



## Solicitud de subvención (Anexo-SI)

| Datos identificativos de la subvención                       |                              |                                 |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------|
| Servicio gestor: AREA DE BIENESTAR SOCIAL, SANIDAD Y CONSUMO |                              |                                 |
| Finalidad de la subvención: <input type="text"/>             |                              |                                 |
| Convocatoria: <input type="text"/>                           | Nº BOP: <input type="text"/> | Fecha BOP: <input type="text"/> |

| Datos identificativos del solicitante                                                                                       |                                   |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------------|
| Asociación: <input type="text"/>                                                                                            | Nº Registro: <input type="text"/> | NIF/CIF: <input type="text"/>            |
| Dirección a efectos de notificaciones: <input type="text"/>                                                                 |                                   |                                          |
| Municipio/Provincia: <input type="text"/>                                                                                   |                                   |                                          |
| C.P.: <input type="text"/>                                                                                                  | Telf.: <input type="text"/>       | Correo electrónico: <input type="text"/> |
| Para percibir el ingreso es obligatorio haber presentado previamente la Ficha de Terceros validada por la entidad bancaria. |                                   |                                          |

| Datos identificativos del representante (a cumplimentar cuando el solicitante sea una persona jurídica) |                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Nombre y apellidos: <input type="text"/>                                                                | NIF: <input type="text"/>                |
| Cargo o representación: <input type="text"/>                                                            |                                          |
| Documento que acredita la representación: <input type="text"/>                                          |                                          |
| Teléfono: <input type="text"/>                                                                          | Correo Electrónico: <input type="text"/> |

### EXPONE

Que a la vista de la convocatoria de subvenciones para entidades vecinales y como representante de la entidad **DECLARO:**

#### Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario.

El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en nombre propio/en representación de la entidad solicitante, hace constar, bajo su responsabilidad, que el que suscribe/la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 noviembre general de Subvenciones, en el artículo 9 de la Ley 5/2015, de 25 de marzo de Subvenciones de Aragón, y los artículos 4 y 8 de la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento de Barbastro, así como no estar incurso en procedimientos de cobro por vía de apremio de deudas contraídas con el Ayuntamiento de Barbastro, ser ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud, así como que se cumplen los requisitos establecidos por la normativa vigente y la convocatoria para ser beneficiaria de esta subvención, que dispongo de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo en el que disfrute de la condición de beneficiaria.



Ayuntamiento de  
Barbastro

Subvención

Que, en atención a todo ello, **SOLICITO** sea concedida a esta asociación una subvención por importe de.

€ para el proyecto que se adjunta cuyo coste total asciende a  €

#### Relación de documentos aportados por el solicitante

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

#### Autorización para solicitar datos tributarios y de seguridad social (marcar en caso de autorizar)

Autorizo al Ayuntamiento de Barbastro para recabar los certificados a emitir por la Agencia Tributaria y por la Tesorería General de la Seguridad Social y demás Administraciones Públicas necesarias, relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, o a utilizar dichos datos en caso de obrar en su poder, a los efectos de la concesión, seguimiento y control de subvenciones y ayudas. En caso de no autorizar, deberán aportarse certificados de la AEAT y Seguridad Social.

#### Cláusula informativa en materia de protección de datos

De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos le informamos que los datos personales contenidos en este documento formarán parte del fichero de subvenciones titularidad del Ayuntamiento de Barbastro con la finalidad de tramitar estas subvenciones. Estos datos no serán cedidos a terceros salvo que la ley lo permita o lo exija. Ud. podrá acceder, rectificar y suprimir sus datos así como los demás derechos expuestos en la información adicional sobre protección de datos que podrá consultar en nuestra web [www.barbastro.org](http://www.barbastro.org). Además, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos del Ayuntamiento de Barbastro, escribiendo a [dpd@barbastro.org](mailto:dpd@barbastro.org).

En  a  de  de 202

Firmado:

(Firmado electrónicamente por el representante,  
cuando el solicitante sea persona jurídica)

**ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BARBASTRO**