**ANEXO I**

**MODELO DE SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AYUDA LIBROS DE TEXTO Y MATERIAL DIDACTICO ALUMNOS DE EDUCACIÓN INFANTIL EJERCICIO 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datos de Identificación del beneficiario: | | | |
| NOMBRE DEL BENEFICIARIO: | | | |
| Dirección: | | Municipio/Provincia: | |
| Datos bancarios para ingreso (20 dígitos):\_ \_ \_ \_/\_ \_ \_ \_/\_ \_/\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | | | |
| Código Postal: | Teléfono: | Fax: | e-mail: |
| Relación de documentos aportados por el beneficiario (señale con una X la documentación que acompaña a la solicitud): | | | |
| 🞏 Fotocopia del Libro de familia o, en su caso, convenio regulador para familias monoparentales | | | |
| 🞏Volante de empadronamiento de toda la unidad familiar | | | |
| 🞏Si los padres o tutores trabajan, fotocopia de las 2 ultimas nóminas | | | |
| 🞏 En caso de desempleo , aportar certificados o declaración jurada conforme a la base cuarta | | | |
| 🞏 Fotocopia de la declaración de la renta (IRPF) o certificado negativo. | | | |
| 🞏 Certificado de la entidad bancaria donde se haga constar los titulares de la cuenta o libreta del solicitante (IBAN) | | | |
| Declaración responsable de cumplir los requisitos para obtener la condición de beneficiario: | | | |
| Declaro □ SI □ No estar en plena posesión de mi capacidad jurídica y de obrar, en nombre propia/en representación de la entidad solicitante, haciendo constar, bajo mi responsabilidad, que el que suscribe/la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, así como no estar incurso en procedimientos de cobro en vía de apremio de deudas contraídas con este Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes, declarando que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.  Declaro 🞏 SI 🞏 No responsablemente hallarme al corriente de pago de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social. | | | |
| Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos: | | | |
| □ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas  Información básica sobre protección de datos  Responsable: Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes  Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.  Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.  Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.  Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://santamartadetormes.sedelectronica.es/privacy | | | |

Por todo lo cual, **acepto todos los requisitos y extremos recogidos en las Bases de la Convocatoria, declaro que reúno todos los requisitos solicitados en las Bases y SOLICITO la concesión previos los trámites pertinentes, de una ayuda económica**, al amparo de la presente Convocatoria.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

EL PETICIONARIO

Fdo:

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA DE TORMES.-**

**ANEXO II**

**FICHA DE TERCEROS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | **Alta** | | | | |  | | **Modificación** | | | | |
| N.I.F./ C.I.F.: | | | | | | | | Nombre o razón social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre comercial: | | | | | | | | | | | | | | Domicilio fiscal: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | | | | | | | | Municipio: | | | | | | | | | | | | | | | | Código postal: | | | | | | |
| Teléfono fijo: | | | | | | | | Teléfono móvil: | | | | | | | | | | | | Fax: | | | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | | | | | | | Actividad económica con alta en el IAE: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N.I.F. del representante: | | | | | | | | Nombre del representante: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorizo al Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes a solicitar de la AEAT los datos relativos de estar al corriente de las obligaciones tributarias y el impuesto de sobre Actividades Económicas y de la Tesorería General de la Seguridad Social los datos relativos de estar al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.  Todo ello para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos conforme a procedimiento de :  □CONTRATACIÓN ADMINISTRATIVA.  □OTORGAMIENTO DE SUBVENCIONES Y AYUDAS  Quedo enterado que de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2.018, de 5 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), mis datos personales serán tratados con la finalidad de mantener la relación contractual con el Ayuntamiento y los compromisos derivados del contrato; y que para el ejercicio de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberé dirigirme al responsable del fichero, EXCELENTISIMO AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA DE TORMES, en la dirección: plaza España s/n 37900, SANTA MARTA DE TORMES, Salamanca.    En la de de  EL INTERESADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CÓDIGO IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código país** | | **Código control** | | **Código entidad** | | | | | **Código sucursal** | | | | **D.C.** | | | **Número de cuenta** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  | |
| **CÓDIGO BIC:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos: |
| □ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas  Información básica sobre protección de datos  Responsable: Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes  Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.  Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.  Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.  Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección  [https://www.santamartadetormes.es/es/politica-de-privacidad](//www.santamartadetormes.es/es/politica-de-privacidad) |

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA DE TORMES**

**INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR FICHA DE TERCEROS:**

* **La firma de este documento implica la declaración responsable de que todos los datos contenidos son ciertos. Los datos bancarios consignados, anulan y sustituyen cualquier otro.**
* **Se deberá consignar el nombre o denominación social tal y como figure en el documento de identificación (NIF o CIF)**
* **A la solicitud se acompañará :**

1. **fotocopia del NIF o CIF, según se trate de persona física o jurídica**
2. **certificado original de titularidad de la cuenta bancaria (la cuenta bancaria debe ser titularidad del acreedor)**

**En caso de no ser certificado original expedido por la Entidad Bancaria, los problemas de pago que puedan derivarse de posibles errores en el número de cuenta, serán responsabilidad exclusiva del tercero**

* **En el caso de denegación de autorización de acceso a los datos de la AEAT y Seguridad Social, se deberán adjuntar certificados expedidos por los reseñados órganos acreditativos de estar al corriente con las obligaciones tributarias y con la Tesorería General de la Seguridad Social, así como acreditación del/los epígrafes de alta en Actividades Económicas.**

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN DE ÍNDICE DE GASTOS SOPORTADOS POR LA ACTIVIDAD O ADQUISICIÓN OBJETO DE LA SUBVENCIÓN (JUSTIFICACIÓN)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datos de identificación de beneficiario y subvención : | | | | | | |
| BENEFICIARIO: C.I.F: | | | | | | |
| FINALIDAD DE LA SUBVENCIÓN: | | | | | | |
| RESOLUCIÓN DE CONCESIÓN: | | | | | | |
| Nº | Descripción del gasto | Proveedor | Nº Factura | Fecha fra. Fecha pago | Importe | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  | TOTAL: |  |  |  |  | |
| Certificado (señalar lo que corresponda): | | | | | | |
| D./Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,en nombre propio o representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que:  □ Que se ha realizado la actividad para la cual se otorgó la subvención  □ Que los fondos han sido aplicados, ejecutados en su totalidad y pagados a la finalidad subvencionada y que los justificantes aportados corresponden a gastos directamente relacionados con la actividad subvencionada  □ Que la totalidad de los documentos que han servido de soporte para el reconocimiento de las obligaciones anteriores cumplen con los requisitos de la legalidad vigente  □ Que cumple con lo previsto en el artículo 31.1 y 31.3 de la Ley General de Subvenciones y el Ayuntamiento se encuentra al corriente con sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social  □ Dispone de la documentación que acredita las circunstancias anteriores, y se compromete a mantener su cumplimiento durante el tiempo de aplicación a la subvención .  Que □ sí\* / □ NO se han obtenido otras subvenciones o ayudas que se han aplicado a la finalidad subvencionada y que junto con la concedida por la Excmo . Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes, no superan el coste total de la actividad.  \*En caso afirmativo, relacionar a continuación las ayudas obtenidas:  ……………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………. | | | | | | |
| Observaciones: | | | | | | |
| Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos: | | | | | |
| □ He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas  Información básica sobre protección de datos  Responsable: Ayuntamiento de Santa Marta de Tormes  Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas.  Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.  Destinatarios: Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.  Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.  Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección https://santamartadetormes.sedelectronica.es/privacy | | | | | |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Fdo: D………………….

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTA MARTA DE TORMES