



Instancia-Solicitud

AYUDAS PARA CONTRIBUIR AL **EQUIPAMIENTO, REHABILITACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO** de locales sociales de **ASOCIACIONES** o **FUNDACIONES** para el desarrollo de sus actividades/programas de carácter social

Solicitante

D/Dña con D.N.I. nº
 en calidad de de la entidad

Expone

que considera que la solicitud reúne las condiciones exigidas en la convocatoria de ayudas de fecha

Solicita

le sea concedida una subvención de €
 en concepto de ayuda para equipamiento/reforma
 cuyo coste total asciende a €
 de acuerdo al detalle siguiente:

Ejecución o adquisición solicitada	Presupuesto total (euros)	Cuantía solicitada (euros)
Concepto 1: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concepto 2: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concepto 3: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concepto 4: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concepto 5: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concepto 6: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Concepto 7: <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TOTALES:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para ello, adjunta la documentación requerida, cuya veracidad certifica y se **compromete a colaborar** con este departamento de Servicios Sociales así como a **mantener** el Centro o Servicio para el que solicita la Ayuda, sin cambiar la actividad, por un tiempo a **plazo XY% U c g n t b c W l a V J U Y X Y g h b c X Y c g V J Y b Y g U X e i j f X c g d c f i b h Y a d c a p l a c X Y (U c g**
 Asimismo autoriza que los datos facilitados en esta documentación sean incorporados a un Fichero de datos de Solicitudes y Subvenciones de carácter interno y longitudinal, así como que dichos datos sean tratados con la finalidad para la que fueron recogidos y puedan ser cedidos a otras Instituciones Públicas al objeto de coordinar las resoluciones de las solicitudes presentadas.

Asimismo **AUTORIZA** al I.F.B.S para que sean notificadas cuantas Resoluciones y Avisos sean necesarios en
 Nº Fax o Correo Electrónico:

En
 a de de 201

(Firma de la persona solicitante y sello de la entidad)



A

E.00

Anexo 1

AUTORIZACIÓN, REPRESENTACIÓN E IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

D/ Dña	<input type="text"/>	con D.N.I. nº	<input type="text"/>
Secretario/a de la entidad	<input type="text"/>		

Certifica

1º EN RELACIÓN CON LA REPRESENTACIÓN DE LA ENTIDAD:

Que en reunión de Junta Directiva/Patronato de la citada entidad, celebrada el día se dió cuenta de la Convocatoria de Ayudas presente, acordándose solicitar subvención para los conceptos citados, siendo la persona autorizada para ello la que figura como solicitante en esta Instancia.

2º EN RELACIÓN CON LA EXENCIÓN O NO DEL IVA (marcar lo correspondiente)

- que la entidad a la que represento carece de finalidad lucrativa y los beneficios eventualmente obtenidos se dedican al desarrollo de actividades exentas de idéntica naturaleza.
- que el cargo de Presidente/a, Patrono/a o Representante es de carácter gratuito y no remunerado.
- que la entidad dispone de certificado de exención de IVA expedido por la Agencia Tributaria.

3º EN RELACIÓN CON EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA EN MATERIA DE IGUALDAD:

- Que la entidad solicitante no realiza actos de discriminación directa y/o indirecta por razón de sexo en los procesos de admisión o en el funcionamiento, de conformidad con lo estipulado en el artículo 13 de la LGS y artículo 24(2) de la Ley de Igualdad de Euskadi.

- Que la entidad solicitante no ha sido sancionada penal y/o administrativamente por discriminación por razón de sexo y/o por infracciones en materia de igualdad entre mujeres y hombres derivadas del Real Decreto Legislativo 5/2000, de 4 de Agosto, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley sobre Infracciones y Sanciones en el Orden Social y Disposición Adicional Decimocuarta de la Ley Orgánica 3/2007, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres de 22 de marzo.

En

a de de 201

(Firma del / de la secretario/a y sello de la entidad)

IDENTIFICACIÓN

Nº Identificación fiscal (C.I.F.):	<input type="text"/>	Fecha de constitución legal de la entidad	<input type="text"/>
Nº Registro Gobierno Vasco	<input type="text"/>	Nº Registro Departamento de Servicios Sociales	<input type="text"/>

DOMICILIO

Calle / Paseo / Plaza	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>
Municipio	<input type="text"/>	C.Postal	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Página Web	<input type="text"/>



A

E.00

Anexo 1 (continuación)

COMPOSICIÓN

Nº de miembros J.Directiva/Patronato	Hombres	<input type="text"/>	Mujeres	<input type="text"/>	
Nº de socios/as	Hombres	<input type="text"/>	Mujeres	<input type="text"/>	Cuota anual <input type="text"/>
Nº de personas voluntarias / año	Hombres	<input type="text"/>	Mujeres	<input type="text"/>	
Nº de personas asalariadas / año	Hombres	<input type="text"/>	Mujeres	<input type="text"/>	
Nº de personas atendidas / año	Hombres	<input type="text"/>	Mujeres	<input type="text"/>	

DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
Cargo en la entidad	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

IDENTIFICACIÓN DEL LOCAL PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Denominación del local:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>
Nombre del titular del local:	<input type="text"/>

Si es una propiedad privada o cedida, indicar el periodo y condiciones de uso:

OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES DESTINADOS A LA MISMA FINALIDAD

1. Concepto solicitado:	<input type="text"/>		
Ingresos previstos o concedidos (Entidades y cuantías):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
2. Concepto solicitado:	<input type="text"/>		
Ingresos previstos o concedidos (Entidades / cuantías):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
3. Concepto solicitado:	<input type="text"/>		
Ingresos previstos o concedidos (Entidades / cuantías):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€
4. Concepto solicitado:	<input type="text"/>		
Ingresos previstos o concedidos (Entidades / cuantías):	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€



A

E.00

Anexo 2

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD O BIENES INMUEBLES O CONTRATO DE CESIÓN O ARRENDAMIENTO

(A rellenar exclusivamente para solicitudes de REHABILITACIÓN/ACONDICIONAMIENTO)

DE ACUERDO A LAS BASES DE LA CONVOCATORIA DE AYUDAS, HABRÁ DE ENTREGARSE:

- Para Obras a realizar en inmuebles propiedad de la entidad solicitante: “certificado del registro de la propiedad o del inventario de bienes que acredite la propiedad del inmueble y las cargas si las tuviere”.
- Para Obras a realizar en inmuebles cedidos o arrendados: “documento acreditativo de dicha cesión o arrendamiento”

EN EL CASO DE QUE DICHOS DOCUMENTOS HUBIERAN SIDO ENTREGADO EN EJERCICIOS ANTERIORES Y NO HAYAN CAMBIADO LAS CONDICIONES DE LOS MISMOS, BASTARÁ CON EL PRESENTE CERTIFICADO:

D/ Dña	<input type="text"/>	con D.N.I. nº	<input type="text"/>
Secretario/a de:	<input type="text"/>		

CERTIFICA que,

1.- (Inmuebles en propiedad). El local para el que se solicita subvención no ha cambiado de titularidad, manteniéndose registrado a nombre de documento que se entregó a este IFBS con fecha

(se entrega copia de la correspondiente autorización del propietario/a, haciendo constar las condiciones en que se ha efectuado la misma).

2.- (Inmuebles cedidos o arrendados): Se mantienen las mismas condiciones de arrendamiento o cesión que las indicadas en el documento entregado al I.F.B.S con fecha

(se entrega copia de la correspondiente autorización del propietario/a, haciendo constar las condiciones en que se ha efectuado la misma).

Y para que así conste, se firma el siguiente certificado

En

a de de 201

(Firma del/de la secretario/a y sello de la entidad)