

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD

1.- DATOS DEL CENTRO/ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre del Centro/Entidad:

CIF:

Domicilio:

Localidad:

Provincia:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:

2.- DATOS DEL/LA PRESIDENTE/A O REPRESENTANTE LEGAL:

NIF:

Nombre y Apellidos:

3.- SOLICITA:

El/La abajo firmante, como Presidente/a o Representante Legal de la entidad _____ SOLICITA le sea concedida la cantidad de _____ euros, para realizar actividades acordes con las funciones de dicha entidad durante el periodo entre el 1 de septiembre de 2023 y el 30 de junio de 2024, según las bases reguladoras de esta convocatoria de subvenciones, de acuerdo al expediente de referencia número **35282/2023**.

En Alcalá de Henares, a ____ de _____ de 2023

Fdo. _____
Presidente/a o Representante Legal

ANEXO II

DECLARACIÓN RESPONSABLE

1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre del Centro/Entidad: _____
CIF: _____

2.- DATOS DEL PRESIDENTE/A O REPRESENTANTE LEGAL

NIF: _____

Nombre y Apellidos

DECLARA QUE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA:

- **Está al corriente de las obligaciones fiscales frente a Hacienda y con la Seguridad Social, lo acompaña documentalmente con los correspondientes certificados.**
- **No ha sido condenado/a** mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.
- **No está incurso/a en ninguna de las prohibiciones para percibir subvenciones, previstas en el Art. 13.2 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.**

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente declaración responsable.


En Alcalá de Henares, a ____ de _____ de 2023

Fdo. _____

Presidente/a o Representante Legal

MODELO 040 (ANEXO III)

https://docs.aytoalcaladehenares.es/portalAlcala/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/2_9255_1.pdf



ALCALÁ DE HENARES
AYUNTAMIENTO

MODELO 040

Sello del Registro.
Limpiar Formulario

SOLICITUD DE APERTURA, MODIFICACION O BAJA DE FICHA DE TERCERO

(1) DATOS DEL INTERESADO

Apellidos y Nombre ó Razón Social :		DNI, NIF, NIE:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	
Teléfono:	Móvil:	e-mail:	Fecha nacimiento (1) :

(2) DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre ó Razón Social :		NIF:	
Domicilio (Avda, Calle, Plaza, etc, número, piso y letra):			
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	

(3) SOLICITUD QUE FORMULA

ALTA <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	MODIFICACION <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

Solicito que las cantidades que me corresponda a percibir del Ayuntamiento de Alcalá de Henares, a partir de esta fecha, sean transferidas a la cuenta bancaria que se indica a continuación, de la que soy titular, según se acredita en la certificación firmada y sellada por la entidad financiera.

(4) CERTIFICADO DE TITULARIDAD BANCARIA

TITULAR DE LA CUENTA (INTERESADO)					
CUENTA BANCARIA (IBAN)					
CODIGO BIC (SWIFT)					

Fecha y Firma de la Entidad Bancaria

(5) DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

	Fecha:
	Firmado: Imprimir

(1) Solo para personas Físicas y a efectos del IRPF.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de terceros (SICAP), responsabilidad del Ayuntamiento de Alcalá de Henares. Ud puede ejercer sobre los datos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante comunicación al Ayuntamiento de Alcalá de Henares.

Plaza Cervantes 12, 28801 Alcalá de Henares - Telf. 91 888 33 00 – email: tesoreria@ ayto-alcaladehenares.es

**ANEXO IV: DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE LA NO EXISTENCIA DE
CAMBIOS EN LOS DOCUMENTOS QUE SE REFIEREN**

1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre del Centro/Entidad: _____
CIF: _____

2.- DATOS DEL PRESIDENTE/A O SECRETARIO/A

NIF: _____

Nombre y Apellidos

DECLARA QUE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA:

NO HA TENIDO CAMBIOS EN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS Y QUE LOS MISMOS YA OBRAN EN PODER DEL AYUNTAMIENTO DE ALCALÁ DE HENARES, POR HABER SIDO NECESARIOS EN LAS ANTERIORES SOLICITUDES DE SUBVENCIÓN:

(MARQUE CON UNA X)

DATOS BANCARIOS - MODELO 040

CIF

ESTATUTOS

JUNTA DIRECTIVA

En Alcalá de Henares, a ____ de _____ de 2023

Fdo. _____

Presidente/a o Secretario/a

ANEXO V: PROYECTO DE ACTIVIDADES

(ENTREGAR COMO FECHA TOPE EL 31 DE MARZO DE 2024)

- **Título del proyecto**
- **Finalidad**
- **Objetivos**
- **Participantes**
- **Descripción de la actuación a realizar**
- **Calendario previsto**
- **Recursos necesarios**
- **Desglose del tipo de gastos previstos**

ANEXO VI: DECLARACIÓN RESPONSABLE

(ENTREGAR COMO FECHA TOPE EL 31 DE MARZO DE 2024.- JUNTO AL PROYECTO DE ACTIVIDADES)

1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre del Centro/Entidad: _____
CIF: _____

2.- DATOS DEL PRESIDENTE/A O SECRETARIO/A

NIF: _____

Nombre y Apellidos _____

DECLARA QUE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA:

(MARQUE CON UNA X)

La entidad a la que represento No dispone de ninguna otra subvención para el Proyecto

La entidad a la que represento dispone de subvención para el Proyecto otorgada por el organismo por un importe deeuros.

Y para que así conste, a los efectos oportunos, firmo el presente certificado.

En Alcalá de Henares, a ____ de _____ de 2024

Fdo. _____

Presidente/a o Secretario/a

ANEXO VII: MEMORIA FINAL DEL PROYECTO
(ENTREGAR COMO FECHA TOPE EL 10 DE JULIO DE 2024)

- **Título del proyecto / actividad /actividades realizadas**
- **Objetivos**
- **Fechas de realización**
- **Desarrollo**
- **Participación**
- **Resultados**
- **Evaluación / valoración de la actividad**
- **Aspectos a destacar**
- **Costes**

Nota: ADJUNTAR FOTOS, CARTELES, FOLLETOS, ENLACES WEB, REDES, ETC Y MUESTRA DE LOS MATERIALES REALIZADOS PARA LA PUBLICIDAD

**ANEXO VIII: RELACIÓN DE DOCUMENTOS (FACTURAS, TIQUETS, ETC.)
PARA LA JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA
(ENTREGAR COMO FECHA TOPE 10 DE JULIO DE 2024- JUNTO A LA MEMORIA
FINAL DEL PROYECTO)**

FACTURA (nombre de la empresa emisora) TICKET, RECIBO... ..Nº	ACTIVIDAD PARA LA QUE SE HA REALIZADO ESE GASTO	CONCEPTO	FECHA	IMPORTE
NOMBRE DE PROFESIONAL O EMPRESA: NIF/CIF: Nº FACTURA				
NOMBRE DE PROFESIONAL O EMPRESA: NIF/CIF: Nº FACTURA				
NOMBRE DE PROFESIONAL O EMPRESA: NIF/CIF: Nº FACTURA:				
			TOTAL	