_\_\_

**Nº asociados/as a la entidad:** \_\_\_\_\_

**Nº de personas voluntarias de la entidad:** \_\_\_\_\_

**Nº de personas contratadas por entidad:** \_\_\_\_\_

**Labores que desempeñan:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Relación de proyectos y actividades desarrollados** (indique fecha, título actividad, breve descripción y número de participantes):

**Fines / Objetivos logrados con los proyectos y actividades realizados:**

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**ANEXO V**

<b>I. PROYECTO DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR – 20____</b>
--

<b>1. Solicitante</b>	
Nombre:	
C.I.F:	

<b>2. Sede Social</b>	
Dirección:	
Población:	C.P.
Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:	Página Web:

<b>3. Información relativa al representante legal de la entidad</b>	
Nombre y apellidos:	
N.I.F.:	Cargo:
Teléfono:	Fax:
Correo electrónico:	Página Web:

<b>4. Responsable del proyecto</b>	
Nombre y apellidos:	
N.I.F.:	Cargo:
Teléfono:	Fax:
Correo electrónico (obligatorio a efectos de notificaciones):	Página Web:

<b>5. Datos de la Contraparte</b>			
Nombre o razón social:			CIF:
Domicilio.			C.P.:
Pais:	Localidad:	Provincia:	
Tipo de Institución:		Naturaleza jurídica: Publica <input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/>	
Persona responsable del proyecto:			
Cargo:		Teléfono de contacto:	
Correo electrónico.		Fax:	
Nº de cuenta bancaria donde se ingresa la subvención en el país de destino:			

<b>6. Naturaleza Jurídica de la entidad</b>			
Tipología			
Fines de la Entidad según estatutos			
¿Posee calificación como Entidad de Utilidad Pública por parte del Ministerio	<b>SI</b>		<b>NO</b>

<b>7. Fecha de constitución</b>

<b>8. Registro y fecha de inscripción (en su caso) en la Comunidad de Canarias</b>

<b>9. Registro y fecha de inscripción en el Registro de Asociaciones de Canarias o en el del País destinatario</b>

<b>10. Actuaciones más relevantes en proyectos en los dos últimos años.</b>		
Proyecto	Año	Entidad/es Cofinanciadora/s
Observaciones		

<b>11. Pertenece a alguna Federación y/o Confederación de Asociaciones</b>			
SI		NO	
En caso afirmativo indique la Federación y/o Confederación a la que pertenece			

<b>12. Fuentes de financiación de la entidad</b>
<p>- ¿Han recibido fondos privados en los dos años anteriores a esta solicitud?  <b>En caso afirmativo, detalle e indique cuantía y fecha.</b></p>
<p>- ¿Han recibido fondos públicos en los dos años anteriores a esta solicitud?  <b>En caso afirmativo, detalle e indique cuantía y fecha.</b></p>
<p>- ¿Han recibido en el año anterior a esta solicitud subvención o ayuda del Ilustre Ayuntamiento de Teror?  <b>En caso afirmativo, detalle e indique Proyecto, Cuantía, Concejalía y Fecha</b></p>

## **II. DESCRIPCION DEL PROYECTO**

### **1. CONTEXTO Y ANALISIS DE LA SITUACION**

A) Contexto y antecedentes:

B.1) Pertinencia y coherencia de la intervención

B.2) Líneas transversales:

C.1) Viabilidad:

C.2) Sostenibilidad:

D) Eficacia-eficiencia e impacto de la intervención:

**2. Lógica de la intervención:**

A) Objetivo general.

B) Objetivo específico:

C) Resultados esperados:

D) Relación de actividades previstas:

**3. Aspectos relacionados con el solicitante:**

A) Experiencia:

B.1) Capacidad económica y técnica:

B.2) Solvencia:

B.3) Vínculo con la comunidad beneficiaria:



--

<b>4. Aspectos relacionados con la contraparte:</b>
A) Experiencia previa de colaboración con el solicitante y de cooperación al desarrollo:
B) Grado de implantación social y grado de compromiso con los beneficiarios del proyecto:
C.1) Capacidad económica y técnica:
C.2) Solvencia:

<b>5. Area Geográfica:</b>

<b>6. Mecanismos de difusión:</b>

<b>7. Documentación complementaria:</b>

<b>8. Localización del Proyecto.</b>

<b>9. Duración.</b>
Fecha de inicio prevista (dd/mm/aa):
Fecha de finalización prevista (dd/mm/aa):

**10. PRESUPUESTO TOTAL DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:**  
(EL TOTAL DE INGRESOS DEBERÁ COINCIDIR CON EL TOTAL DE GASTOS).

<b>INGRESOS</b>	
Subvención que se solicita al Ayuntamiento de Teror .....	
Otros ingresos (si existen, especificarlos) _____	
_____	
<b>TOTAL</b>	€
<b>GASTOS</b>	
Gastos de _____	
Gastos de _____	
Gastos de _____	
<b>TOTAL</b>	€

### III. GESTIÓN DEL PROYECTO

#### 3.1 Personal.

<b>REMUNERADO:</b>				
Perfil	Nº	Dedicación (horas/semanas)	Responsabilidad Actividad	Remuneración bruta mensual total (euros)

<b>VOLUNTARIO:</b>			
Perfil	Nº	Dedicación (horas/semanas)	Responsabilidades Actividad

#### 3.2 Medios humanos y técnicos que aporta la Entidad solicitante

Medios Humanos

Medios Técnicos

### IV. PRESUPUESTO DESGLOSADO DEL PROYECTO.

Partidas	Subvención solicitando a al Ayuntamiento de Teror	Otra subvención (especificar)	Financiación Propia	Coste Total
<b>GASTOS DIRECTOS:</b>				
<b>Gastos de reparación, rehabilitación o de construcción</b> ( para proyectos de operaciones de capital)				
<b>Maquinaria</b> ( para proyectos de operaciones de capital)				
<b>Mobiliario</b> ( para proyectos de operaciones de capital)				
<b>Ordenadores</b> ( para proyectos de operaciones de capital)				

<b>Suministros</b> (detallar que tipo de suministro y hacer referencia en el proyecto a este gasto )				
<b>Alimentos (no refrigerios en cursos o similares)</b>				
<b>Arrendamientos</b> (detallar)				
<b>Productos de alimentación, higiene, o productos farmacéuticos</b> (detallar)				
<b>Combustibles o carburantes</b> (hacer referencia en el proyecto a este gasto)				
<b>Personal</b> ( detallar local o desplazados, no superar el 5% del importe total )				
<b>SUBTOTAL GASTOS DIRECTOS:</b>				
<b>GASTOS INDIRECTOS:</b>				
<b>Gastos Administrativos y de Gestión</b> (viajes, seguimientos, desplazamientos, contables, etc no superar el 5% del importe recibido)				
<b>Otros</b> (detallar )				
<b>SUBTOTAL GASTOS INDIRECTOS:</b>				
<b>TOTAL (EUROS)</b>				

Fdo: Titular o Representante Legal

(D.N.I., firma y sello de la Asociación)

**ANEXO VI**  
**CUENTA JUSTIFICATIVA**  
**EJERCICIO**

**A) DATOS SUBVENCIÓN.**

Denominación de la Asociación:

\_\_\_\_\_

Nº de Registro Municipal de Asociaciones:

\_\_\_\_\_

C.I.F. de la Asociación: \_\_\_\_\_

Importe en Euros de la subvención concedida año 2016: \_\_\_\_\_

Fecha de concesión de la Subvención: \_\_\_\_\_

Fecha de cobro de la Subvención: \_\_\_\_\_

En Teror a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

(D.N.I., firma y sello de la Asociación)

**B) MEMORIA EXPLICATIVA DE LAS ACTIVIDADES Y LOS GASTOS REALIZADOS,  
SEGÚN EL PROYECTO SUBVENCIONADO 20\_\_**

**1. Objetivo Específico. ¿Qué se ha conseguido con las actuaciones llevadas a cabo?**

**2. Descripción y características de la población destinataria.**

**3. Breve descripción de las actuaciones.**

**4. Localización.**

**5. Duración.**

Fecha de inicio prevista (dd/mm/aa):

Fecha de finalización prevista (dd/mm/aa):

**6. Resultados obtenidos.**

Indicador/es Objetivamente Verificables de los resultados.

**7. Relación de los ingresos que han financiado la actividad realizada:**

N.I.F./C.I.F.	INGRESOS	IMPORTE
P-3502700-B	SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL AYUNTAMIENTO DE TEROR AÑO _____	_____
	Otros Ingresos, (si existen, especificarlos), _____	_____
	<b>TOTAL</b>	_____ €

**8. Relación de los gastos de la actividad realizada:**

El importe total de la actividad realizada ha sido de \_\_\_\_\_ €, justificándose de acuerdo con la relación de documentos que a continuación se detallan y que se encuentran a disposición del Ayuntamiento para poder ser objeto de cualquier actuación de comprobación y control que se efectúe:

Nº factura	Fecha factura	N.I.F./C.I.F.	Nombre	GASTOS	Fecha de Pago	Importe
<b>TOTAL</b>						_____ €

En Teror a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

(D.N.I., firma y sello de la Asociación)

**NOTA:** Esta memoria ha de contener una descripción lo más pormenorizada posible de las actividades realizadas y los objetivos conseguidos, en relación a la subvención concedida, no limitándose a la descripción de las actividades y explicando si fuese necesario, aspectos necesitados de aclaración tales como la relación de los mismos, a fin de aportar una mayor información al órgano administrativo que ha de valorar su adecuación al objeto que se subvencionó.

**C) CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA FINALIDAD PARA LA QUE SE OTORGÓ LA SUBVENCIÓN.**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con D.N.I. nº \_\_\_\_\_,  
como Presidente/a de la Asociación \_\_\_\_\_,  
inscrita en el Registro Municipal de Asociaciones de Comunidad Autónoma de Canarias, o en su caso del  
país destinatario o cualquier otra Comunidad Autónoma en España, con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ y con número \_\_\_\_\_.

***CERTIFICA:***

**PRIMERO:**

Que la Asociación \_\_\_\_\_  
ha destinado el importe de la subvención concedida a la finalidad establecida en el proyecto para el cual  
se otorga la subvención del año

**SEGUNDO:**

Que la liquidación de ingresos y gastos de la Entidad se deriva, que respecto al proyecto realizado, el  
importe de los ingresos y subvenciones obtenidas de las distintas instituciones públicas o privadas no ha  
superado el importe total de los gastos realizados.

Teror a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: Presidente/a de la Asociación