**ANEXO I**

Subvenciones a Entidades sin ánimo de lucro de la provincia de Valladolid para el desarrollo de proyectos en materia de acción social, año 2018

D/ Dª ................................................................, Presidente/a de la Asociación o Entidad ............................................................, con CIF ................................., a los efectos oportunos

DECLARA:

1º.- Que la Entidad que representa no está incursa en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones previstas en el art. 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en lo que le resulta de aplicación.

2º.- Que la Entidad que representa no tiene deudas con Hacienda, con la Seguridad Social ni con la Diputación de Valladolid.

3º.- Que No o Si (indicar la opción correcta) ha solicitado o le ha sido concedida subvención alguna para la actividad para la que se solicita la subvención por parte de Instituciones Públicas o Privadas *(en el caso de que se haya solicitado u obtenido subvención deberá indicarse la entidad concedente y el importe)*.

SOLICITA le sea concedida la subvención de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros, a que se refiere la presente solicitud, según datos que se especifican en el Anexo II.

En ……….. de ………. de

Fdo: El/La Presidente/a de la Entidad

*Los datos por usted facilitados serán incluidos en un fichero titularidad de la Diputación de Valladolid, cuya finalidad es gestionar la petición formulada en el presente documento.*

*Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a entidades públicas a las que sea necesario cederlos para gestionar su solicitud, y en los supuestos previstos en la ley.*

*De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito, acompañada de fotocopia del DNI, NIE o pasaporte, a Diputación de Valladolid (Registro de entrada), C/ Angustias nº 44, 47003 de Valladolid.*

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACION PROVINCIAL DE VALLADOLID

ANEXO II

Subvenciones a Entidades sin ánimo de lucro de la provincia de Valladolid para el desarrollo de proyectos en materia de acción social, año 2018

## **DATOS DE IDENTIFICACION DE LA ENTIDAD solicitante**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Denominación de la entidad sin ánimo de lucro | | | | | | | |
| 1. Sede Social: | | | | | | | |
| Dirección: | | Provincia: | | | Localidad: | | C.P. |
| Teléfono: | Fax: | | | Correo electrónico: | | | |
| 1. Persona responsable de la entidad en Valladolid: | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | |
| D.N.I. | | | Cargo: Teléfono: | | |
| 1. Nº de socios en Valladolid: | | | | | | | |
| 1. Creación y régimen jurídico: | | | | | | | |
| Fecha de constitución: | | | | | | | |
| Régimen jurídico: | | | | | | | |
| 1. N.I.F.: | | | | | | | |
| 1. Nº de registro de entidades de acción social de la Junta de Castilla y León: | | | | | | | |
| 1. Descripción de las principales actividades de llevadas a cabo en la provincia de Valladolid en los dos últimos años (título de actividades, localidades y entidades colaboradoras) | | | | | | | |
| a) | | | | | | | |
| b) | | | | | | | |
| c) | | | | | | | |

## **Identificacion y descripcion del Proyecto**

2.1. Título:

2.2. Descripción del proyecto de acción social a desarrollar.

1. Antecedentes y justificación (factores sociales que dan lugar al proyecto, así como acciones anteriores en la provincia relacionadas con el presente proyecto).
2. Población beneficiaria: nº previsto, características, criterios de selección
3. Municipios previstos para su desarrollo.

2.3. Desarrollo del proyecto.

1. Objetivo general y objetivos específicos.
2. Actividades previstas, cronograma y descripción los resultados esperados.
3. Recursos humanos, técnicos y materiales necesarios en cada acción con especificación de los recursos de la entidad al servicio del proyecto.
4. Evaluación: acciones de seguimiento previstas, indicadores del grado de consecución de los resultados y fuentes de verificación
5. Impacto en municipios de la provincia de menos de 20.000 habitantes (nº de participantes directos, nº de actividades, nº municipios…)

**2.4. Costes de la actividad.**

Coste total, con especificación de la subvención solicitada y concreción de los conceptos para las que se solicita financiación. El desglose presupuestario reflejará otras las aportaciones de otras organizaciones y/o entidades a los efectos de ser valorados.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aportaciones | | | |
| Conceptos (indicar) | Diputación Valladolid  (solicitado) | Entidad solicitante | Otras entidades | TOTAL |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| TOTALES |  |  |  |  |

Fdo: El/La Presidente/a de la Entidad

ANEXO III

Subvenciones a Entidades sin ánimo de lucro de la provincia de Valladolid para el desarrollo de proyectos en materia de acción social, año 2018

**CUENTA JUSTIFICATIVA**

I.- Denominación beneficiario …...............................................................................................

CIF …..........................................................

II.- Denominación proyecto subvencionado .................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………

III.- Importe total gastado en el desarrollo de la actividad …......................................euros

IV.- Financiación:

1) Importe subvención concedida por la Diputación de Valladolid …............................euros

2) Importe aportado por la propia entidad …............................................................... euros

3) Otras subvenciones o ayudas a la actividad subvencionada concedidas por una Administración Pública o entes públicos o privados (deberá indicarse importe y procedencia):

…................................................................................................ ….......................................

…................................................................................................ …........................................

…................................................................................................ …........................................

…................................................................................................ …........................................

V.- Relación clasificada de gastos\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº factura | Concepto factura | Denominación emisor factura y DNI O CIF | Importe factura | Fecha de pago |
|  |  |  |  |  |

\* *Las facturas deberán numerarse y presentarse por el orden en que aparezcan en la relación clasificada de gastos.*

Fdo: El/La Presidente/a de la Entidad

