

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES IGUALDAD 2019

ANEXO I:

DOCUMENTACIÓN Y MODELOS PARA LA SOLICITUD

- MODELO 1: SOLICITUD
- MODELO 2: DECLARACIÓN RESPONSABLE
- MODELO 3: COMPOSICIÓN JUNTA DIRECTIVA
- MODELO 4: MEMORIA DE LA ASOCIACIÓN/ENTIDAD
- MODELO 5: DESCRIPCIÓN DE GASTOS Y PRESUPUESTO DESGLOSADO (Modalidad I)
- MODELO 6: PROYECTO Y PRESUPUESTO DESGLOSADO (Modalidad II)
- MODELO 7: ALTA REGISTRO A TERCEROS
- MODELO 8: COMUNICACIÓN DE MODIFICACIONES (Sólo en caso necesario)
- Fotocopia de los artículos de los Estatutos de la Entidad en que se detallen los objetivos y fines (Modalidad II)

**MODELO 1.
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN 2019
DE IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA**

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE			
Nombre de la Entidad, Asociación :		C.I.F.	Correo electrónico entidad
Domicilio social		Teléfono	Localidad C.P.
Número de personas asociadas			
Número de Mujeres:		Número de Hombres:	
2. DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL ASOCIACIÓN, ENTIDAD O COLECTIVO			
Apellidos y nombre		Teléfono	N.I.F.
Dirección para notificaciones (Calle, Número, Bloque, Portal, Escalera, Piso, Puerta)			C.P
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (es OBLIGATORIO facilitar al menos una dirección de email)			
3. DATOS DE LA SUBVENCIÓN descripción e importes			
Modalidad solicitada (marcar lo que proceda) solamente se puede presentar en una modalidad			
<input type="checkbox"/> Modalidad I GASTOS DE FUNCIONAMIENTO O ACTIVIDADES HABITUALES (sólo Asociaciones de Mujeres)			
<input type="checkbox"/> Modalidad II PROYECTOS			
Breve descripción de los gastos de funcionamiento y/o actividades habituales de la Asociación (Modalidad I) o Título del Proyecto a realizar (Modalidad II)			
Importe total		€	Importe solicitado
			€

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA (marcar lo que proceda)

- MODALIDAD I:** GASTOS FUNCIONAMIENTO Y/O ACTIVIDADES HABITUALES Y PRESUPUESTO DESGLOSADO (Modelo 5)
 MODALIDAD II PROYECTO SOLICITADO Y PRESUPUESTO DESGLOSADO (Modelo 6)

AMBAS MODALIDADES

- Declaración responsable (Modelo 2)
 Certificado de la composición actual Junta Directiva (Modelo 3)
 Memoria de la Asociación, Entidad (Modelo 4)
 Fotocopia de los fines y/o objetivos de la asociación o entidad (artículos de los estatutos donde parecen de los mismos)

Sólo en caso de no haber sido presentada en anteriores convocatorias (5 años) siempre que no haya sufrido modificación

- Copia D.N.I. de la representante. Estatutos de la Entidad
 Copia C.I.F. de la entidad Modelo de alta o modificación en registro de terceros cumplimentado (Modelo 7)

Declaro que la entidad a la que represento acepta expresamente las obligaciones derivadas de la presente Convocatoria, particularmente en lo que se refiere a documentación exigible, justificación del gasto y obligaciones de las entidades beneficiarias. Así mismo, la presentación de esta solicitud conlleva la autorización al Ayuntamiento para obtener, en su caso, de forma directa la acreditación de que la asociación que represento está al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

En Córdoba, a ___ de _____ de 2019.

Fdo.: _____.

(Firma representante y sello de la Entidad/Asociación).

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 5/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Dpto de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimiento de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Igualmente se le informa que la recogida de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la presente subvención. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos, dirigiendo un escrito, al Departamento de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba, a través de los Registros Municipales actualmente existentes.

MODELO 2.
DECLARACIÓN RESPONSABLE

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

D./Dña. _____, con DNI nº _____ en su condición de representante de la Entidad _____, CIF nº _____ habiendo solicitado al Ayuntamiento de Córdoba, subvención para:

- GASTOS DE FUNCIONAMIENTO O ACTIVIDADES HABITUALES Modalidad I
- PROYECTO Modalidad II

MANIFIESTA:

- Que la entidad/asociación que representa se encuentra en la situación que fundamenta la concesión de subvención.
- Que carece de los medios económicos propios para poder desarrollar el proyecto o la actividad habitual y/o gastos de funcionamiento solicitados en esta convocatoria por lo que es necesario el pago anticipado del importe de la subvención.
- Que no se encuentra en ningún supuesto de exclusión para la obtención de ayudas públicas a que se refiere el artículo 13, apartados a), b), c), d), f) y h) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social, según lo previsto en los artículos 18 y 19 del Reglamento de Subvenciones, aprobado por Real Decreto 887/2006 de 21 de julio.
- Que se halla al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos del artículo 21 del citado Reglamento.
- Que la Entidad, Asociación no tiene pendiente justificación de ninguna subvención recibida del Ayuntamiento de Córdoba.
- Que acepta expresamente la publicación en la Base de Datos Nacional de Subvenciones (BNDNS) de los datos de la entidad/asociación y de la convocatoria que se requiera según la modificación publicada el 30 de marzo del 2019 (BOE num. 77) de la Ley General de Subvenciones 38/2003.
- Que la entidad/asociación se compromete a comunicar por escrito la obtención de otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financien las actividades subvencionadas.
- Que, a fecha de solicitud de la presente subvención:

(Marcar con una X una de las dos opciones, y especificar en su caso los datos correspondientes):

- No ha recibido ni solicitado ninguna otra subvenciones, ayudas, ingresos o recursos que financien las actividades, gastos de funcionamiento o proyecto para las que solicita subvención en esta convocatoria
- He recibido o solicitado la siguiente subvención, ayuda, ingreso o recurso: (especificar cuáles son)

-

-

Sin embargo, el importe total solicitado o recibido, incluido el importe solicitado para esta Convocatoria, no supera el 100% del coste del proyecto.

En Córdoba, a ___ de _____ de 2019.
La representante de la Entidad/Asociación

Fdo.: Dña. _____.

(Firma de la representante y sello de la Entidad/Asociación).

MODELO 3.
CERTIFICADO DE LA COMPOSICIÓN ACTUAL DE LA JUNTA DIRECTIVA

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

D./Dña. _____ con DNI _____, como responsable de la
Secretaría de la Asociación y/o Entidad _____ con CIF

CERTIFICA

Que la Junta Directiva está compuesta actualmente por:

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	CARGO O RESPONSABILIDAD

Y para que conste, a los efectos oportunos, firma el presente

En Córdoba, a ___ de _____ de 2019.

Vº Bº LA PRESIDENTA

Fdo.: Dña. _____
(Firma de la Secretaria y sello de la Entidad/Asociación).

MODELO 4.
MEMORIA DE LA ASOCIACIÓN/ENTIDAD

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

A) DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN/ENTIDAD

Nombre: _____

Fecha de constitución: ____/____/____

Número total de personas asociadas: ____

Número de mujeres: ____ Número de hombres (si los hubiera): _____

Finalidad / objetivos:

1- _____

2- _____

3- _____

B) Pertenencia de la entidad a organismos y/o redes de ámbito local, provincial, regional, nacional y/o supranacional, relacionados con la actividad de la asociación/ entidad.

Consejo Municipal de la Mujeres.

Organismos entidades o redes relacionadas directamente con la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres. Indicar nombre

- _____
- _____

Organismos entidades o redes relacionadas con la actividad de la asociación/ entidad (Redes Provinciales, federaciones, consejos municipales, etc.). Indicar nombre

- _____
- _____

No participa en redes y/o entidades

C) ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL CURSO/AÑO ANTERIOR directamente relacionadas con la Igualdad.

Nombre actividad 1	Breve descripción
Fechas	Objetivos de Igualdad de la actividad

Nombre actividad 2	Breve descripción
Fechas	Objetivos de Igualdad de la actividad

Nombre actividad 3	Breve descripción
Fechas	Objetivos de Igualdad de la actividad

Nombre actividad 4	Breve descripción
Fechas	Objetivos de Igualdad de la actividad

Nombre actividad 5	Breve descripción
Fechas	Objetivos de Igualdad de la actividad

En Córdoba, a ____ de _____ de 2019.
Representante de la Entidad/Asociación

MODELO 5 (MODALIDAD I)

DESCRIPCIÓN DE GASTOS Y PRESUPUESTO DESGLOSADO SOLICITADO POR LA ASOCIACIÓN _____

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

1.- Breve descripción de los gastos de funcionamiento que solicita (en su caso)

2.- Descripción de actividades habituales para las que solicita subvención (en su caso). Indicando:

- Nombre de la actividad:
- Objetivos:
 -
 -
 -
- Población destinataria
- Calendario previsto:
 - Fechas:
 - Horarios:
 - Lugar:
 -
- Entidades, Departamentos Municipales o Instituciones que colaboran (en su caso)

3.- Presupuesto desglosado de ingresos y gastos previstos con cargo a la subvención

INGRESOS:

Tipo de Ingreso	Cantidad
Aportación de la entidad	€
Subvención de la Delegación de Promoción de la Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba	€
Subvención otros organismos públicos o privados (especificar)	€
Otras aportaciones (especificar)	€
Total ingresos	€

GASTOS:

(Deberán estar desglosados y pormenorizados, detallando los tipos de gastos, su cuantía

e importe-precio por unidad y precio total-, de forma que se pueda valorar la correspondencia de los gastos presentados con su valor habitual de mercado).

Tipos de gasto y concepto	Cantidad presupuestada	Cantidad solicitada
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
Total	€	€

En Córdoba, a ___ de _____ de 2019.
La representante de la Asociación

Fdo.: Dña. _____.
(Firma de la representante y sello de la Asociación).

PROYECTO Y PRESUPUESTO DESGLOSADO SOLICITADO POR LA ENTIDAD _____

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

APARTADOS OBLIGATORIOS QUE DEBE INCLUIR EL PROYECTO:

- Denominación o **Título del Proyecto**.
- **Resumen** del Proyecto.
- **Objetivos** que persigue.
- **Actuaciones a realizar** para el cumplimiento de los objetivos propuestos.
- **Metodología** de intervención.
- **Destinatarias/os**.
- **Organización** (quiénes van a organizar las diferentes actuaciones, reparto de tareas y funciones).
- **Otras entidades implicadas** y tipo de implicación en la realización del proyecto.
- **Temporalización** global del proyecto, lugar y fechas de realización de las diferentes actuaciones proyectadas (OBLIGATORIO).
- **Sistemas de evaluación** previstos, que permitan verificar el cumplimiento de los objetivos del proyecto.
- **Presupuesto total del Proyecto**, especificando ingresos y gastos previstos.

Ingresos:

Tipo de ingreso	Cantidad
Aportación de la entidad	€
Subvención de la Delegación de Promoción de la Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba	€
Otras subvenciones (detallar organismo y cuantía)	€
Total presupuesto	€

Gastos:

Deben corresponderse de manera clara y adecuada, con las actuaciones previstas en el proyecto, y desglosados, de manera que se pueda valorar la relación de dichos gastos con el valor habitual del mercado, detallando el tipo de gastos a realizar, su importe por unidades u horas y por el total, y su cuantía.

Tipos de gasto y concepto	Cantidad presupuestada	Cantidad solicitada
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
	€	€
Total	€	€

En Córdoba, a ___ de _____ de 2019.
 La representante de la Entidad/Asociación

Fdo.: Dña. _____.
 (Firma de la representante y sello de la Entidad/Asociación).

ALTA/MODIFICACIÓN REGISTRO TERCEROS ÁREA DE HACIENDA



MODELO ALTA/MODIFICACION DE DATOS DE TERCEROS PROGRAMA SICALWIN

ALTA

MODIFICACION

DATOS DEL INTERESADO: Los datos marcados con * son de obligada cumplimentación

* NIF/CIF: _____

* NOMBRE/RAZON SOCIAL: _____

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES:

* Dirección completa: _____

* Municipio: _____

* Provincia: _____ * Código Postal: _____

* Telefono fijo: _____ * Teléfono móvil: _____

Fax: _____

* E-mail: _____

SI EL ALTA O MODIFICACION ES PARA EL COBRO DE DIETAS ESPECIFICARLO:
(SOLO PARA PERSONAL MUNICIPAL)

DIETAS

DATOS DEL REPRESENTANTE (En caso de persona jurídica)

NIF: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

ALTA DE DATOS BANCARIOS: Los datos marcados con * son de obligada cumplimentación

* NOMBRE ENTIDAD BANCARIA: _____

IBAN:

Banco	Sucursal	D. C.	nº de cuenta

* D/Dª _____ como apoderado o interventor de esta entidad bancaria CERTIFICO la existencia de la cuenta más arriba referenciada a nombre del titular que se refleja en el apartado DATOS DEL INTERESADO.

_____ a _____ de _____ de 2,0_____.

* FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD

BAJA DE DATOS BANCARIOS:

* NOMBRE ENTIDAD BANCARIA: _____

IBAN:

Banco	Sucursal	D. C.	nº de cuenta

* En _____ a _____ de _____ de 2.0_____.

DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la entidad financiera a través de la cual se quiere recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayto. de Córdoba exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

* FIRMA DEL INTERESADO/REPRESENTANTE Y SELLO DE LA EMPRESA

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados se incluirán en el fichero automatizado de "Terceros" para la tramitación derivada de su relación con el Excmo. Ayto. de Córdoba. Asimismo se informa de la posibilidad de ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Excmo. Ayto. de Córdoba.

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

MODELO 8.
COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN SOBRE LA SUBVENCIÓN
SOLICITADA/CONCEDIDA

IGUALDAD. AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
CONVOCATORIA SUBVENCIONES 2019

D./Dña. _____, con DNI nº _____ en su condición de representante de la **Entidad/Asociación** _____, CIF nº _____ habiendo solicitado al Ayuntamiento de Córdoba, subvención para: (marcar lo que proceda)

- GASTOS DE FUNCIONAMIENTO O ACTIVIDADES HABITUALES Modalidad I
 PROYECTO Modalidad II

MANIFIESTA: (marcar lo que proceda)

Que le ha sido concedida una subvención (indicar entidad) _____ por un importe de (indicar cantidad) _____ para la realización de:

- EL PROYECTO denominado _____
 LA ACTIVIDAD HABITUAL de _____
 LOS GASTOS DE FUNCIONAMIENTO de _____

Que la subvención solicitada a Promoción de la Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba se ha modificado en cuanto a (detallar modificaciones) _____ sobre lo solicitado inicialmente.

Que, en cuanto al presupuesto de la subvención, esta concesión o modificación de subvención, supone:

- Ninguna variación del presupuesto solicitado.
 Variación del presupuesto solicitado según se especifica en el siguiente cuadro:

GASTOS

Tipos de gasto y concepto (detallar todos los gastos presupuestados presentados en la solicitud)	Gastos inicialmente previstos	Nuevos Gastos Previstos	Cantidad imputada a la subvención de Promoción de la Igualdad
	€	€	€
	€	€	€
	€	€	€
Total gastos por concepto	€	€	€

INGRESOS

Tipo de ingreso	Cantidad
Aportación de la entidad	€
Subvención Municipal Promoción de la Igualdad	€
Subvención otras Delegaciones Municipales (especificar)	€
Ayudas de otros organismos públicos o privados (especificar)	€
Otras aportaciones (especificar)	€
Total ingresos	€

En Córdoba, a ____ de _____ de 2019.
Representante de la Entidad/Asociación