





Ref.: FMNG / CGBE

Expte.- Convocatoria Subvención destinada al Bono Social Deportivo.

**SOLICITUD DE SUBVENCIONES DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA DESTINADAS AL BONO SOCIAL DEPORTIVO (AÑO 2016).**

1.- DATOS DEL INTERESADO			
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS			
DNI		C.P.	
DOMICILIO			
MUNICIPIO			
AÑO DE EMPADRONAMIENTO EN EL MUNICIPIO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA			
TELÉFONO DE CONTACTO			
EMAIL (@)			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
MUNICIPIO		C.P.	
PRACTICA DEPORTIVA DEMANDADA			
2.- DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS			DNI
DOMICILIO			C.P.
			MUNICIPIO
TELÉFONO DE CONTACTO			EMAIL (@)
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			C.P.
			MUNICIPIO
3.- DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA <small>(marcar lo que se aporta)</small>			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento nacional de identidad del interesado. <input type="checkbox"/> Fotocopia del Libro de Familia del solicitante, incluyendo los miembros de la unidad familiar. <input type="checkbox"/> Volante de empadronamiento del interesado y, en su caso, de todos los miembros de la unidad familiar. <input type="checkbox"/> Certificado de la Seguridad Social con indicación de la situación laboral actual y referencia del índice IPREM, referido a la Base Imponible del IRPF vigente en el año en el que se tramite la solicitud, aunque ésta se refiera al ejercicio anterior. <input type="checkbox"/> ANEXO 1: Declaración responsable del interesado, de reunir 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 deportista se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias (Estatal y Autonómica), con la Seguridad Social, con el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria y el Instituto Municipal de Deportes. En su defecto, aportar los mismos expedidos en el mismo mes en que se presenta la solicitud.			

(OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE)

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

(Firma del SOLICITANTE y/o /REPRESENTANTE y sello del club)

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

En atención a lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), se le informa que los datos personales aportados por la tramitación de la solicitud de subvención que Ud. realiza, pasarán a formar parte de ficheros de datos bajo la responsabilidad de esta entidad, siendo tratados de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. La finalidad de dicho fichero es llevar a cabo las gestiones necesarias para tramitar de forma integral el procedimiento administrativo relativo a la solicitud y/o gestión de ayudas y subvenciones a las que alude la convocatoria a la que Ud. concurre. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal de conformidad con lo dispuesto en los arts. 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, de desarrollo de la LOPD (RLOPD).

Ref.: FMNG / CGBE

Expte.- Convocatoria Subvención destinada al Bono Social Deportivo.

## SOLICITUD DE LAS ENTIDADES COLABORADORAS EN RELACIÓN A LA PRÁCTICA DEPORTIVA A TRAVÉS DEL BONO SOCIAL DEPORTIVO (AÑO 2016).

1.- DATOS DE LAS ENTIDADES COLABORADAS			
NOMBRE COMPLETO			
CIF		C.P.	
DOMICILIO SOCIAL			
MUNICIPIO			
TELÉFONO DE CONTACTO			
EMAIL (@)			
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
MUNICIPIO		FAX	
2.- DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS			DNI
DOMICILIO		C.P.	MUNICIPIO
TELÉFONO DE CONTACTO		EMAIL (@)	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		C.P.	MUNICIPIO
3.- DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA (marcar lo que se aporta)			
<input type="checkbox"/> Fotocopia del documento nacional de identidad del representante de la entidad, en vigor. <input type="checkbox"/> Fotocopia del documento de identificación fiscal de la entidad, en vigor. <input type="checkbox"/> Certificado en vigor de la inscripción en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias, en el que conste la identidad de su presidente o, en su defecto, certificado actualizado expedido por el secretario de la misma donde se acredite la identidad de su presidente y la composición de la Junta Directiva. <input type="checkbox"/> En entidades mercantiles, escritura de constitución de la sociedad y sus modificaciones, cuyo objeto social esté relacionado con la práctica de la actividad física dirigida, o la gestión de instalaciones deportivas; así como la inscripción en el Registro Oficial de Entidades Mercantiles, en su caso. <input type="checkbox"/> Documento de alta a terceros para las entidades solicitantes que no consten en la base de datos del IMD, o hayan realizado cambios en su número de cuenta corriente. <input type="checkbox"/> ANEXO 1: Declaración responsable del interesado, de reunir 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 deportista se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias (Estatal y Autonómica), con la Seguridad Social, con el Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria y el Instituto Municipal de Deportes. En su defecto, aportar los mismos expedidos en el mismo mes en que se presenta la solicitud. <input type="checkbox"/> Declaración responsable del representante de la entidad colaboradora que acredite lo dispuesto en la Ley 26/2015, de 25 de julio, del sistema de protección a la infancia y adolescencia. <input type="checkbox"/> <b>Presentación del proyecto de promoción de la práctica de actividad física dirigida.</b> <input type="checkbox"/> <b>Pólizas de seguros obligatorios, incluida la de accidentes y patrimonial, con el abono de la última prima que corresponda a cada una de ellas.</b>			

(OBLIGATORIO CUMPLIMENTAR TODOS LOS DATOS CON LETRA MAYÚSCULA Y LEGIBLE)

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2016.

(Firma del SOLICITANTE y/o /REPRESENTANTE y sello del club)

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

En atención a lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal (LOPD), se le informa que los datos personales aportados por la tramitación de la solicitud de subvención que Ud. realiza, pasarán a formar parte de ficheros de datos bajo la responsabilidad de esta entidad, siendo tratados de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. La finalidad de dicho fichero es llevar a cabo las gestiones necesarias para tramitar de forma integral el procedimiento administrativo relativo a la solicitud y/o gestión de ayudas y subvenciones a las que alude la convocatoria a la que Ud. concurre. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten respecto a sus datos de carácter personal de conformidad con lo dispuesto en los arts. 23 y siguientes del Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, de desarrollo de la LOPD (RLOPD).



Ref.: FMNG / CGBE

Expte.- Convocatoria Subvención destinada al Bono Social Deportivo.

## ANEXO 1. DECLARACIÓN RESPONSABLE - BENEFICIARIOS

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

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad que, en relación con el procedimiento de concesión de subvenciones del Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria **destinadas a la práctica deportiva a través del Bono Social**, en el que concuro como solicitante, cumplo:

- *Con los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria, y acepta las mismas.*
- *He 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.*
- *No incurso 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 2016.

Ante mí, el Secretario del IMD,

El/La Declarante

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Ref.: FMNG / CGBE

Expte.- Convocatoria Subvención destinada al Bono Social Deportivo.

## **ANEXO 2. DECLARACIÓN RESPONSABLE - ENTIDADES COLABORADORAS.**

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

### **DECLARACIÓN RESPONSABLE**

Declaro bajo mi responsabilidad que, en relación con el procedimiento de concesión de subvenciones del Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria **destinadas a la práctica deportiva a través del Bono Social**, en el que concuro como solicitante, cumplo:

- *Con los requisitos establecidos en las bases de la convocatoria, y acepta las mismas.*
- *He 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.*
- *No incurso en las circunstancias previstas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.*
- *Los trabajadores adscritos a la entidad que represento no se encuentran incursos en la prohibición establecida en la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia.*

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 2016.

Ante mí, el Secretario del IMD,

El/La Declarante

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_



Ref.: FMNG / CGBE

Expte.- Convocatoria Subvención destinada al Bono Social Deportivo.

**ANEXO 3. AUTORIZACIÓN AL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA PARA SOLICITAR LOS CERTIFICADOS ACREDITATIVOS DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, CON LA SEGURIDAD SOCIAL Y CON EL AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.**

D/Dña. \_\_\_\_\_, mayor de edad, provisto del documento nacional de identidad número \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, del municipio de \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

**AUTORIZA**

Al **Instituto Municipal de Deportes de Las Palmas de Gran Canaria** para obtener la acreditación de que se encuentra al corriente en los pagos de sus obligaciones con los siguientes Organismo Públicos:

<b>ORGANISMO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA</b>		
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>		
<b>ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA CANARIA</b>		
<b>AGENCIA TRIBUTARIA ESTATAL</b>		

(Marcar con una X la opción elegida)

En Las Palmas de Gran Canaria, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

**El Solicitante**

Fdo.: \_\_\_\_\_