**SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ 2024 – educació**

**ENTITAT SOL·LICITANT**

Nom de l’entitat:

NIF: Telèfon mòbil:

Seu social:

Correu electrònic:

Web:

President/a: DNI: Telèfon:

Secretari/a: DNI: Telèfon:

Tresorer/a: DNI: Telèfon:

**DADES NOTIFICACIÓ**

Persona de contacte:

Càrrec: DNI: Telèfon:

Adreça: Població:

CP: Correu electrònic:

**EXPOSO:** Que vista la convocatòria de subvencions, en l’àmbit de ................................. per a l’any 2024 i per tal de portar a terme el projecte o l’activitat:

Títol projecte o activitat:

**SOL·LICITO:** Una subvenció per a l’any 2024.

I presento la documentació normalitzada per a la sol·licitud de subvencions 2024

**ADJUNTO LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT: (per tramitar la subvenció la presentació d’aquesta documentació és obligatòria)**

Sol·licitud subvenció 2024

Certificat expedit pel Secretari de l’associació que acrediti la representació legal del sol·licitant (Annex nº 1)

Certificat del Secretari de l’entitat amb la composició de la Junta Directiva de l’entitat i el número de socis (Annex nº 2)

Declaració responsable de reunir els requisits per ser beneficiària/i d’acord amb l’article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions (Annex nº 3)

Document amb dades compte bancari de l’entitat / agrupació (Annex nº 4)

Declaració responsable relativa a les retribucions anuals dels òrgans de direcció o administració (si correspon, aplicable a entitats/agrupacions beneficiàries d’una subvenció d’import superior a 10.000 euros) (Annex nº 5)

Declaració agrupació de persones (si correspon, només per a agrupacions que NO siguin entitats) (Annex nº 6)

**DECLARO sota la meva responsabilitat:**

Que l’entitat a la qual represento reuneix els requisits, per a ser beneficiària, previstos a l’article 13 de la Llei 38/2003, de 18 de novembre, General de Subvencions, i que són els següents

Que he llegit les bases reguladores per a la concessió de subvencions sota la modalitat de concurrència competitiva, que regulen la convocatòria per a la qual presento la sol·licitud.

Que es compleix amb la concurrència dels requisits per poder obtenir la condició de beneficiari/ària.

Que l’entitat/associació es compromet al compliment de les condicions imposades per a l’atorgament de la subvenció.

Que l’entitat/associació per les activitats que es desenvolupen i que impliquin contacte habitual amb menors d’edat, realitza les comprovacions legalment establertes per acreditar que les persones que treballin en el projecte (personal propi, persones voluntàries, o mitjançant qualsevol altre mecanisme de col·laboració) no han estat condemnades per sentència ferma per algun delicte contra la llibertat i indemnitat sexual.

Que es declaren les subvencions o altres ingressos obtinguts per l’entitat amb la mateixa finalitat i declara el compromís de comunicar les que s’obtinguin en el futur.

Que totes les dades que consten en aquesta sol·licitud, i als documents que l’acompanyen, són certes.

Que coneix el compliment estricte de l’Ordenança vigent reguladora de les subvencions que atorga l’Ajuntament de la Roca del Vallès, així com els requisits exigits a la present convocatòria.

Que accepta la subvenció, en el cas que li sigui atorgada, i es compromet a complir-ne les condicions i càrregues que se’n derivin. Així mateix es compromet a aplicar aquesta subvenció a les finalitats específiques per a les quals li ha estat concedida.

Que està assabentat/da que la manca de justificació documental de les subvencions rebudes d’aquest Ajuntament comporta l’anul·lació de la subvenció i l’exigència de responsabilitats als perceptors.

Que l’entitat/associació no es troba incursa en les prohibicions per obtenir la condició de beneficiari, i per a ser receptora del pagament assenyalades en els apartats 2 i 3 de l’article 13, i l’apartat 5 de l’article 34 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Que l’entitat/associació es compromet al compliment de les obligacions dels beneficiaris/àries de subvencions, establertes a l’article 14 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions.

Que accepto el compromís de posar el logotip de l'Ajuntament de la Roca del Vallès a tota la documentació gràfica generada per l'activitat subvencionada a on hi consti: “**Amb el suport de l’Ajuntament de la Roca del Vallès”**

L’associació/entitat .....................................................................................................................

**AUTORITZA**  **NO AUTORITZA**

a l'Ajuntament de la Roca del Vallès en virtut dels respectius convenis de col·laboració en matèria d'intercanvi d'informació subscrits amb l'Agència Tributària i amb l’Administració de la Seguretat Social, que comprovi de forma directa el compliment de les obligacions amb Hisenda i la Seguretat Social.

**DADES ENTITAT**

Any de fundació entitat:

Descripció de la trajectòria de l’entitat des de la seva fundació fins a l’actualitat:

**PROJECTE**

**Títol projecte**:

**FINALITAT** (Marcar-ne com a mínim un):

* Projectes educatius que fomenten el benestar dels infants i les famílies.
* Projectes educatius que fomenten les relacions inter-generacionals.
* Altres projectes educatius.

**PERÍODE:** (Temps en el qual es portarà a terme l’activitat/projecte):

* **Anual (1 de gener a 31 de desembre de 2024)**. El termini per justificar serà com a màxim el 31 de març de 2025.
* **Curs Escolar/Temporada (1 juliol de 2024 a 30 de juny de 2025)**. El termini per justificar serà com a màxim el 30 de setembre de 2025.

**1- PROJECTE**

**DESCRIPCIÓ PROJECTE/ACTIVITAT** (Expliqueu en què consistirà el projecte i/o activitat i com el portareu a terme)

**OBJECTIU** (Quina és la finalitat que es vol aconseguir amb el projecte/activitat)

**CALENDARI EXECUCIÓ DEL PROJECTE:** (Període en que es realitzarà l’activitat)

**LLOC**: (On desenvolupeu el projecte/activitat)

**NOMBRE DE PARTICIPANTS (Indicar el número aproximat de persones que participaran en el projecte/activitat) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Hi ha algun cost pels participants al projecte?**  **SI**  **NO**

**En cas afirmatiu, quin serà aquest cost aproximat?**

* **Menys de 20 euros**
* **Entre 20 i 50 euros**
* **Més de 50 euros**

**2- PLA DE FINANÇAMENT**

**Pressupost del projecte / activitat i forma de finançament.**

*(EL PRESSUPOST HA DE SER EL MÉS DETALLAT POSSIBLE, DETALLEU ELS CONCEPTES PER FINANÇAR EL PROJECTE. ENTRADES I SORTIDES)*

|  |  |
| --- | --- |
| **INGRESSOS** | |
| Quotes participants |  |
| Quotes socis/sòcies |  |
| Aportacions voluntàries |  |
| Aportació del fons propi de l’entitat |  |
| Barra bar o similar |  |
| Venda de productes de l’entitat |  |
| Venda de loteria |  |
| Rifes |  |
| Entrades / tiquets |  |
| Patrocinadors, publicitat o esponsorització |  |
| Subvenció Ajuntament de la Roca del Vallès |  |
| Subvenció de la Diputació de Barcelona |  |
| Subvenció de la Generalitat de Catalunya |  |
| Subvenció del Consell Comarcal del VO |  |
| Altres subvencions (especificar) |  |
| Altres ingressos (especificar d’on provenen) |  |
| Altres ingressos (especificar d’on provenen) |  |
| Altres ingressos (especificar d’on provenen) |  |
| **TOTAL:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESPESES** | |
| Contractació de personal |  |
| Lloguer de local |  |
| Subministraments (aigua, llum, etc) |  |
| Assegurances |  |
| Despeses de gestoria |  |
| Lloguer de material o maquinària |  |
| Despeses de trofeus |  |
| Publicitat i propaganda |  |
| Despeses material ferreteria |  |
| Despeses material oficina |  |
| Despeses menjar (caldrà motivar al projecte aquestes despeses) |  |
| Contractació espectacles |  |
| Treballs realitzats per altres empreses o entitats |  |
| Altres despeses (especificar quines) |  |
| Altres despeses (especificar quines) |  |
| Altres despeses (especificar quines) |  |
| **TOTAL:** |  |

**NOTA: L’import total de les despeses ha de ser igual que l’import total dels ingressos.**

**3- PLA DE COMUNICACIÓ I DIFUSIÓ DEL PROJECTE**

Descripció de les accions comunicatives, missatge que es vol donar, el públic objectiu i els productes que es desenvoluparan (cartells, díptics, tríptics, banderoles, xarxes socials, pàgina web, altres sistemes de difusió). Cal incloure’n una com a mínim.

|  |  |
| --- | --- |
| **PUBLIC OBJECTIU**  (A qui va dirigit el missatge) | **Forma de difusió**  (Cartells, díptics, banderoles, web, xarxes socials) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Recordar: en totes les accions de difusió del projecte cal que aparegui la llegenda “*Amb el suport de l’Ajuntament de la Roca del Vallès*”, reproduint també amb fidelitat la imatge corporativa municipal vigent (logotip de l’Ajuntament), tal i com es recull al punt dissetè de la Convocatòria.**

En la documentació justificativa haureu de presentar còpia de la difusió efectuada, amb fotografies del projecte, cartells, xarxes socials i pàgina web (segons cada projecte i entitat), essent que l’incompliment d’aquest requeriment pot ser causa de revocació de la subvenció concedida.

**4- VALORS i sostenibilitat**

**VALORS de convivència i igualtat de gènere QUE PROMOU el projecte** (solidaritat, igual home-dona, cohesió social, corresponsabilitat educativa, justícia social, convivència, etc..):

**Valors de sostenibilitat que promou el projecte** (reciclatge, respecte per l’entorn i el medi, no contaminació, reutilització, etc...):

**Com i PERQUÈ CREIEU QUE EL VOSTRE PROJECTE/ACTIVITAT PROMOURÀ AQUESTS VALORS?** (cal que enumereu els valors que promou el vostre projecte i expliqueu com s’aconseguiran aquests valors)

**EN QUINS ASPECTES podran millorar i aprendre LES PERSONES QUE PARTICIPARAN AL PROJECTE/ACTIVITAT?**

**5- TREBALL TRANSVERSAL**

**La vostra entitat col·labora i/o participa en altres activitats organitzades per l’Ajuntament:**

**NO**  **SI** (ompliu la taula següent)

|  |  |
| --- | --- |
| **Activitat on col·labora / participa** | **Com col·labora / participa? Què fa?** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**6- foment de l’educació**

**TERRITORI AL QUE VA DESTINat el projecte / ACTIVITAT**

* LA ROCA
* LA TORRETA
* SANTA AGNÈS
* TOT EL MUNICIPI
* EXTRAMUNICIPAL

**DESTINATARIS** (Població destinatària i que podrà participar/gaudir del projecte/activitat)

* Infància (0-12 anys)
* Joventut (13-30 anys)
* Adults (31-65 anys)
* Gent gran (+65 anys)

**persones poden participar activament i de forma completa en el projecte**

* Socis de l’entitat
* Escoles del municipi
* Qualsevol persona

**contribueix el projecte a la participació de tota la comunitat col·lectiva i promociona l’increment d’associats a l’entitat? Com ho fa?**

**inclou el projecte activitats amb d’altres centres educatius del municipi? quines?**

**Promou el projecte activitats per al benestar emocional dels infants i famílies? quines?**

**Annex nº 1 – Certificat representant legal de l’entitat**

En/Na ...................................................................................................................................... amb NIF ......................................., en qualitat de SECRETARI/ÀRIA de l’associació ............................................................................................................................................ amb NIF ................................................

**CERTIFICO:**

Que segons consta en el llibre d’actes d’aquesta entitat, En/Na ........................................................................................, amb NIF .........................................., ostenta el càrrec de PRESIDENT/A de l’entitat o associació.

La qual cosa signo als efectes escaients,

La Roca del Vallès, ......... de ......................... de 2024

Signatura:

**Annex nº 2 – Certificat de la composició de la Junta Directiva i número de Socis de l’entitat**

En/Na ...................................................................................................................................... amb NIF ......................................., en qualitat de SECRETARI/ÀRIA de l’entitat ............................................................................................................................................ amb NIF ................................................

CERTIFICO:

**Primer.-** Que l’Assemblea General en data ............................................. va procedir a l’elecció de la Junta Directiva, amb la següent composició:

|  |  |
| --- | --- |
| **CÀRRECS** | **PERSONES QUE ELS OCUPEN** |
| President/a: |  |
| Vicepresident/a: |  |
| Secretari/ària: |  |
| Tresorer/a: |  |
| Vocal: |  |
| Vocal: |  |
| Vocal: |  |
| Vocal: |  |

**Segon.-** Que actualment estan registrats a l’entitat un total de .............................. socis i sòcies.

**Tercer.-.** Que l’import anual que satisfà cada soci, relatiu al pagament de quota és de .................. euros.

La qual cosa signo als efectes escaients,

La Roca del Vallès, ......... de ......................... de 2024

Signatura:

**Annex nº 3 – Declaració responsable**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DECLARACIÓ RESPONSABLE** | | | |
| **Nom entitat** |  | **NIF** |  |
| **Nom i cognoms de qui subscriu** |  | **DNI** |  |
| **Caràcter amb el que actua** |  |  |  |

**DECLARO sota la meva responsabilitat:**

**1.-** Que l’entitat a la qual represento reuneix els requisits, per a ser beneficiària, previstos a l’article 13 de la Llei 38/2003, de 18 de novembre, General de Subvencions, i que són els següent

1. No haver estat condemnada mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions o ajut públics.
2. No haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarada insolvent en qualsevol procediment, haver-se declarat en concurs, estar subjecta a intervenció judicial o haver estat inhabilitada d’acord a la Llei Concursal sense que hagi finalitzat el període d’inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
3. No haver donat lloc, per causa de què haguessin estat declarades culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte celebrat amb l’Administració.
4. No trobar-se la persona física, els/les administradors/es de les societats mercantils o aquells que tinguin la representació legal d’altres persones jurídiques, en algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d’abril, de regulació dels conflictes d’interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l’Administració General de l’Estat, de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d’Incompatibilitats del Personal al Servei de les Administracions Publiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electes regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del Règim Electoral General, en els termes establerts a la mateixa o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
5. Trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o davant la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en la forma que es determini reglamentàriament.
6. No tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.
7. Trobar–se al corrent del pagament d’obligacions per reintegrament.
8. No haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d’obtenir subvencions segons aquesta llei o la Llei General Tributària.
9. Si es tracta d’una de les agrupacions previstes a l’article 11.3 Llei 38/2003, General de Subvencions (entitats sense personalitat jurídica), trobar-se els seus membres en cap dels supòsits relacionats a les lletres a) a h).
10. Si es tracta d’una associació, no trobar-se sotmesa en les causes de prohibició previstes als apartats 5 i 6 de l’article 4 de la Llei Orgànica 1/2002, de 22 de març, reguladora del Dret d’Associació.
11. Si es tracta d’una associació, que no s’ha suspès el procediment administratiu d’inscripció per trobar-se indicis racionals d’il·licitud penal, en aplicació del disposat en l’article 30.4 de la Llei Orgànica 1/2002, en tant no recaigui resolució ferma, en virtut de la qual pugui practicar-se la inscripció en el corresponent registre.
12. Les prohibicions d’obtenir subvencions també afectaran a les empreses que siguin continuació o es derivin, per transformació, fusió o successió, d’altres empreses que hagin estat objecte de les esmentades prohibicions.
13. Que l’activitat a executar no suposa contacte habitual amb menors i, en cas contrari, que es disposa dels corresponents certificats legalment establerts per a acreditar que les persones que participen en el projecte no han estat condemnades amb sentència ferma per algun delicte contra la llibertat i la indemnitat sexuals.

**2.-** Que l’entitat a la qual represento, ha sol·licitat o preveu sol·licitar **per a la mateixa activitat o projecte** a altres Administracions Públiques o entitats privades, les subvencions següents:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENTITAT CONCEDENT** | **IDENTIFICACIÓ DE LA CONVOCATÒRIA** | **IMPORT** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.-** Que l’entitat a la qual represento, **ES COMPROMET** a comunicar a l’Ajuntament de la Roca del Vallès, en el moment de la justificació de la subvenció atorgada en el marc d’aquesta convocatòria, l’obtenció d’altres subvencions per a la mateixa activitat o projecte.

4.- Que l’entitat a la qual represento, comunica la informació relativa a les retribucions dels òrgans de direcció de l’entitat a l’efecte de que es facin públiques. Aquestes retribucions es detallen en un document adjunt a la sol·licitud. (només pel cas de les persones jurídiques que rebin subvencions o ajuts per un import superior a 10.000 euros)

La qual cosa signo als efectes escaients,

La Roca del Vallès, ......... de ......................... de 2024

Signatura:

**Annex nº 4 – Dades compte bancari de l’entitat**

En/Na ...................................................................................................................................... amb NIF ......................................., en qualitat de SECRETARI/ÀRIA de l’entitat ............................................................................................................................................ amb NIF ................................................

**CERTIFICO**:

Que als efectes de poder rebre l’import que correspongui per l’adjudicació de la subvenció 2024, l’ingrés de la mateixa a l’entitat beneficiària es pot dur a terme mitjançant transferència bancària al següent número de compte bancari, titularitat de l’entitat:

Entitat bancària:

IBAN:

Titular del compte:

La qual cosa signo als efectes escaients,

La Roca del Vallès, ......... de ......................... de 2024

Signatura:

**Annex nº 5 – Declaració responsable retribucions Òrgan de Direcció de l’entitat**

En/Na ...................................................................................................................................... amb NIF ......................................., en qualitat de SECRETARI/ÀRIA de l’entitat ............................................................................................................................................ amb NIF ................................................

**Certifico**:

Que en compliment d’allò que es recull a l’art. 15.2 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, les persones que composen l’òrgan de Direcció de la nostra entitat reben per el exercici de les seves funcions les següents retribucions:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CÀRRECS** | **PERSONES QUE ELS OCUPEN** | **Retribució anual (en euros)** |
| President/a: |  |  |
| Vicepresident/a: |  |  |
| Secretari/ària: |  |  |
| Tresorer/a: |  |  |
| Vocal: |  |  |
| Vocal: |  |  |
| Vocal: |  |  |

La qual cosa signo als efectes escaients,

La Roca del Vallès, ......... de ......................... de 2024

Signatura:

**Annex nº 6 - DECLARACIÓ AGRUPACIÓ PERSONES**

***(EMPLENAR NOMÉS EN EL CAS DE NO SER ENTITAT)***

**ELS SOTASIGNATS DECLAREM:**

Que no ens dissoldrem com a agrupació de persones fins que haguem procedit a la total justificació de la subvenció atorgada referent a aquesta sol·licitud o, en el seu cas, haguem procedit a la devolució derivada de la manca de justificació.

Que cadascú de nosaltres participem responsablement d’un percentatge de l’import de la subvenció, considerant-se a tots els efectes persones responsables. La suma de tots els percentatges dels membres integrants de l’agrupació ha de ser 100.

**Cal marcar quin membre serà la persona apoderada única, que tindrà poders suficients per complir les obligacions que, com beneficiària, correspongui a l’agrupació**.

**MEMBRES DE L’AGRUPACIÓ DE PERSONES**

**1.-** Persona que es declara apoderada única

Nom:

CIF/NIF:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Percentatge de l’import de la subvenció del qual es fa responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

**2.-**

Nom:

CIF/NIF:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Percentatge de l’import de la subvenció del qual es fa responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

**3.-**

Nom:

CIF/NIF:

Adreça:

Població:

Codi Postal:

Percentatge de l’import de la subvenció del qual es fa responsable: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%

**Cal adjuntar amb el present annex el DNI de tots els membres d’aquesta agrupació de persones.**

La Roca del Vallès, ......... de ......................... de 2024

Signatura