

SOLICITUDE DE SUBVENCIONS A CLUBS DEPORTIVOS ANO 2021

ANEXO I

| | | | |
|---|--------------------------------------|--|----------------------|
| <u>DATOS DO SOLICITANTE</u> | | | |
| NOME DO CLUB | <input type="text"/> | CIF | <input type="text"/> |
| ENDEREZO | LOCALIDADE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO | ENDEREZO ELECTRÓNICO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| N.º REXISTRO ASOC. DEPORT. GALICIA | FEDERACIÓNS / MODALIDADES DEPORTIVAS | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| <u>DATOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE</u> | | | |
| NOME E APELIDOS | | DNI/NIF | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| ENDEREZO | | LOCALIDADE | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| CÓDIGO POSTAL | TELÉFONO MÓBIL | TELÉFONO FIXO | ENDEREZO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <u>ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN. *Marcar cun (x)</u> | | | |
| Enderezo da entidade <input type="checkbox"/> | | Enderezo do representante <input type="checkbox"/> | |
| <u>EXPÓN</u> | | | |
| Que a entidade que represento cumpre os requisitos esixidos na convocatoria de concurso público para concesión de subvencións a clubs deportivos de Ourense para o ano 2021. | | | |
| Que asume tódolos compromisos reflectidos na devandita convocatoria e acompaña a documentación esixida nesta , e | | | |
| <u>SOLICITA</u> | | | |
| Unha subvención total de <input type="text"/> euros para financiar parcialmente os gastos derivados da participación da entidade en competicións deportivas durante a actual temporada. | | | |

Ourense, _____ de _____ de 2021
Selo da entidade

Asdo. _____
(O representante da entidade)

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE

ANEXO II - DECLARACIÓN

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INCURSO EN PROHIBICIÓNS PARA OBTENIR A CONDICIÓ DE BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES E DE ESTAR AO CORRENTE DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS E COA SEGURIDADE SOCIAL E NO PAGO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCIONES.

Don/Dona.....
.....,con NIF....., en representación de
.....,con CIF.....,

En virtude do disposto no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas e considerando os apartados 2 e 3 do artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencions, así como as bases reguladoras desta convocatoria de subvencions que establecen un réxime simplificado de acreditación destas circunstancias ao abeiro do disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencions de Galicia, **DECLARA RESPONSABLEMENTE** ante a Deputación Provincial de Ourense, e para os efectos de acreditar o cumprimento dos requisitos esixidos para ser beneficiario/a da subvención solicitada e posteriormente proceder ao cobro desta.

PRIMEIRO: Que non se encontra incursión/a en ningún dos supostos establecidos no artigo 13, apartados 2 e 3, da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencions.

SEGUNDO: Que se encontra ao corrente no pago das obrigas tributarias e coa Seguridade Social, así como no pago das obrigas por reintegro de subvencions, **comprometéndose a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo inherente ao recoñecemento ao exercicio do dereito ao cobro da subvención**, consonte co disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencions de Galicia e co artigo 69.1 da Lei 39/2015, así como a acreditalo en calquera momento no que lle sexa requirido polo órgano concedente da subvención.

Manifesto que son coñecedor da obriga de comunicarlle á Deputación Provincial de Ourense calquera variación que puidera producirse no sucesivo respecto ao anteriormente manifestado, e para que conste así, firmo esta declaración,

En _____, o ____ de _____ de 2021.

Asdo.:

**ANEXO III
DECLARACIÓN**

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

NOME DO CLUB

CIF

DATOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE

NOME E APELIDOS

DNI/ NIE

DECLARO * Marcar cun (x)

- Non ter solicitada nin, en consecuencia, ter concedida, ningunha axuda para o mesmo fin, sexa pública ou privada.
- 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:

| Organismo ou entidade ao que solicita | Data solicitude | Concesión * | Contía |
|---------------------------------------|-----------------|-------------|--------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase "pendente" na columna. No caso de solicitudes denegadas, farase constar "denegada".

Ourense, _____ de _____ de 2021

Asdo.: _____

(O representante da entidade)

**ANEXO IV
AUTORIZACIÓN**

| | |
|---|--|
| DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE | |
| NOME DO CLUB <input style="width: 90%;" type="text"/> | CIF <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| DATOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE | |
| NOME E APELIDOS <input style="width: 90%;" type="text"/> | DNI/NIE <input style="width: 100%;" type="text"/> |

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 de aviso do inicio do prazo de emenda de deficiencias materiais na documentación administrativa presentada, do inicio de trámite de audiencia, da publicación do acordo de resolución do concurso e do aviso do inicio do prazo de emenda de deficiencias na documentación presentada para a xustificación da subvención outorgada no concurso público para a concesión de subvencións a clubs deportivos de Ourense 2021.

Ourense, _____ de _____ de 2021

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO V
AVALIACIÓN DA ESTRUCTURA E INCIDENCIA SOCIAL DA ENTIDADE
TEMPORADA 2020-2021

* Para entidades con máis dunha disciplina deportiva, cubrirase este ANEXO V por cada unha delas.
(Por exemplo, entidades deportivas que teñan disciplinas como atletismo, voleibol, baloncesto, etcétera)

TEMPORADA 2020-2021

DISCIPLINA DEPORTIVA.

CATEGORÍA MASCULINA

| Relación de equipos da entidade para a temporada 2020 - 2021. | Categoría da competición | Número deportistas |
|---|--------------------------|--------------------|
| 1) | | |
| 2) | | |
| 3) | | |
| 4) | | |
| 5) | | |
| 6) | | |
| TOTAL | | |

CATEGORÍA FEMININA

| Relación de equipos da entidade para a temporada 2020 - 2021. | Categoría da competición | Número deportistas |
|---|--------------------------|--------------------|
| 1) | | |
| 2) | | |
| 3) | | |
| 4) | | |
| 5) | | |
| 6) | | |
| TOTAL | | |

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO V
AVALIACIÓN DA ESTRUCTURA E INCIDENCIA SOCIAL DA ENTIDADE
TEMPORADA 2020 - 2021

A. TITULACIÓN DOS TÉCNICOS DA ENTIDADE.

| Nome e apelidos dos técnicos da entidade *(Indicar clase contrato e data de inicio) | TITULACIÓN | | |
|---|-----------------|----------------|------------|
| | T. Superior (1) | T. de Base (2) | Outras (3) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(1) Técnico Superior / Adestrador Nacional.

(2) Técnico de Base / Adestrador Rexional/ Monitor.

(3) Licenciado/Mestre E,F,. Outras titulacións.

(*) Tódolos técnicos que figuren neste anexo deberán acreditar relación laboral co club, para a actual temporada 2020-2021, de conformidade coa lexislación laboral aplicable.

B. ANTIGÜIDADE DA ENTIDADE

ANO DE CONSTITUCIÓN DA ENTIDADE

C. ÁMBITO DE INFLUENCIA DA ENTIDADE.

BREVE NOTA SOBRE A ORIXE DA ENTIDADE, ARRAIGAMENTO E NIVEL DE IMPLANTACIÓN NO SEU ÁMBITO XEOGRÁFICO DE INFLUENCIA.

(BARRIO, LOCALIDADE OU COMARCA)

Asdo.: _____

(O representante da entidade)

ANEXO V
AVALIACIÓN DA ESTRUTURA E INCIDENCIA SOCIAL DA ENTIDADE
TEMPORADA 2020 - 2021

D. PROGRAMAS PARA INTEGRACIÓN DE DISCAPACITADOS

NESTE APARTADO INCLUIRASE A PARTICIPACIÓN DE DEPORTISTAS DISCAPACITADOS, DURANTE A ACTUAL TEMPORADA, EN COMPETICIÓN DO CLUB.

E. CIRCUNSTANCIAS QUE NA ACTUAL TEMPORADA 2020-2021 INFLÚEN NO DESENVOLVEMENTO DA COMPETICIÓN DOS CLUBS DA ENTIDADE, POLA INCIDENCIA DA COVID 19

Asdo.: _____

(O representante da entidade)

ANEXO VI
FICHA DE AVALIACIÓN DA SITUACIÓN ECONÓMICA DA ENTIDADE E CUSTES DA ACTIVIDADE
TEMPORADA 2020 - 2021

GASTOS POR DESPRAZAMENTOS EN COMPETICIÓNS OFICIAIS (continuación).

2. PREVISIÓN DE INCREMENTO DO IMPORTE TOTAL PARA GASTOS DE QUILOMETRAXES NA PRESENTE TEMPORADA 2020-2021, CON INDICACIÓN RAZOADA DOS MOTIVOS.

Xustificación razoada do incremento

Previsión de incremento en euros para a temporada 2020-2021, en relación ao total da pasada temporada

+ _____ €.

Ourense, _____ de _____ de -----

Asdo.: _____
(O tesoureiro da entidade)

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO VI
FICHA DE AVALIACIÓN DA SITUACIÓN ECONÓMICA DA ENTIDADE E CUSTES DA ACTIVIDADE

ORZAMENTO DETALLADO DE INGRESOS E GASTOS PARA A TEMPORADA 2020-2021

| (1) ORZAMENTO GASTOS 2020-2021 | |
|--|---------|
| Concepto | Importe |
| 1.-Trámites federativos (fichas, avais, outros)..... | |
| 2.-Gastos de desprazamentos a competicións oficiais | |
| 2.1. Transporte..... | |
| 2.2. Estancias, comidas etcétera..... | |
| 3.-Material deportivo..... | |
| 4.-Arbitraxes/xuíces..... | |
| 5.-Alugueiro instalacións..... | |
| 6.-Honorarios técnicos deportivos..... | |
| 7.-Honorarios xogadores..... | |
| 8.- Gastos médicos..... | |
| 9.- | |
| 10.- | |
| 11.- | |
| 12.- | |
| TOTAL GASTOS PREVISTOS | |

| (1) ORZAMENTO INGRESOS 2020-2021 | | |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| Concepto | IMPORTE | |
| | Previsión ingresos 2020-2021 | Últimos ingresos percibidos |
| 1.- Axudas de entidades oficiais | | |
| 1.1. Subvención Xunta de Galicia..... | | |
| 1.2. Subvención do respectivo concello..... | | |
| 1.3. Subvención da Deputación..... | | |
| 1.4. Outras subvencións públicas..... | | |
| 2. Empresas privadas patrocinadoras..... | | |
| 3.- Ingresos por socios ou persoas físicas colaboradoras..... | | |
| 4.- | | |
| 5.- | | |
| 6.- | | |
| 7.- | | |
| 8.- | | |
| TOTAL INGRESOS PREVISTOS | | |

Asdo.: _____

(O tesoureiro da entidade)

Asdo.: _____

(O representante da entidade)

(1) Lembrar que deben vir equilibrados, nas contías finais, ingresos e gastos

ANEXO VI

FICHA DE AVALIACIÓN DA SITUACIÓN ECONÓMICA DA ENTIDADE E CUSTES DA ACTIVIDADE

**LIQUIDACIÓN OFICIAL DE INGRESOS E GASTOS COMPRENDIDOS
ENTRE 1 DE XANEIRO E 31 DE DECEMBRO DE 2020**

LIQUIDACIÓN GASTOS

| Concepto | Importe |
|---|---------|
| 1.-Trámites federativos(fichas, avais, outros)..... | |
| 2.-Gastos de desprazamentos a competicións oficiais | |
| 2.1. Transporte..... | |
| 2.2. Estancias, comidas etcétera..... | |
| 3.-Material deportivo..... | |
| 4.-Arbitraxes/xuíces..... | |
| 5.-Aluguer instalacións..... | |
| 6.-Honorarios técnicos deportivos..... | |
| 7.-Honorarios xogadores..... | |
| 8.- Gastos médicos..... | |
| 9.-Gastos extraordinarios derivados COVID19..... | |
| 10.- | |
| 11.- | |
| 12.- | |
| TOTAL GASTOS | |

LIQUIDACIÓN INGRESOS.

| Concepto | Importe |
|---|---------|
| 1.- Axudas de entidades oficiais | |
| 1.1. Subvención Xunta de Galicia..... | |
| 1.2. Subvención do respectivo concello..... | |
| 1.3. Subvención da Deputación..... | |
| 1.4. Outras subvencións públicas..... | |
| 2. Empresas privadas patrocinadoras..... | |
| 3.- Ingresos por socios ou persoas físicas colaboradoras..... | |
| 4.- | |
| 5.- | |
| 6.- | |
| 7.- | |
| 8.- | |
| TOTAL INGRESOS PREVISTOS | |

Asdo.: _____ Asdo.: _____

(O tesoureiro da entidade)

(O representante da entidade)

Nota importante : A relación de gastos e ingresos que figuran nesta liquidación oficial, deberá coincidir fidedignamente cos respectivos asentos dos libros de contabilidade regulamentarios do club, podendo ser requiridos pola Deputación Provincial para súa inspección

ANEXO VII-2
AVALIACIÓN DO NIVEL DA COMPETICIÓN - TEMPORADA 2020-2021

Cubrir un impreso por modalidade deportiva para entidades polideportivas.

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|----------|------------|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| NOME DO CLUB <input style="width: 95%;" type="text"/> | FEDERACIÓN E MODALIDADE DEPORTIVA <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| EQUIPO DA MÁXIMA CATEGORÍA DA ENTIDADE <input style="width: 95%;" type="text"/> | CATEGORÍA NA QUE MILITA <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| <table style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center; width: 50%;">MASC.</td><td style="text-align: center; width: 50%;">FEMININO</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> | MASC. | FEMININO | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ÁMBITO DA COMPETICIÓN OFICIAL NA QUE PARTICIPA <table style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center; width: 33%;">Nacional</td><td style="text-align: center; width: 33%;">Autonómico</td><td style="text-align: center; width: 33%;">Provincial</td></tr><tr><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td><td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td></tr></table> | Nacional | Autonómico | Provincial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| MASC. | FEMININO | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| Nacional | Autonómico | Provincial | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | |

*Marcar cun (x).

SEGUNDO O ESPECIFICADO NO APARTADO ANTERIOR, INDICAR:

Orde na que se atopa a categoría na que milita, consonte coa estrutura federativa de maior a menor *

*Por exemplo -1º División de Honra; 2º Primeira Nacional; 2ª Nacional...

Número total de categorías federativas nese ámbito*

Por ex. - **Nacional:** División de Honra, 1ª Nacional, 2ª Nacional. Total:3 categorías; **Autonómico:** 1ª Autonómica, 2ª Autonómica. Total 2 categorías; **Provincial:** 1ª Provincial. Total: 1 categoría.

Se fose o caso, número de grupos que compoñen a categoría nese ámbito*

* P.ex.- 1ª Nacional: Grupo "A"; Grupo "B" Grupo "C"; Grupo "D". Total : 4 grupos.

Número de equipos que integran a categoría na que participa*

* P. ex.- 1ª Nacional: Grupo "A" (14) equipos; Grupo "B" (14) equipos; Grupo "C" (15) equipos; Grupo "D" (16) equipos; TOTAL: 59 equipos.

Número de xornadas oficiais segundo o calendario de competición.

No caso de participar en competicións de ámbito nacional, especificar se fosen clasificatorias para algún campionato ou fase internacional.

| | |
|--------------------------|--------------------------|
| Si. | Non. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Marcar cun (x)

Se a resposta anterior fose "SI", indicar cal sería a competición á que se aspira a nivel internacional.

(IMPORTANTE) IMPRESCINDIBLE ACOMPAÑAR A ESTE ANEXO CALENDARIOS DA COMPETICIÓN

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

**ANEXO VIII
CERTIFICACIÓN FEDERATIVA LICENZAS ENTIDADE**

| | |
|--|--|
| NOME E APELIDOS DO/A SECRETARIO/A XERAL <input style="width:95%;" type="text"/> | DA FEDERACIÓN GALEGA DE <input style="width:95%;" type="text"/> |
| CERTIFICO: Que son certos os datos que a continuación se indican, referidos á temporada deportiva _____ / _____ | |
| - NOME DO CLUB <input style="width:95%;" type="text"/> | |
| - N.º DE EQUIPOS E LICENZAS INSCRITAS NAS CATEGORÍAS QUE SE INDICAN E EN COMPETICIÓN OFICIAIS. AS LICENZAS REFERIRANSE EXCLUSIVAMENTE AOS DEPORTISTAS. NON SE REFLECTIRÁN DELEGADOS, TÉCNICOS, ETCÉTERA | |

| DATOS DO CLUB | | | |
|---|---|-------------|--------|
| Nome do equipo | Categoría (infantil, xuvenil, júnior, promesa, sénior...) | Nº licenzas | |
| | | Masc. | Femin. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL LICENZAS DEPORTISTAS DO CLUB | | | |

| DATOS XERAIS DA FEDERACIÓN DEPORTIVA | | | |
|--------------------------------------|--------------------|--------|--------|
| | Número de licenzas | | Totais |
| | Masc. | Femin. | |
| Provincia Ourense | | | |
| Galicia | | | |

Para que conste, para os efectos da solicitude de subvención ante a Deputación provincial de Ourense, por parte do club arriba indicado, asino este certificado en _____ a de _____ de 2021.

Selo da Federación Galega

Asdo.: _____
(Secretario/a xeral da Federación)

(1) Para aqueles clubs que, no momento de solicitar este certificado, non comezaran a súa temporada deportiva deberán cubri-lo co número de licenzas da última temporada.

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE.

ANEXO IX
OFICIO DE REMISIÓN
(Só se cubrirá no caso de emenda de documentación)

| | |
|--|----------|
| NOME E APELIDOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE | DNI/ NIE |
| | |
| EN REPRESENTACIÓN DA ENTIDADE | |
| | |
| ACHÉGOLLE A DOCUMENTACIÓN SOLICITADA PARA UNIR AO EXPEDIENTE DE SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN PARA: | |
| | |

Ourense, _____ de _____ de 2021

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE.