

## SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ DE LA REGIDORIA DE CULTURA I BENESTAR SOCIAL / Departament de Cultura / 2023

### Línia 2. Suport a la producció i a l'activitat de dinamització cultural de la ciutat per a l'any 2022

- 2.2. Projectes de l'àmbit de les arts escèniques
- 2.3.1. Projectes en l'àmbit del cinema i l'audiovisual
- 2.4. Projectes en l'àmbit de la música
- 2.8. Iniciatives de promoció de la lectura

DADES DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/CIF:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
			PIS:	PORTA:	
CP:	MUNICIPI:		POBLACIÓ:		
TEL.:	FAX:		A/E:		

REPRESENTAT/ADA PER					
LLINATGES I NOM:			DNI:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
			PIS:	PORTA:	
CP:	MUNICIPI:		POBLACIÓ:		
TEL.:	FAX:		A/E:		
Com a _____			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A COMUNICACIONS					
LLINATGES I NOM:			DNI:		
ADREÇA (C., PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
			PIS:	PORTA:	
CP:	MUNICIPI:		POBLACIÓ:		
TEL.:	FAX:		A/E:		

DOCUMENTACIÓ QUE ES PRESENTA (consultau les Bases de la convocatòria)	
<input type="checkbox"/>	FOTOCÒPIA DEL DNI, CIF O NIF DE LA PERSONA O ENTITAT SOL·LICITANT
<input type="checkbox"/>	FOTOCÒPIA DEL DOCUMENT CONSTITUTIU I DELS ESTATUTS DE L'ENTITAT
<input type="checkbox"/>	FOTOCÒPIA DEL DNI DEL REPRESENTANT DE L'ENTITAT I DOCUMENTACIÓ QUE ACREDITI AQUESTA FACULTAT DE REPRESENTACIÓ
<input type="checkbox"/>	SI ÉS COMUNITAT DE BÉNS, DOCUMENTACIÓ DE COMPROMISOS I IMPORT SOBRE LA SUBVENCIÓ
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT DE RESIDÈNCIA FISCAL, SI S'ESCAU
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAT DE SITUACIÓ EN EL CENS D'ACTIVITATS ECONÒMIQUES DE L'AEAT EN DATA DE PRESENTACIÓ DE LA SOL·LICITUD I AL 2022
<input type="checkbox"/>	PROJECTE EXPLICATIU I DETALLAT DE L'ACTIVITAT
<input type="checkbox"/>	MEMÒRIA ECONÒMICA DEL PROJECTE, INGRESSOS I DESPESES, (ANNEX V), indicant amb referència a l'IVA: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> No recupera ni compensa l'IVA de la despesa subvencionable</li> <li><input type="checkbox"/> Sí recupera i/o compensa l'IVA de la despesa subvencionable</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	DECLARACIÓ D'ESTAR AL CORRENT PEL QUE FA A LES OBLIGACIONS FISCALS AMB L'AJUNTAMENT DE PALMA, L'AGÈNCIA TRIBUTÀRIA ESTATAL I LA SEGURETAT SOCIAL, I DECLARACIÓ DE LA VIGÈNCIA DELS ESTATUTS I DELS CÀRRECS REPRESENTATIUS (ANNEX I)

- DECLARACIÓ RESPONSABLE DE NO TROBAR-SE EN CAP DE LES CIRCUMSTÀNCIES DE L'ART. 13.2 DE L'LGS NI TENIR OBERTS EXPEDIENTS SANCIONADORS PER PART DE L'ADMINISTRACIÓ PER INCOMPLIMENTS DE LA NORMATIVA EN INTERVENCIIONS ANTERIORS, NI EN LES DE L'ART. 10 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL DE SUBVENCIONS (ANNEX I)
- DECLARACIÓ DE LES SOL·LICITUDS D'AJUDES A ALTRES ADMINISTRACIONS I CONCESSIONS OBTINGUDES (ANNEX II)
- CERTIFICAT BANCARI AMB DADES DEL COMPTE CORRENT ON S'HA D'EFECTUAR L'INGRÉS (ANNEX III)
- D'ALTRES:

D'acord amb les Bases reguladores de subvencions de la Regidoria de Cultura i Benestar Social, publicades al BOIB núm. \_\_\_\_\_ de dia \_\_\_\_\_, **SOL·LICIT** una subvenció per al projecte \_\_\_\_\_ per un import de \_\_\_\_\_ €.

I, com a \_\_\_\_\_ de l'entitat, certific sota la meua responsabilitat la certesa de les dades presentades.

..... d ..... de .....  
(firma i segell de l'entitat)

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques

SÍ  
NO

AJUNTAMENT DE PALMA

## ANNEX I. DECLARACIÓ RESPONSABLE DE VIGÈNCIA DELS ESTATUTS I DELS CÀRRECS REPRESENTATIUS, D'ESTAR AL CORRENT D'OBLIGACIONS I DE NO INCÓRRER EN CAP DE LES CIRCUMSTÀNCIES DE L'ART. 10 DE L'ORDENANÇA MUNICIPAL

DADES				
LLINATGES I NOM:			DNI:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ESTATUTS):			CIF:	
ADREÇA (C., PL., AV...): MUNICIPI:				
TELÈFON: ADREÇA ELECTRÒNICA:				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/TA <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA				

**DECLAR sota jurament/promesa** la vigència dels estatuts de l'entitat que represent, els quals s'adjunten com a documentació annexa a aquesta sol·licitud.

**DECLAR sota jurament/promesa** la vigència dels càrrecs representatius de l'entitat que represent.

**DECLAR sota jurament/promesa** que l'entitat que represent:

- Està al corrent pel que fa a les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Palma, l'Agència Estatal d'Administració Tributària i la Seguretat Social.
- No és culpable en procediments de cobrament per via de constrenyiment per deutes contrets amb l'Ajuntament de Palma i amb la resta d'ens atorgants.
- No es troba en cap dels casos d'incapacitat i incompatibilitat que determina l'art. 10.2 de l'Ordenança municipal de subvencions de l'Ajuntament de Palma, el qual es transcriu a continuació:
  - No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora les persones o les entitats en què concorri alguna de les circumstàncies següents, llevat que per la naturalesa de la subvenció la mateixa convocatòria ho exceptui:
    - Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajudes públiques.
    - Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarats insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarats en concurs, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitats conformement a la Llei 22/2003, de 9 de juliol, concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
    - Haver donat lloc a resolució ferma de qualsevol contracte amb l'Administració, en què hagin estat declarats culpables.
    - Estar sotmès –la persona física, els administradors de les societats mercantils o els que detinguin la representació legal d'altres persones jurídiques, a 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 públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s'hi estableixen, o a la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
    - No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents.
    - Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.
    - No trobar-se al corrent en el pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions que atorga aquest Ajuntament o la resta d'ens atorgants subjectes a aquesta Ordenança.
    - Haver estat sancionat mitjançant resolució ferma amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions com a conseqüència del corresponent procediment administratiu seguit per la comissió d'infraccions en matèria de subvencions i ajudes públiques i per infraccions tributàries.
    - No poden accedir a la condició de beneficiàries les agrupacions previstes al segon paràgraf de l'apartat 3 de l'article 8 d'aquesta Ordenança, quan hi concorri alguna de les prohibicions anteriors en qualsevol dels seus membres.
    - En cap cas poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora de les subvencions les associacions culpables 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.
    - No poden obtenir la condició de persona o entitat beneficiària o entitat col·laboradora les associacions respecte de les quals s'hagi suspès el procediment administratiu d'inscripció per trobar-se indicis racionals d'il·licitud penal, en aplicació del que disposa l'article 30.4 de la Llei orgànica 1/2002, mentre no hi hagi resolució ferma en virtut de la qual pugui practicar-se la inscripció al Registre.

....., ..... d ..... de .....

(firma i segell de l'entitat)

**ANNEX II. DECLARACIÓ EXPRESSA D'ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES O OBTINGUDES PEL MATEIX CONCEPTE**

DADES				
LLINATGES I NOM:			DNI:	
EN REPRESENTACIÓ DE L'ENTITAT (NOM SEGONS ELS ESTATUTS):			CIF:	
ADREÇA (C., PL., AV...): MUNICIPI:				
TELÈFON: ADREÇA ELECTRÒNICA:				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:	PIS:	PORTA:
CÀRREC QUE OCUPA A L'ENTITAT: <input type="checkbox"/> PRESIDENT/TA <input type="checkbox"/> SECRETARI/TÀRIA				

**DECLAR sota jurament/promesa** que per a realitzar les activitats objecte d'aquesta convocatòria per a les quals formul la petició d'ajuda:

- No he sol·licitat subvencions a cap altre departament de l'Ajuntament de Palma o de l'Administració pública ni a ens privats, nacionals o internacionals per a la realització de les mateixes activitats per a les quals formul la petició de subvenció.

**Si no s'ha sol·licitat cap ajuda marcau-ho amb una x**

- He sol·licitat i es troben pendents de resolució les ajudes públiques que s'indiquen a continuació:

ENTITAT O PERSONA	ACTIVITAT	QUANTITAT SOL·LICITADA	DATA

- He estat beneficiari de les ajudes públiques que s'especifiquen a continuació per a dur a terme el mateix programa d'activitats per al qual sol·licit subvenció:

ENTITAT O PERSONA	ACTIVITAT	QUANTITAT SOL·LICITADA	DATA

- Em comprometo a comunicar per escrit a la Regidoria de Cultura i Benestar Social de l'Ajuntament de Palma, immediatament després que se m'hagi concedit, qualsevol ajuda pública no descrita en aquest document atorgada per a executar les activitats per a les quals sol·licit la subvenció.

....., ..... d ..... de .....  
(firma i segell de l'entitat)

## ANNEX III.

## SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE TRESORERIA

En compliment de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us inform que totes les dades que consignareu més avall formaran part del fitxer de tercers del programa SICAL per a poder consignar els pagaments per transferència que se us puguin deure. També us inform que podeu exercir el vostre dret d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició al tractament de dades, sempre que calgui, dirigint-vos a les oficines de Tresoreria, plaça de Santa Eulàlia, 8, 1r, de Palma.

DADES CREDITOR/RA				
LLINATGES I NOM o RAÓ SOCIAL o DENOMINACIÓ:				NIF:
ADREÇA (C. , PL., AV. ..):				
NÚM. o KM:	BLOC:	ESCALA:	PIS:	PORTA:
TELÈFON:		CODI POSTAL:		
LOCALITAT:		PROVÍNCIA:		

DADES PER A LA TRANSFERÈNCIA					
ENTITAT:	SUCURSAL:	LOCALITAT:	PROVÍNCIA	IBAN	SWIFT
IBAN	ENTITAT	SUCURSAL	DC	NÚM. COMPTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OBSERVACIONS:					

Sota la meva responsabilitat, **DECLAR** que les dades anteriors corresponen al c/c o a la llibreta, obert/ta al meu nom, al/a la qual vull que sigui transferit l'import dels pagaments que l'Ajuntament de Palma m'hagi de realitzar.

DILIGÈNCIA DE L'ENTITAT BANCÀRIA
Les dades ressenyades coincideixen amb les que es tenen en aquesta oficina.
El/la director/ra
(firma i segell)

..... d ..... de .....  
(firma)