



AJUNTAMENT DE BENIMODO

PLAÇA MAJOR,1 46291 BENIMODO (VALENCIA) TEL. 96 253 06 06 FAX. 96 299 34 96 e-mail: benimodo_ofi@gva.es CIF: P-46-06300-D

ANNEX I

MODEL DE SOL·LICITUD SUBVENCIÓ

DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ASSOCIACIÓ														
Nom:														
Adreça:						Telèfon fix:			Telèfon mòbil:					
NIF/CIF				Correu electrònic:										
Tipus d'associació:				Cultural			Esportiva			Social				
Núm. de Registre d'Associació en l'Ajuntament:														
Nom i cognoms del/la representant:														
DADES BANCÀRIES														
IBAN:			Codi banc:			Codi sucursal:			D.C.		Núm. compte:			

Per tot això, segons el contingut d'esta sol·licitud i els documents adjunts, la veracitat dels quals certifique, sol·licite una subvenció d'acord amb les bases de la present convocatòria.

BENIMODO, _____ de _____ de 2015

EL/LA REPRESENTANT DE L'ASSOCIACIÓ

Firma: _____

A/A de la COMISSIÓ TÈCNICA AVALUADORA



AJUNTAMENT DE BENIMODO

PLAÇA MAJOR,1 46291 BENIMODO (VALENCIA) TEL. 96 253 06 06 FAX. 96 299 34 96 e-mail: benimodo_ofi@gva.es CIF: P-46-06300-D

ANNEX II PRESSUPOST DE L'ACTIVITAT

DADES DE L'ACTIVITAT A SUBVENCIONAR		
Denominació de l'activitat:		
Data aproximada de l'activitat:	Durada aproximada de l'activitat:	
CONCEPTE	IMPORT	
	INGRÉS (I)	DESPESA (D)
Assegurances		
Material i Publicitat (a detallar)		
Desplaçaments		
Equipatges		
Instruments (Compra/Manteniment)		
Contract. de Personal/Serveis Externs (directors, entrenadors, musics, monitors i mestres)		
Despeses de Personal (màx. 8% del press. total de l'activitat)		
Despeses Federatives		
SUBTOTAL		
TOTAL (I-D)		

A/A de la COMISSIÓ TÈCNICA AVALUADORA



AJUNTAMENT DE BENIMODO

PLAÇA MAJOR,1 46291 BENIMODO (VALENCIA) TEL. 96 253 06 06 FAX. 96 299 34 96 e-mail: benimodo_ofi@gva.es CIF: P-46-06300-D

ANNEX III

Per la present autoritze l'Ajuntament de BENIMODO, per recaptar dades tributaris d'Hisenda, Seguretat Social i/o Ajuntament de BENIMODO. D'acord al què estableix l'article 23 punt 3r. paràgraf 4t. de la Llei General de Subvencions de 38/2003 de 17 de novembre.

BENIMODO, _____ de _____ de 2015

EL/LA REPRESENTANT DE L'ASSOCIACIÓ

Firma: _____

A/A de la COMISSIÓ TÈCNICA AVALUADORA



AJUNTAMENT DE BENIMODO

PLAÇA MAJOR, 1 46291 BENIMODO (VALENCIA) TEL. 96 253 06 06 FAX. 96 299 34 96 e-mail: benimodo_ofi@gva.es CIF: P-46-06300-D

ANNEX IV RELACIÓ DE JUSTIFICANTS DE PAGAMENTS

FACTURES:

DATA FACTURA	NÚM.	CONCEPTE	PERCEPTOR	NIF	IMPORT

TIQUETS:

DATA	CONCEPTE	PERCEPTOR	IMPORT

A/A de la COMISSIÓ TÈCNICA AVALUADORA