

ANEXO I

SOLICITUDE DE SUBVENCIONS PARA A ORGANIZACION DE ACTIVIDADES FISICO DEPORTIVAS PARA O ANO 2017

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

NOME DO SOLICITANTE

CIF

ENDEREZO

LOCALIDADE

CÓD. POSTAL

PROVINCIA

TELÉFONO

ENDEREZO
ELECTRÓNICO

INSCRITO NO REXISTRO

Nº REXISTRO

DATOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

NOME E APELIDOS

DNI/ NIE

TELEF. MÓBIL

TELÉF. FIXO

ENDEREZO

LOCALIDADE

CÓD. POSTAL

PROVINCIA

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN * Marcar cun (x)

Enderezo da entidade.

Enderezo do representante da entidade.

EXPÓN

Que a entidade que represento cumpre os requisitos esixidos na convocatoria de concurso público para a concesión de subvencions para a organización de actividades físico deportivas para o ano 2017.

Que asume todos os compromisos reflectidos na devandita convocatoria e acompaña a documentación esixida nesta.

SOLICITA SUBVENCIÓN PARA O SEGUINTE EVENTO/PROGRAMA:

| | |
|--------------------------|---|
| DENOMINACIÓN DO PROXECTO | € |
| ORZAMENTO DO PROXECTO | € |
| CONTÍA SOLICITADA | € |

Ourense, _____ de _____ de 20

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE.**ANEXO II
DECLARACIÓN**

| | |
|--------------------------------|---------|
| D/D. ^a | DNI/NIE |
| En representación da entidade: | |

DECLARO:

- Non atoparme incurso/a en ningún dos supostos de incompatibilidade aos que se refire o artigo 13.2 d) da Lei xeral de subvencións.

- Que a entidade á que represento non se atopa incurso en ningunha das prohibicións de obtención de subvencións da Deputación Provincial de Ourense ás que se refire o artigo 13 da Lei xeral de subvencións.

- Que a entidade á que represento está ao día nas súas obrigas tributarias coa Facenda Estatal e Autonómica e coa Seguridade Social.

E para que conste, para os efectos previstos no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, asino esta declaración en Ourense, o _____ de _____ do 20

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO III

DECLARACIÓN ACTIVIDADES FÍSICO DEPORTIVAS 2017

| | |
|--------------------------------|---------|
| D/D. ^a | DNI/NIE |
| En representación da entidade: | |

DECLARA:

| <input type="checkbox"/> | Non ter solicitada nin, en consecuencia, ter concedida ningunha axuda para o mesmo fin, sexa pública ou privada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> | Que presentou a/as solicitude/s e que lle foi/foron concedida/s, se é o caso, a/s seguinte/s axuda/s para o mesmo fin: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"><thead><tr><th>Organismo ou entidade ao que solicita</th><th>Data solicitude</th><th>Concesión⁽¹⁾</th><th>Contía</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> | | | | Organismo ou entidade ao que solicita | Data solicitude | Concesión ⁽¹⁾ | Contía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Organismo ou entidade ao que solicita | Data solicitude | Concesión ⁽¹⁾ | Contía | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase pendente na columna. No caso de solicitudes denegadas, farase constar denegada. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Ourense, _____, de _____ de 20

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO IV
AUTORIZACIÓN

| | |
|--------------------------------|---------|
| D/D. ^a | DNI/NIE |
| En representación da entidade: | |

AUTORIZO:

Á Deputación Provincial de Ourense a facerme as comunicacións para recibir, a través do correo electrónico e/ou sms, indicados na solicitude, a comunicación do aviso do inicio do prazo de emenda de deficiencias materiais na documentación administrativa presentada, do anuncio do trámite de audiencia, da publicación do acordo de resolución do concurso, e de aviso do inicio do prazo de emenda de deficiencias na documentación presentada para a xustificación da subvención outorgada no concurso para a concesión de subvencións para actividades físico-deportivas 20

Ourense _____ de _____ de 20

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO V

Don/dona _____
secretario/a do Concello de _____ **CERTIFICO:**
Que _____

| Ingresos percibidos polo concello na área de deportes ano _____ | Dereitos recoñecidos netos ano _____ | % |
|--|---|----------|
| | | |

| Gastos realizados polo concello na área de deportes ano _____ | Obrigas recoñecidas netas ano _____ | % |
|--|--|----------|
| | | |

E para que así conste e para os efectos oportunos asino a presente certificación, co viste e praxe do señor Alcalde en _____ a _____ de _____ de _____.

**ANEXO VI
MEMORIA PARA EVENTO**

CONCELLO/MANCOMUNIDADE: _____

**DENOMINACIÓN DO
EVENTO:** _____

**LUGAR DE
REALIZACIÓN** _____

DATA/S _____

DESCRICIÓN DAS ACTIVIDADES QUE O INTEGRAN:

OBXECTIVOS

CATEGORÍA DO EVENTO

Internacional Europeo Ibérico Nacional
Autonómico Provincial Local

ANTIGÜIDADE DO EVENTO

Número de anos que se leva realizando:

DURACIÓN

Número de xornadas de duración:

VOLUME DE PARTICIPACIÓN

(1) Deportistas federados: (2) Público potencial : (3) Deportistas populares:

(Estes tres apartados son excluíntes. Soamente cubrir un dos apartados)

PARTICIPACIÓN DE MULLERES, DISCAPACITADOS, DEPORTE BASE E TERCEIRA IDADE

(% do total de participantes)

Mulleres: _____% Discapacitados: _____% Base: _____% Terceira idade : _____%

(1) Soamente cubrir número de deportistas nas propostas que se refiren a actividades nas que a participación prioritaria é de participantes do deporte de competición federado. (Fases ascenso, torneos, partidos, etcétera)

(2) Soamente cubrir público potencial nas propostas que se refiren exclusivamente a “deporte espectáculo”: “rallyes”, “campionatos e torneos de exhibición”, “carreiras profesionais ciclismo”etcétera

(3) Soamente cubrir número de deportistas nas propostas que se refiren a actividades nas que a participación prioritaria é de participantes en manifestacións do deporte popular. (Andainas, carreiras, eventos populares, etcétera)

Asdo.: _____

ANEXO VII

FICHA DE AVALIACIÓN DE INGRESOS E GASTOS EVENTO

ORZAMENTO DE GASTOS

| CONCEPTO | IMPORTE |
|--|---------|
| 1. Gastos de desprazamentos_____ | _____ |
| 1.1. Transporte e aparcamento_____ | _____ |
| 1.2. Estancias_____ | _____ |
| 2. Gastos de manutención_____ | _____ |
| 3. Gastos de material_____ | _____ |
| 3.1. Material deportivo_____ | _____ |
| 3.2. Premios e trofeos_____ | _____ |
| 4. Gastos de atención sanitaria_____ | _____ |
| 5. Aluguer de instalacións_____ | _____ |
| 6. Gastos de seguridade_____ | _____ |
| 6.1. Seguros_____ | _____ |
| 6.2. Persoal e dispositivo físico de seguridade_____ | _____ |
| 7. Gastos de limpeza e mantemento_____ | _____ |
| 8. Gastos de difusión e publicidade_____ | _____ |
| 9. Dereitos de arbitrxes_____ | _____ |
| 10. _____ | _____ |
| 11. _____ | _____ |
| 12. _____ | _____ |
| TOTAL GASTOS PREVISTOS | |

ORZAMENTO INGRESOS

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|---------|
| 1. Axudas de entidades oficiais_____ | _____ |
| 1.1. Subvención Xunta de Galicia_____ | _____ |
| 1.2. Achega do propio concello_____ | _____ |
| 1.3. Subvención da Deputación_____ | _____ |
| 1.4. Outras subvencións públicas_____ | _____ |
| 2. Empresas privadas patrocinadoras_____ | _____ |
| 3. Ingresos por entidades ou persoas físicas colaboradoras_____ | _____ |
| 4. Ingresos por inscrición dos participantes_____ | _____ |
| 5. _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ |
| TOTAL INGRESOS PREVISTOS | |

Asdo.: _____

**ANEXO VIII
MEMORIA PARA PROGRAMAS**

| |
|--|
| CONCELLO / MANCOMUNIDADE _____ |
| DENOMINACIÓN DO PROGRAMA: _____ |
| LUGAR / ES REALIZACIÓN: _____ |

| |
|---|
| BREVE DESCRICIÓN DO PROGRAMA: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ |
|---|

| |
|--|
| XUSTIFICACIÓN DO PROGRAMA: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ |
|--|

| |
|--|
| OBXECTIVOS: _____ _____ _____ _____ _____ _____ |
|--|

ESTIMACIÓN DE PARTICIPANTES

| | | | |
|--|---------------------------------|----------------------------------|--|
| VOLUME DE PARTICIPACIÓN (número) | | | |
| Sexo: | Mulleres: <input type="text"/> | Homes: <input type="text"/> | |
| Idade: | 0 a 18 <input type="checkbox"/> | 18 a 30 <input type="checkbox"/> | 30 a 45 <input type="checkbox"/> 45 a 60 <input type="checkbox"/> +60 <input type="checkbox"/> |
| PARTICIPACIÓN DE MULLERES, DISCAPACITADOS E DEPORTE BASE (% do total) | | | |
| Mulleres: ___% | Discapacitados: ___% | Base: ___% | Terceira Idade: ___% |

(CONTINUACIÓN ANEXO VIII)

OUTRAS OBSERVACIONES

Asdo.: _____

**ANEXO IX
(PROGRAMAS)
FICHA DE AVALIACIÓN DE GASTOS E INGRESOS DO PROGRAMA**

ORZAMENTO DE GASTOS

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|----------------|
| 1. Honorarios profesionais _____ | _____ |
| 2. Gastos de desprazamentos _____ | _____ |
| 3. Gastos de material _____ | _____ |
| 3.1. Material Deportivo _____ | _____ |
| 3.2. Premios _____ | _____ |
| 4. Aluguer de instalacións _____ | _____ |
| 5. Gastos de seguridade _____ | _____ |
| 6. Seguros _____ | _____ |
| 7. Gastos de difusión e publicidade _____ | _____ |
| 8. _____ | _____ |
| 9. _____ | _____ |
| 10. _____ | _____ |
| 11. _____ | _____ |
| TOTAL GASTOS PREVISTOS | |

ORZAMENTO INGRESOS

| CONCEPTO | IMPORTE |
|---|----------------|
| 1. Axudas de entidades oficiais _____ | _____ |
| 1.1. Subvención Xunta de Galicia _____ | _____ |
| 1.2. Achega do propio concello _____ | _____ |
| 1.3. Subvención da Deputación _____ | _____ |
| 1.4. Outras subvencións públicas _____ | _____ |
| 2. Entidades privadas patrocinadoras _____ | _____ |
| 3. Ingresos por entidades o persoas físicas colaboradoras _____ | _____ |
| 4. Ingresos por inscrición dos participantes _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ |
| TOTAL INGRESOS PREVISTOS | |

Asdo.: _____
(O representante legal)

ANEXO X

(Este anexo só se cubrirá no caso de emenda de documentación)

D./D.^a _____
__con DNI _____, en representación da
entidade _____ achégolle a documentación
solicitada para unir ao expediente de solicitude de subvención
para _____.

Ourense, ____ de _____ de 20

Asdo.: _____
(Nome e apelidos)

DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE.- NEGOCIADO DE CONCURSOS