

ANEXO I

SOLICITUDE DE SUBVENCIÓNS PARA A ORGANIZACIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS PARA O ANO 2024

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE | |
| NOME DO SOLICITANTE | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ENDEREZO | LOCALIDADE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CÓD. POSTAL | PROVINCIA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TELÉFONO | ENDEREZO ELECTRÓNICO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| INSCRITO NO REXISTRO | N.º REXISTRO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|---|----------------------|
| DATOS DO REPRESENTANTE DA ENTIDADE | |
| NOME E APELIDOS | DNI/ NIE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TELEF. MÓBIL | TELÉF. FIXO |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| ENDEREZO | LOCALIDADE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| CÓD. POSTAL | PROVINCIA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Enderezo da entidade. |
| <input type="checkbox"/> | Enderezo do representante da entidade. |

EXPÓN

Que a entidade que represento cumpre os requisitos esixidos na convocatoria de concurso público para a concesión de subvencións para a organización de eventos deportivos para o ano 2024.

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

SOLICITA

Unha subvención total de € para a organización do evento

Ourense, _____ de _____ de 2024

Selo da entidade

Asdo.: _____

(O representante da entidade)

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE.

ANEXO II
DECLARACIÓN
DECLARACIÓN EVENTOS DEPORTIVOS 2024

| | |
|--------------------------------|---------|
| 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/a 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 2024.

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO III

DECLARACIÓN EVENTOS DEPORTIVOS 2024

| | |
|--------------------------------|---------|
| 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 2024

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO IV
AUTORIZACIÓN
EVENTOS DEPORTIVOS 2024

| | |
|--------------------------------|---------|
| 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 eventos deportivos 2024.

Ourense _____ de _____ de 2024

Asdo.: _____
(O representante da entidade)

ANEXO V
EVENTOS DEPORTIVOS 2024

| |
|---|
| <p><u>DENOMINACIÓN DO EVENTO:</u></p> <p>_____</p> |
| <p>MODALIDADE/S DEPORTIVA/S _____</p> |
| <p>LUGAR DE REALIZACIÓN _____</p> |
| <p>DATA / S _____</p> |

| |
|--|
| <p><u>DESCRIPCIÓN DAS ACTIVIDADES QUE O INTEGRAN:</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|

| |
|--|
| <p><u>OBXECTIVOS</u></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> |
|--|

| |
|---|
| <p><u>CATEGORÍA DO EVENTO</u></p> <p>Internacional <input type="checkbox"/> Europeo <input type="checkbox"/> Ibérico <input type="checkbox"/> Nacional <input type="checkbox"/></p> <p>Autonómico <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/></p> |
|---|

| |
|--|
| <p><u>ANTIGÜIDADE DO EVENTO</u></p> <p>Número de anos que se leva realizando, sen incluír esta edición: e organizado por este solicitante <input style="width: 50px;" type="text"/></p> |
| <p><u>DURACIÓN</u></p> <p>Número de xornadas de duración: <input style="width: 50px;" type="text"/></p> |

ANEXO V (Continuación)

SOLICITUDE PARA EVENTOS DEPORTIVOS 2024

VOLUME DE PARTICIPACIÓN

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

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

PARTICIPACIÓN DE MULLERES, DISCAPACITADOS E DEPORTE BASE

(% do total de participantes)

Mulleres: _____%

Discapacitados: _____%

Base: _____%

(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 oficial tipo federativo. (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 e competicións nas que a presenza de público é significativa”, “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)

ANEXO VI

SOLICITUDE PARA EVENTOS DEPORTIVOS 2024

FICHA DE AVALIACIÓN DE INGRESOS E GASTOS

ORZAMENTO DE GASTOS

| CONCEPTO | PREVISIÓN 2024 | GASTOS REAIS ULTIMA EDICIÓN REALIZADA |
|--|---------------------------|--|
| 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 | PREVISIÓN 2024 | INGRESOS REAIS ULTIMA EDICIÓN REALIZADA |
|---|---------------------------|--|
| 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 entidades ou persoas físicas colabora._____ | _____ | _____ |
| 4. Ingresos por inscrición dos participantes_____ | _____ | _____ |
| 5. _____ | _____ | _____ |
| 6. _____ | _____ | _____ |
| TOTAL INGRESOS | | |

Asdo.: _____ Asdo.: _____
(O tesoureiro da entidade) (O representante da entidade)

ANEXO VII

(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 2024

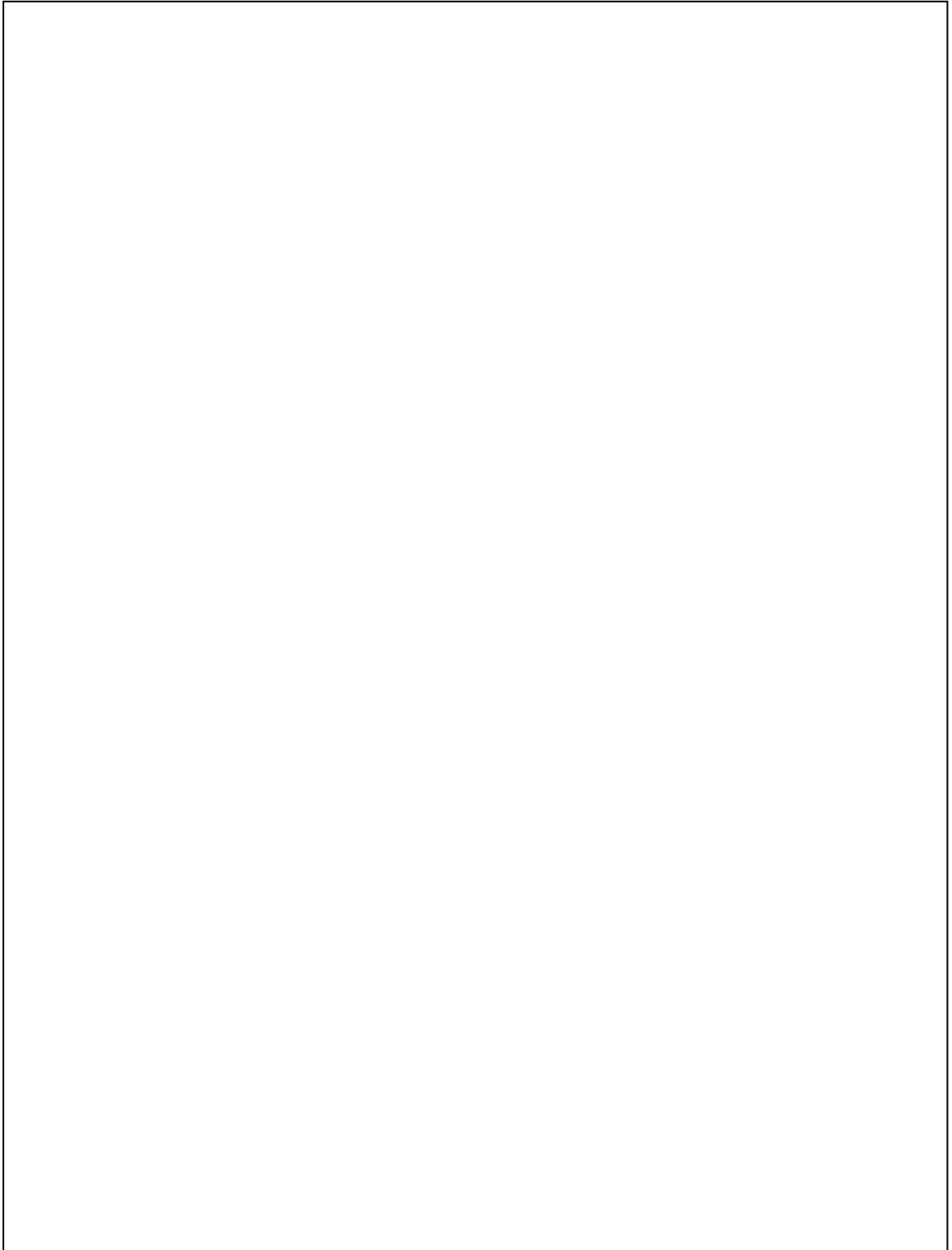
Asdo.: _____

(Nome e apelidos)

XUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN CONCEDIDA EVENTOS DEPORTIVOS 2024

ANEXO VIII

MEMORIA DA ACTIVIDADE



En _____, o _____ de _____ de 2024

Asdo:

ANEXO IX

RELACIÓN CLASIFICADA DOS GASTOS DA ACTIVIDADE

D/D.^a _____

Presidente/a da entidade _____

NIF n.º: _____

DECLARO:

Que os gastos efectuados pola entidade para a execución do proxecto denominado,

_____, orzado pola contía

total de _____ euros, son os seguintes:

| | DATA | Nº FACTURA | PROVEEDOR | CONCEPTO | IMPORTE | IDENTIFICACIÓN DOC. DE PAGO | DATA DE PAGO |
|--|------|------------|-----------|----------|---------|--------------------------------|--------------|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | |
| GASTO TOTAL DO PROXECTO EXECUTADO | | | | | | | |

En _____, o _____ de _____ de 2024

Asdo:

ANEXO X

RELACIÓN DETALLADA DOS INGRESOS OBTIDOS PARA ACTIVIDADE

D/D.^a _____

Presidente/a da entidade _____

NIF n.º: _____.

DECLARO:

Que os ingresos obtidos pola entidade para a execución da actividade denominada,

_____, son os seguintes:

| | CONCEPTO | IMPORTE |
|----|----------|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| | TOTAL | |

En _____, o _____ de _____ de 2024

Asdo:

ANEXO XI

DECLARACIÓN

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

Don/Dona _____, DNI _____, en representación de _____, NIF _____,

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 subvencións, así como as bases reguladoras desta convocatoria de subvencións 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 subvencións 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 incursado/a en ningún dos supostos establecidos no artigo 13, apartados 2 e 3, da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

SEGUNDO: Que se encontra ao corrente no pago das obrigas tributarias e coa Seguridade Social, así como no pago das obrigas por reintegro de subvencións, **comprometéndose a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo inherente ao recoñecemento ao exercicio do dereito ao cobro da subvención**, de acordo co disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e co artigo 69.1 da Lei 39/2015, así como a acreditálo 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 2024.

Asdo.:

ANEXO XII

DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE A NATUREZA DO IVE

D/Dª

con DNI núm. _____, como

da entidade

con NIF núm. _____, en relación coa documentación

administrativa correspondente á subvención

DECLARA:

Primeiro.- Que o IVE soportado contido nos xustificantes de gasto presentados con ocasión da xustificación da subvención anteriormente referenciada, ten a natureza de:

1. IVE soportado NON DEDUCIBLE (non se liquida nin compensa IVE)

2. IVE soportado DEDUCIBLE (liquídase ou compénsase IVE) ⁽¹⁾

⁽¹⁾ No suposto de marcar o punto 2, **é obrigatorio presentar, xunto con esta declaración responsable, o modelo 390** (Resumo anual do IVE do exercicio anterior).

Segundo.- No caso de aplicar pro rata no modelo 390, indicar a situación da pro rata do ano en curso.

2.a Que no ano en curso **se mantén** a mesma porcentaxe de pro rata, tal e como consta no modelo 390 achegado.

2.b Que no ano en curso **non se mantén** a mesma porcentaxe de pro rata, tal como consta no modelo 390 achegado.

Indicar a nova porcentaxe de pro rata _____

E para que conste, para os efectos oportunos, asino esta declaración responsable en
....., o día de de

Asdo:

Como