

**AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN**

Plaza de Europa, 1
33450 PIEDRAS BLANCAS
Principado de Asturias

ANEXO I: INSTANCIA SOLICITUD

CONVOCATORIA DE CONCESIÓN DE SUBVENCIONES PARA EL AÑO 2011 A ASOCIACIONES DE MUJERES Y OTRAS ASOCIACIONES CON VOCALÍA DE LA MUJER PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS O ACTIVIDADES DIRIGIDAS A FOMENTAR LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES, EN CASTRILLÓN.

| 1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | |
|---|-----------|--------------------|
| NOMBRE DE LA ENTIDAD: | | CIF: |
| DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVDA Y NÚMERO | | |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | COD. POSTAL |
| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |

| 2. DATOS DEL O DE LA REPRESENTANTE LEGAL | | |
|---|-----------|--------------------|
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | CARGO |
| | | DNI: |
| <u>DOMICILIO A EFECTOS DE LA NOTIFICACIÓN</u> | | |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | COD. POSTAL |
| TELÉFONO | FAX | CORREO ELECTRÓNICO |

| 3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (ORIGINAL O COPIA COMPULSADA) – marcar con una x: |
|--|
| <input type="checkbox"/> ESTATUTOS E INSCRIPCIONES EN LOS REGISTROS CORRESPONDIENTES |
| <input type="checkbox"/> TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA ENTIDAD SOLICITANTE |
| <input type="checkbox"/> DNI DE PRESIDENTE/A, O DE QUIEN SUSCRIBE LA SOLICITUD COMO REPRESENTANTE LEGAL SI NO ES PRESIDENTE/A. |
| <input type="checkbox"/> PROYECTO DE ACTIVIDADES (ANEXO II) |
| <input type="checkbox"/> FICHERO DE ACREEDORES |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE ESTAR AL CORRIENTE DE OBLIGACIONES CON: <ul style="list-style-type: none"> - LA AGENCIA TRIBUTARIA - TESORERÍA GENERAL DE LA SEGURIDAD SOCIAL - PRINCIPADO DE ASTURIAS - AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN |
| <input type="checkbox"/> Otros documentos: (ESPECIFICAR) |
| <input type="checkbox"/> |

**AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN**

Plaza de Europa, 1
33450 PIEDRAS BLANCAS
Principado de Asturias

| | | | | |
|--|--|-------------------------|--------------------|------------------------------|
| 4. DECLARACIÓN Y COMPROMISO | | | | |
| DECLARA RESPONSABLEMENTE que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, a como la documentación que se acompaña y que: | | | | |
| <input type="checkbox"/> No se ha solicitado ni obtenido ayuda de otras Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales para la misma finalidad | | | | |
| <input type="checkbox"/> La entidad ha solicitado/obtenido otras ayudas o subvenciones de otras Administraciones o entes públicos o privados para la misma finalidad. En este caso, detallar: - importe solicitado: - fecha/año: - ente público o privado: - concepto: | | | | |
| SE COMPROMETE A: | | | | |
| Comunicar la obtención de cualquier subvención, ayuda, ingreso o recurso para la misma finalidad, procedente de cualquier Administración o entre público privado, nacional o internacional para la misma finalidad desde la presentación de la solicitud. | | | | |
| Cumplir las obligaciones establecidas en las Bases de la convocatoria y la Ley 38/2003 General de Subvenciones. | | | | |
| 5. SOLICITO que sea otorgada subvención para el proyecto o proyectos que se presentan. | | | | |
| ORDEN DE PRIORIDAD | Nombre de la actividad o programa | Coorganizada S/N | Presupuesto | Subvención solicitada |
| | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| TOTALES | | | | |

Tfn. 985 53 00 50 • Fax 985 53 08 54

N.I.F. P-3301600G

En, a de de 2011.

Firma Presidente/a o Representante Legal

Fdo:

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN



ANEXO II

PROYECTO DE LA ACTIVIDAD

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

ASOCIACIÓN QUE PRESENTA EL PROYECTO:

NOTA: deberá cumplimentarse este anexo por cada actividad o programa solicitado a desarrollar por una asociación. El tamaño del espacio de cada apartado es orientativo, pudiendo extenderse más o menos en cada uno según necesidad.

| | | | |
|-----------|---|-------------------------------|--|
| 1. | NOMBRE DE LA ACTIVIDAD O PROGRAMA | Nº ORDEN PRIORIDAD | |
| | | | |
| 2. | RAZONES POR LAS QUE SE PLANTEA LA ACTIVIDAD O PROGRAMA | | |
| | | | |
| 3. | DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA O ACTIVIDAD | | |
| | | | |
| 4. | OBJETIVOS | | |
| | 1º | | |
| | 2º | | |
| | 3º | | |
| | 4º | | |
| | 5º | | |
| | OTROS | | |
| 5. | COSTE DEL PROGRAMA | | |
| | PRESUPUESTO | DESGLOSE DE GASTOS | |

| | | |
|-----------|---------------------------------|--|
| | | |
| 6. | METODOLOGÍA Y DESARROLLO | |
| | | |

| | | |
|------------|---|--|
| 7. | RECURSOS | |
| | Humanos | |
| | Materiales | |
| | Técnicos | |
| 8. | PERSONAS DESTINATARIAS | |
| | Número (detallar en la medida de lo posible franja de edades y sexo). | |
| | Ámbito geográfico | |
| | Otros | |
| 9. | LUGAR DE CELEBRACIÓN | |
| | | |
| 10. | CALENDARIO DE LA ACTIVIDAD | |
| | | |

En, a de de 2011

Firma Presidente/a o Representante Legal

Fdo:

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN

**AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN**Plaza de Europa, 1
33450 PIEDRAS BLANCAS
Principado de Asturias**ANEXO II B****ACTIVIDADES ORGANIZADAS CONJUNTAMENTE
POR DOS O MÁS ASOCIACIONES****IMPORTANTE:** Sólo se ha de presentar este anexo acompañando al Anexo I cuando la actividad o programa sea organizado conjuntamente por dos o más asociaciones.

| ACTIVIDAD O PROGRAMA | | | Nº Prioridad |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| ASOCIACIONES COORGANIZADORAS | | | |
| Nombre asociaciones | Compromiso gestión | Presupuest o | Subvención solicitada |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| ACTIVIDAD O PROGRAMA | | | Nº Prioridad |
|-------------------------------------|--------------------|-----------------|--------------------------|
| ASOCIACIONES COORGANIZADORAS | | | |
| Nombre asociaciones | Compromiso gestión | Presupuest o | Subvención solicitada |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

En....., a de de 2011.

Firma Presidente/a o Representante Legal

Fdo:

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN



ANEXO III

MEMORIA DE ACTIVIDAD

ASOCIACION:

| | |
|-----------|---|
| 1. | DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD |
| | |
| 2. | PROGRAMA REALIZADO |
| | |
| 3. | LUGAR DONDE SE DESARROLLA (DIRECCIÓN COMPLETA Y LOCALIDAD) |
| | |
| 4. | FECHAS DE EJECUCIÓN |
| | |
| 5. | MONITORES/AS – PONENTES, EN SU CASO |
| | |
| 6. | PARTICIPANTES (Detallar nº, rango de edades, sexo, etc.). |
| | |

| | |
|------------|---|
| 7. | RELACIÓN DE MATERIAL ENTREGADO (en la medida de lo posible, adjuntar copia del mismo) |
| | |
| 8. | SISTEMA DE DIFUSIÓN DE LA ACTIVIDAD (ADJUNTAR CARTELES Y/O FOLLETOS EDITADOS, DOSSIER DE PRENSA, ETC.) |
| | |
| 9. | VALORACIÓN DE LA ACTIVIDAD (ASPECTOS POSITIVOS Y NEGATIVOS) |
| | |
| 10. | OBSERVACIONES |
| | |

En, a de de 2011

Firma Presidente/a Representante Legal

Fdo:

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN

**AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN**Plaza de Europa, 1
33450 PIEDRAS BLANCAS
Principado de Asturias**ANEXO IV - MEMORIA ECONÓMICA SUBVENCIÓN 2011****NOMBRE DE LA ENTIDAD:****PROGRAMA O ACTIVIDAD SUBVENCIONADA:****CUANTÍA CONCEDIDA:****RELACIÓN NUMERADA CORRELATIVAMENTE DE TODOS LOS DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS APORTADOS.**

NOTA: A este Anexo IV se deberán acompañar facturas u otros documentos **originales** por el orden de registro de este anexo, firmadas y con el Vº Bº de la Presidenta o Presidente de la entidad asociativa.

| Nº ORDEN | FECHA | Nº FACTURA | PROVEEDOR | OBJETO FACTURADO | IMPORTE TOTAL | FECHA Y FORMA DE PAGO | GASTO SUBVENCIONABLE | % IMPUTABLE | TOTAL |
|----------|-------|------------|-----------|------------------|---------------|-----------------------|----------------------|-------------|-------|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

En, a de de 2011

Firma Presidente/a Representante Legal

Fdo:

SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE CASTRILLÓN.