


<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p><b>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea</b> <b>Instituto Foral De Bienestar Social</b></p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h2 style="text-align: center;">Anexo I - FORMULARIO</h2> <p style="text-align: center;">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</p>	<h1 style="text-align: center;">A</h1> <h2 style="text-align: center;">E.00</h2>
--	--	--

D/Dña ..... con D.N.I. nº .....  
representante de la entidad .....

### Declara:

#### 1º EN RELACIÓN CON LA EXENCIÓN O NO DEL IVA (marcar lo correspondiente)

- que la entidad a la que represento carece de finalidad lucrativa, los beneficios eventualmente obtenidos se dedican al desarrollo de actividades exentas de idéntica naturaleza y 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 Administración tributaria correspondiente.

#### 2º 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 Decreto Legislativo 1/2023, de 16 de marzo, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley para la igualdad de mujeres y hombres y vidas libres de violencia machista contra las mujeres.
- 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.

#### 3º AUTENTICIDAD

- Que toda la información y documentación contenida en esta solicitud y anexos es auténtica, que coincide con los originales que obran en poder de la entidad y que nos comprometemos a aportar los mismos cuando así se nos solicite.

### IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Nº Identificación fiscal (C.I.F.):

Fecha de constitución legal de la entidad

Nº Registro Gobierno Vasco

Nº Registro Departamento de Políticas Sociales

### DOMICILIO

Calle / Paseo / Plaza

Localidad

Municipio


C.Postal

Teléfono 1

Teléfono 2

E-Mail

Página Web

 <p>ARABAKO FORU ALDUNDIA Gizarte Ongizateko Foru Erakundeak Instituto Foral De Bienestar Social DIPUTACIÓN FORAL DE ALAVA</p>	<b>Anexo I</b>	<p>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</p>	<b>A</b>	<b>E.00</b>
---	----------------	--	----------	-------------

## COMPOSICIÓN

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

## DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellidos

Cargo en la entidad

Teléfono

E-Mail

## OTROS INGRESOS O SUBVENCIONES DESTINADOS A LA MISMA FINALIDAD

Organismo

Concepto	Solicitado	Concedido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Organismo


Concepto	Solicitado	Concedido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Organismo

Concepto	Solicitado	Concedido
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

(Firma Representante de la entidad)

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p><b>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea</b> <b>Instituto Foral De Bienestar Social</b></p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h2 style="text-align: center;">Anexo I - OBRAS LOCAL</h2> <p style="text-align: center;">DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DEL REGISTRO DE LA PROPIEDAD O BIENES INMUEBLES O CONTRATO DE CESIÓN O ARRENDAMIENTO</p>	<h1 style="text-align: center;">A</h1> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">E.00</p>
--	---	--

(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 ..... con D.N.I. nº .....  
representante de la entidad .....

**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 .....

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).

En ..... a ..... de ..... de 20 .....

(Firma Representante de la entidad)

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p><b>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea</b> <b>Instituto Foral De Bienestar Social</b></p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h2 style="text-align: center;">Anexo I - VINCULACIÓN</h2> <p><b>Baimen eskaera, jarduerak edo erosketak lotutako pertsonekin edo erakundeekin azpikontratatzeko</b></p> <p>Solicitud de autorización para la subcontratación de actividades o adquisiciones con personas o entidades vinculadas</p>	<h1 style="text-align: center;">A</h1> <p style="text-align: center; font-size: 2em;">E.00</p>
--	--	--

Erakunde eskatzailearen izena • Nombre de la entidad solicitante

IFZ • CIF

Adierazpen egilearen izen-abizenak • Nombre y apellidos de la persona declarante

Erakundean duen ardura • En calidad de

NAN • DNI

### ESKATZEN DIO • SOLICITA

Dirulaguntzen deialdi publikoaren 4.5 oinarriak, eta 11/2016 Foru Arauaren, Arabako Lurralde Historikoko dirulaguntzenaren, 27.7.d) artikuluan xedatutakoa aplikatuz dirulaguntza emateko eskumena duen organoari, azpikontratazioa egiteko baimena ematea, lotutako pertsona/entitate honekin:

Al órgano competente para la concesión de la subvención, en aplicación de la Base 4.5. de la Convocatoria pública de ayudas, y del artículo 27.7.d) de la Norma Foral 11/2016 de Subvenciones del Territorio Histórico de Álava, autorice la subcontratación con la persona/entidad vinculada cuyos datos a continuación se relacionan:

Izen-abizenak edo sozietatearen izena • Nombre y apellidos o Razón social

IFZ/IFK • NIF / CIF

### LOTURA MOTA • TIPO DE VINCULACIÓN

Uztailaren 21eko 887/2006 Errege Dekretuaren, 38/2003 Dirulaguntzen Lege Orokorra onartzen duenaren, 68.2 artikulua ezarritakoarekin bat etorritik

Existente de conformidad con el art. 68.2 del RD 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la ley 38/2003 General de Subvenciones

Azpikontratazioaren deskripzioa

Descripción de la subcontratación

Azpikontratazioa egiteko baimen eskaera egiten da, zenbateko hau eskuratzeko

Importe para el que se solicita autorización de subcontratación

Azpikontratatuak jardueraren ZENBATEKOA, GUZTIRA

IMPORTE TOTAL de la actividad subcontratada

### HITZEMATEN DU • SE COMPROMETE

Azpikontratazioa merkatuaren baldintza arrunten arabera egingo duela.

A que la subcontratación se realice de acuerdo con las condiciones normales del mercado.

Tokia eta data • Lugar y fecha

Adierazpen egilearen sinadura • Firma persona declarante