



ANEXO I

INSTANCIA-SOLICITUDE		
DATOS DO SOLICITANTE		
Nome e apelidos ou denominación social:		DNI ou CIF
Representante	Teléfono	Fax
Enderezo postal		Código Postal
Enderezo electrónico:		
Núm. de rexistro na Secretaría Xeral para o Deporte	Núm. de rexistro no Consello Municipal de Deportes	

SOLICITO sexa admitida a solicitude de subvención pola **CANTIDADE** de :
.....€ con destino a
.....
para o que se acompañan os documentos requiridos na convocatoria.

Así mesmo, **declaro baixo a miña responsabilidade** que:

Non se obtivo outras subvencións para a mesma finalidade ao longo do presente ano ou tempada para o proxecto subvencionado polo CMD.

Solicitáronse subvencións a outras **entidades públicas**:

Entidade	Importe solicitado	Importe concedido
Xunta Galiza		
Deputación Ourense		
Fundación Deporte Galego		
Outras:		
SUMA TOTAL:		

Ourense, de de

Asinado



ANEXO II (DECLARACIÓN RESPONSABLE)

D/Dña..... (nome e apelidos)
con DNI e como Presidente/a da
Entidade e con domicilio
en

D/Dña..... (nome e apelidos)
con DNI.
..... como Secretario/a da
Entidade e con domicilio
en

FORMULAMOS SOLIDARIAMENTE A PRESENTE DECLARACIÓN RESPONSABLE, para os efectos de acreditar ante o Consello Municipal de Deportes de Ourense : (Proxecto de Subvencións do exercicio de)

- 1)Que nin a entidade, nin os seus membros, nos casos legalmente establecidos, encóntranse incurso en ningunha das prohibicións reguladas no artigo 10 da Lei 9/2007, de 13 de xuño de Subvencións de Galicia, para obter a condición de beneficiario de subvencións das Administracións Públicas.
- 2)Que o importe da subvención solicitada non supera o 75% do custe da actividade subvencionada.
- 3)Que a entidade non é debedora á facenda estatal, autonómica nin local nin coa Seguridade Social.
- 4)Que nos comprometemos a achegar a diferenza existente entre a cantidade subvencionada e o custe total da actividade
- 5)Que nos comprometemos a custodiar os fondos da subvención así como os documentos acreditativos da súa aplicación.
- 6)Que nos comprometemos a facilitar canta información nos sexa requirida por o Consello Municipal de Deportes de Ourense, referente a calquera circunstancia ou extremo relativo á subvención outorgada.
- 7)Que nos comprometemos a realizar o rexistro, na contabilidade, do ingreso da subvención percibida, segundo establece a Lei 9/2007, de 13 de xuño, de Subvencións de Galicia.
- 8)Que autorizamos o Consello Municipal de Deportes de Ourense para solicitar da Axencia Estatal da Administración Tributaria e do Concello de Ourense, os datos relativos o cumprimento das obrigas fiscais e tributarias da entidade solicitante da subvención, necesarios para comprobar o cumprimento dos requisitos establecidos para percibir a subvención.
- 9)Que autorizamos ao Consello Municipal de Deportes a enviar por medio da dirección web que declaramos no anexo 1, as notificacións correspondentes as resolucións da presente convocatoria na que a nosa entidade sexa afectada.

Ourense, de de

PRESIDENTE

SECRETARIO/A

Asdo.:

Asdo.:

DNI:

DNI:



ANEXO III (DECLARACIÓN RESPONSABLE)

D/Dña..... (nome e apelidos)
con DNI e como presidente/a da
entidade e con domicilio
en

D/Dña..... (nome e apelidos)
con DNI.
..... como secretario/a da
Entidade e con domicilio
en

FORMULAMOS SOLIDARIAMENTE A PRESENTE DECLARACION RESPONSABLE, para os efectos de acreditar ante o Consello Municipal de Deportes de Ourense (Proxecto de Subvención da Convocatoria de) que a documentación marcada a continuación¹ se encontra presentada ante o dito Organismo Autónomo e non se produciu variación ningunha:

- Código de identificación fiscal (CIF) no caso de persoas xurídicas e o número de identificación fiscal (NIF) no suposto de persoas físicas.
- Inscripción no Rexistro de asociacións municipais e nos rexistros oficiais segundo a natureza da actividade a subvencionar,
- Estatutos que rexen a entidade así como certificación acreditativa dos cargos representativos e domicilio social no caso de persoas xurídicas.
- Datos bancarios da conta á que se poderá transferir o importe da subvención.
- Estrutura deportiva e directiva do Club, número de socios, seccións, número de adestradores e a súa titulación, etc.

Ourense, de de

PRESIDENTE/A

SECRETARIO/A

Asdo.:

Asdo.:

DNI:

DNI:

¹ Marcar cun X no caso de non existir cambios



ANEXO IV - ORZAMENTO

Orzamento inicial Liquidación do orzamento

INGRESOS		GASTOS	
<u>Ano/Tempada</u>			
1. Ingresos da entidade pola actividade propia, cursos e licenzas		1. Gastos de persoal	
2. Ventas e outros ingresos ordinarios.		2. Honorarios técnicos.	
3. Ingresos subvención: Consello Municipal de Deportes		3. Gastos de transporte	
4, Subvención de		4. Gastos de manutención	
5, Subvención de		5. Gastos federativos	
6, Subvención de		6. Gastos médicos-farmacéuticos,	
5. Ingresos por desprazamentos		7. Gastos de material deportivo	
6. Publicidade		8. Gastos de oficinas	
7. Socios ou abonados		9. Gastos publicidade e propaganda	
8. Ventas patrimoniais		10. Gastos de Seguros e mutualidades	
9. Ingresos Federativos		11. Impostos	
10. Axudas entidades privadas		12. Gastos de arbitrxes	
11. Outros		13. Gastos de instalacións	
TOTAL INGRESOS		14. Gastos financeiros	
		15. Gastos de aluguer	
Ourense, de de		16. Gastos de Teléfonos e comunicacións	
PRESIDENTE /A	SECRETARIO/A	17. Gastos de aveño e enxoval	
		18. Gastos de Inmobilizado	
		19. Outros	
		TOTAL GASTOS	
		Desviación Orzamentos (Liquidados / Iniciais):	



Anexo V. RELACION DE TÉCNICOS DA ENTIDADE:

D/Dña..... (nome e apelidos) con DNI e como presidente/a da entidade e con domicilio en

D/Dña..... (nome e apelidos) con DNI e como presidente/a da entidade e con domicilio en

FORMULAMOS SOLIDARIAMENTE A PRESENTE DECLARACIÓN RESPONSABLE, para os efectos de acreditar ante o Consello Municipal de Deportes de Ourense (Proxecto de Subvención da Convocatoria de) os técnicos titulados que realizan funcións de dirección técnica para a tempada/.....

NOME E APELIDOS DO TÉCNICO	EQUIPOS QUE ADESTRÁ	TITULACIÓN E NIVEL	ENTIDADE QUE O EXPEDIU

Ourense, de de

O/A secretario/a

Visto e Prace
O/A presidente



**ANEXO VI DECLARACIÓN XURADA SOBRE DESPRAZAMENTOS E QUILOMETRAXES PARA COMPETICIÓNS PARA O ANO _____ OU
TEMPADA/.....
(Pódense engadir as follas necesarias en caso de ser insuficiente a presente relación).**

D/Dna..... (nome e apelidos) con DNI. e como Presidente/a da
Entidade e con domicilio en
D/Dna..... (nome e apelidos) con DNI como secretario/a da
Entidade e con domicilio en

FORMULAMOS SOLIDARIAMENTE A PRESENTE DECLARACION RESPONSABLE, para os efectos de acreditar ante o Consello Municipal de Deportes de Ourense (Proxecto de Subvención de _____) os desprazamentos, aloxamentos e quilometraxe percorrido para competición no ano _____ ou tempada _____/_____

Deporte/ categoría	Datas competición	Núm. Deportistas	Destino e motivo	Número Despraz.	quilómetros ²	Total Km ³

Ourense, de de
O/A Presidente/a

O/A Secretario/a

² A quilometraxe cóntase pola distancia existente entre Ourense e o lugar de destino con ida e volta.
³ Resultado de multiplicar o número de desprazamentos ao mesmo destino polos quilómetros



ANEXO VII-XUSTIFICACION DA SUBVENCION

DATOS DO BENEFICIARIO

Nome e apelidos ou denominación social:		DNI ou CIF
Representante	Teléfono	Fax
Enderezo		Código Postal
E-mail		

SOLICITO que se admita a solicitude de xustificación da subvención concedida polo Concello Municipal de Deportes en data....., pola CANTIDADE de.....€, con destino a sufragar os gastos de:
....., **SUPOÑENDO a presente xustificación a porcentaxe de**
..... **% da axuda concedida.**

Así mesmo, **declaro baixo a miña responsabilidade** que:

Non se obtiveron outras subvencións para a mesma finalidade ao longo do presente ano ou tempada para o proxecto subvencionado polo CMD.

Solicitáronse subvencións a outras **entidades públicas**:

Entidade	Importe solicitado	Importe concedido
Xunta Galiza		
Deputación Ourense		
Fundación Deporte Galego		
Outras:		
SUMA TOTAL:		

Ourense, de de
Asinado

AO SR. PRESIDENTE DO CONSELLO MUNICIPAL DE DEPORTES DE OURENSE



ANEXO .- IX DOCUMENTO ACREDITATIVO DA LIQUIDACIÓN EN CONCEPTO DE AXUDAS DE CUSTO

Nome:
Apelidos:CIF/ NIF.:
Lugar: País:
Datas:
Motivo:

GASTOS DE LOCOMOCIÓN

<input type="checkbox"/> FERROCARRIL	IMPORTE	
<input type="checkbox"/> AVIÓN	IMPORTE	
<input type="checkbox"/> AUTOBÚS	IMPORTE	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO PROPIO, MATRÍCULA: ITINERARIO		
Total Km. _____ PREZOKm		
TOTAL DESPRAZAMENTO EN VEHÍCULO PROPIO		
OUTROS GASTOS DE DESPRAZAMENTO	IMPORTE	
TOTAL DESPRAZAMENTO (A)		

GASTOS POR AXUDAS DE CUSTO

1. POR MANUTENCIÓN

Núm. D as: Importe d a ou 1/2 d a..... IMPORTE TOTAL

2. POR ALOXAMENTO

Núm. D as: Importe d a ou 1/2 d a..... IMPORTE TOTAL

TOTAL DIETAS (B)

3. Outros gastos **TOTAL OUTROS (C)**

TOTAL GASTOS (A+B+C)

Recibín: Ourense, de de

O/A INTERESADO/A

PRESIDENTE/A

SECRETARIO/A

Nome e DNI

Xustificantes que se achegan:

- Billetes orixinais
- Factura hotel / restaurante
- Importe peaxes / aparcadoiro
- Outros

*   obrigatorio para a súa xustificación a presentación dos xustificantes orixinais. En caso de viaxes ao estranxeiro, achegarse o documento bancario do cambio oficial, de ser o caso.



ANEXO .- X CERTIFICADO DA FEDERACIÓN _____

D/Dna.....
con DNI númen calidade de secretario/a da Federación
..... certifico que, segundo os datos obrantes nesta
Federación, os seguintes datos son correctos:

CLUB:.....

Equipos	Categoría	Ámbito territorial da competición	Licenzas	
			Masculinas	Femininas

Titulación dos técnicos:

Nome e apelidos	Tipo de licenza federativa e nivel

E para que conste aos efectos oportunos, expido a presente certificación en
....., de de 201...