

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
DESTINADAS AL FOMENTO DE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE ADAPTADO (2016/2017)**

1.- DATOS DEL CLUB					
DENOMINACIÓN COMPLETA				CIF	
DOMICILIO SOCIAL				MUNICIPIO	
C.P.	TELÉFONO	MÓVIL	FAX	EMAIL (obligatorio)	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES				C.P.	MUNICIPIO
2.- DATOS DEL PRESIDENTE DEL CLUB					
NOMBRE Y APELLIDOS				DNI / NIF / NIE	
DOMICILIO				C.P.	MUNICIPIO
EMAIL (obligatorio)			TELÉFONO	MÓVIL	
3.- DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (marcar lo que se aporta)					
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento nacional de identidad del Presidente del club. <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de identificación fiscal del club. <input type="checkbox"/> Certificado actualizado de la inscripción del club en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias, en el que conste la identidad de su Presidente. <input type="checkbox"/> Certificado actualizado expedido por el secretario del club, donde se acredite la identidad del Presidente y la composición de la Junta Directiva del club. <input type="checkbox"/> Certificado expedido por la Federación Canaria de los Deportes para personas con Discapacidades, en el que conste la concurrencia de la situación subvencionada, en los términos expresados en el apartado c) de la Base cuarta. <input type="checkbox"/> Documento de alta a terceros donde conste el código IBAN, para clubes que no consten en la base de datos del IMD, o hayan realizado cambio de su número de cuenta corriente. <input type="checkbox"/> ANEXO 1: Declaración responsable del Presidente del club, de cumplir con los requisitos establecidos en la convocatoria y aceptación de las bases, de haber procedido a la justificación de subvenciones anteriores concedidas por el IMD o por el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria, y de que no incurre en las circunstancias previstas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones. <input type="checkbox"/> ANEXO 2: Autorización al Instituto Municipal de Deportes para obtener la acreditación de que el club se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. <input type="checkbox"/> Certificado de que el club está al corriente de sus obligaciones fiscales con el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria (expedido el mismo mes en el que se presenta la solicitud de subvención), sólo en caso de no autorizar al IMD para su obtención. <input type="checkbox"/> Certificado de que el club está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social (expedido el mismo mes en el que se presenta la solicitud de subvención), sólo en caso de no autorizar al IMD para su obtención. <input type="checkbox"/> Certificado de que el club está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Administración Tributaria Canaria (expedido el mismo mes en el que se presenta la solicitud de subvención), sólo en caso de no autorizar al IMD para su obtención. <input type="checkbox"/> Certificado de que el club está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal (expedido el mismo mes en el que se presenta la solicitud de subvención), sólo en caso de no autorizar al IMD para su obtención.					

OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE)

En Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 2017.

El/La Presidente/a del Club

Fdo.: _____

(Firma del presidente y sello del club)

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA

ANEXO 1. DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña. _____, mayor de edad, provisto/a del documento nacional de identidad número _____, con domicilio en _____, C.P. _____, del municipio de _____, en calidad de **PRESIDENTE/A** del _____, ante el Secretario del Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria, comparezco y realizo la siguiente

DECLARACIÓN RESPONSABLE

En relación con el procedimiento de concesión de subvenciones del Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria destinadas al FOMENTO DE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE ADAPTADO, en el que concurre como aspirante el club que represento, declaro bajo mi responsabilidad:

- *Que este club cumple con los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria, y acepta las mismas.*
- *Que este club ha procedido a la justificación de las subvenciones concedidas con anterioridad por el Instituto Municipal de Deportes o por el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria, siempre que hubiese transcurrido el plazo fijado a este fin, en los términos establecidos en la legislación vigente.*
- *Que este club no incurre en las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.*

Y para que así conste y surta los efectos previstos, emito la presente declaración responsable en el lugar y fecha abajo indicados.

En Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 2017.

Ante mí, el Secretario del IMD,

El/La Presidente/a del Club

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(Firma del presidente y sello del club)

ANEXO 2. AUTORIZACIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA PARA SOLICITAR LOS CERTIFICADOS ACREDITATIVOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL.

D/Dña. _____, mayor de edad, provisto/a del documento nacional de identidad número _____, con domicilio en _____, C.P. _____, del municipio de _____, en calidad de **PRESIDENTE/A** del _____,

AUTORIZO

Al Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria, con motivo del procedimiento de concesión de subvenciones del Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria destinadas al FOMENTO DE LA PRÁCTICA DEL DEPORTE ADAPTADO, para obtener la acreditación de que el club que represento se encuentra al corriente en los pagos de sus obligaciones con los siguientes Organismo Públicos:

ORGANISMO	SI	NO
AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA		
SEGURIDAD SOCIAL		
ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA CANARIA		
AGENCIA TRIBUTARIA ESTATAL		

(Marcar con una X la opción elegida)

En Las Palmas de Gran Canaria, a ____ de _____ de 2017.

El/La Presidente/a del Club

Fdo.: _____

(Firma del presidente y sello del club)