


<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h1>Anexo I - FORMULARIO</h1> <p>AYUDAS PARA CONTRIBUIR AL MANTENIMIENTO DE ASOCIACIONES O FUNDACIONES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES</p>	<h1>A</h1> <p>M.00</p>
--	---	------------------------

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 Ongizaterako Foru Erakundeak Instituto Foral De Bienestar Social DIPUTACIÓN FORAL DE ALAVA</p>	Anexo I	AYUDAS PARA CONTRIBUIR AL MANTENIMIENTO DE ASOCIACIONES O FUNDACIONES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES	A	M.00
---	----------------	--	----------	-------------

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

Organismo

Concepto

Solicitado

Concedido

Organismo


Concepto

Solicitado

Concedido

En a de de 20

(Firma Representante de la entidad)

 <p>ARABAKO FORU ALDUNDIA Gizarte Ongizateko Foru Erakundeak Instituto Foral De Bienestar Social DIPUTACIÓN FORAL DE ALAVA</p>	Anexo I	AYUDAS PARA CONTRIBUIR AL MANTENIMIENTO DE ASOCIACIONES O FUNDACIONES DEL ÁMBITO DE LOS SERVICIOS SOCIALES	A	M.00
--	----------------	--	----------	-------------

TITULARIDAD DEL LOCAL PARA EL QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

- Local sede en propiedad Local sede cedido, incluidos gastos de suministros (excepto teléfono)
 Local sede arrendado Local sede cedido, gastos de suministros y teléfono a cuenta de la asociación
 Otro tipo de local (especificar:)

PRESUPUESTO DE LOS GASTOS DE MANTENIMIENTO QUE SE SOLICITAN

(Especificar los conceptos subvencionables SOLICITADOS de acuerdo a la base 4.2.a)

Concepto		Presupuesto ejercicio presente	Cuantía solicitada
1. ARRENDAMIENTOS E IMPUESTOS	Arrendamientos del local		
	Gastos de comunidad, impuestos y tributos del local		
	SUBTOTAL		
2. SUMINISTROS	Agua Corriente		
	Electricidad		
	Gas		
	Teléfono / datos		
SUBTOTAL			
3. SEGUROS LOCAL	Seguros local		
	SUBTOTAL		
4. OTROS GASTOS	Material fungible de oficina y fotocopias		
	Correos		
	Servicios exteriores de limpieza y material de limpieza		
	Asesoría laboral y económica		
	Mant. equipos (informático, fotocopiadora, servidor)		
	Mant. equipos (extintores, caldera, alarmas)		
	Mant. equipos (dominio, alojamiento, "nube", VPN)		
	Plan de Prev. riesgos, Protección datos, o Calidad		
	Seguros de la entidad (respons. civil, accidentes, voluntariado)		
	Cuotas de federaciones		
	Desplazamiento reuniones federaciones (transporte y dietas)		
	Reparaciones menores		
SUBTOTAL			
TOTAL MANTENIMIENTO SUBVENCIONABLE			

LISTADO DEL PERSONAL SOLICITADO

Datos 1ª Persona

Nombre

Puesto

Horas año

Salario Base

Complementos

Antigüedad

Seguridad Social empresa

Total Gasto

Total solicitado

Datos 2ª Persona

Nombre

Puesto

Horas año

Salario Base

Complementos

Antigüedad

Seguridad Social empresa

Total Gasto

Total solicitado

Datos 3ª Persona

Nombre

Puesto

Horas año

Salario Base

Complementos

Antigüedad

Seguridad Social empresa


Total Gasto

Total solicitado

RESUMEN:

TOTAL GASTO DEL PERSONAL SOLICITADO

TOTAL IMPORTE SOLICITADO

<p>▶ ARABAKO FORU ALDUNDIA</p>  <p>Gizarte Ongizaterako Foru Erakundea Instituto Foral De Bienestar Social</p> <p>▶ DIPUTACIÓN FORAL DE ÁLAVA www.araba.eus/ifbs/</p>	<h2 style="text-align: center;">Anexo I - VINCULACIÓN</h2> <p>Baimen eskaera, jarduerak edo erosketak lotutako pertsonekin edo erakundeekin azpikontratatzeko</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;">M.00</p>
--	--	--

Erakunde eskatzailaren 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

Azpikontratutako 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