



AJUNTAMENT DE SES SALINES

Piça Major, n.º 1 - Telèfon 84 9117
07640 SES SALINES (Balears)

SOL·LICITUD AJUDES PER A LA PROMOCIÓ DELS ESPORTISTES LOCALS 2019

SOL·LICITANT :

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon1: _____ telèfon2: _____ Email: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas que el sol·licitant sigui menor d'edat):

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon1: _____ telèfon2: _____ Email: _____

SOL·LICITA l'atorgament d'una beca a l'Ajuntament de Ses Salines per poder desenvolupar en següent esport:

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Fotocòpia del DNI / NIE / Passaport del sol·licitant i, en el seu cas, del representant.
- Si escau, acreditació de la representació legal que s'ostenta.
- Currículum segellat per la Federació corresponent de les activitats en les quals s'ha participat i dels premis obtinguts durant l'any 2018.
- Document acreditatiu d'estar federat
- Declaració responsable davant autoritat administrativa de no incórrer en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i, en el seu cas, que l'import dels ajuts econòmics objecte de la present convocatòria, aïlladament o en concurrència amb altres ajuts efectuats per qualsevol altre administració pública o entitat privada, no superen el cost del concepte becat (**ANNEX 1**).
- Declaració responsable de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Agència Tributària, la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Ses Salines. (**ANNEX 1**).

Certificat bancari que acrediti el compte corrent o la llibreta en què s'ha d'ingressar l'import de la beca a nom de la persona becària o, si procedeix, del seu representant.

Autorització, si és el cas, per a que l'Ajuntament de Ses Salines pugui obtenir, el certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Ajuntament de Ses Salines i el certificat d'empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l'AEAT i la Seguretat Social. **(ANNEX 2)**

Ses Salines, de 2019.

Sgt: El sol.licitant.



AJUNTAMENT DE SES SALINES

Plaça Major, n.º 1 - Telèfon 94 9117
07640 SES SALINES (Balears)

ANNEX 1

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL SOL-LICITANT :

Nom i llinatges: _____

DNI/NIE/Passaport.: _____

Domicili: _____

Localitat: _____ CP.: _____

Telèfon: _____ E-mail: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas que el sol.licitant sigui menor d'edat):

Nom i llinatges: _____

DNI/NIE/Passaport.: _____

Domicili: _____

Localitat: _____ CP.: _____

Telèfon: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

1. Que està al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l'Agència Tributària, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Ses Salines.
2. Que no està incursa en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. En especial, no concurr cap de les circumstàncies establertes en l'article 13.2. de la Llei 38/2003, que a continuació es transcriu:

"2. No podran obtenir la condició de beneficiari o entitat col·laboradora de les subvencions les persones o entitats en qui concorri alguna de les circumstàncies següents, excepte que per la naturalesa de la subvenció s'exceptuï per la seva normativa reguladora:

- a. Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- b. Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarades insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarades en concurs, excepte que en aquest hagi adquirit eficàcia un conveni, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitades d'acord amb la Llei 22/2003, de 9 de juliol, Concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
- c. Haver donat lloc, per causa de la qual hagin estat declarats culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb una administració pública.
- d. Estar incursa la persona física, els administradors de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d'altres persones jurídiques, per algun dels

supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d'abril, de regulació dels conflictes d'interessos dels membres del Govern i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat, la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques, o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s'hi estableixen o en la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.

e. No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en els termes que reglamentàriament es determinin

f. Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.

g. No estar al corrent en el compliment d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.

h. Haver estat sancionades amb caràcter ferm amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons la Llei 38/2003 General de Subvencions o altres Lleis que així ho estableixin.”

3. Que el sol·licitant

() No ha demanat cap altre ajuda o subvenció pel mateix concepte.

() Ha demanat i/o rebut els ajuts que es detallen a continuació:

Entitat	Import Sol·licitat		Concedit
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Què si durant la vigència de la beca, deixés de complir qualsevol de les condicions anteriors, ho posarà en coneixement de l'Ajuntament de Ses Salines, causant baixa automàtica en la percepció de la beca.

5. Què l'ajuda obtinguda mitjançant aquesta convocatòria es destinarà a costejar les despeses de (material, transport, equipament etc) _____

Ses Salines, _____ de _____ de 2019

Sgt.: Sol·licitant



AJUNTAMENT DE SES SALINES

Plaça Major, n.º 1 - Telèfon 64 8117
07840 SES SALINES (Balears)

ANNEX 2

Model autorització de l'interessat perquè l'Ajuntament de Ses Salines pugui el certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Ajuntament de Ses Salines i el certificat d'empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l'AEAT i la Seguretat Social.

“La persona sotasignant autoritza a l'AJUNTAMENT DE SES SALINES perquè obtingui les dades relatives al compliment de les seves obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Ses Salines, amb l'AEAT i amb la Seguretat Social, així com el certificat d'empadronament en el procediment d'atorgament de beques per a la promoció d'esportistes locals convocat mitjançant decret de batllia de data 2 de setembre de 2019”

Signatura:

Ses Salines, dede 2019

