



**Ajuntament  
d'Eivissa**

**Departament responsable:**  
**Participació Ciutadana**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel. 971 39 76 00  
Fax 971 39 75 70  
aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

## SOL·LICITUD D'AJUDA ECONÒMICA – PARTICIPACIÓ CIUTADANA

### ENTITAT SOL·LICITANT

Raó Social:			CIF:		
Adreça:	Núm.:	Bloc:	Escala:	Pis:	Porta:
Municipi:		Província:		CP:	
Altres (Polígon, nom de la casa, etc.):			Correu electrònic:		
Telèfon:	Fax:		Mòbil:		
Número Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa:			Com voleu rebre la notificació?: <input type="checkbox"/> Fax <input type="checkbox"/> Correu postal <input type="checkbox"/> Correu electrònic		

### PERSONA REPRESENTANT

President/a (nom i llinatges):	Document d'Identitat:
Secretari/ària (nom i llinatges):	Document d'Identitat:

### SOL·LICITUD PER AL PROJECTE O ACTIVITAT

**DECLARA/EN:** que desitgen realitzar les següents activitats per a les quals sol·liciten subvenció: .....

a) Que l'entitat es troba al corrent del compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Ajuntament i igualment davant l'Administració de l'Estat i de la Seguretat Social, i autoritz l'administració concessionària de la subvenció perquè demani en el meu nom dites dades de conformitat amb l'article 23.3 de la LGS.

b) Que l'entitat i els seus o les seues representats no es troben compresos en cap dels supòsits de prohibicions per obtenir la condició de beneficiari/ària de subvencions establerts a l'article 13.2 i 3 LGS.

c) Que l'entitat no té pendent de justificar cap subvenció fora de termini.

**ES COMPROMET/EN:** a desenvolupar les activitats que són objecte de subvenció i les obligacions que li corresponen com a beneficiari/ària d'aquesta subvenció, establertes amb caràcter general a l'article 14 de la Llei 38/2003 general de subvencions (executar el projecte, justificació de fons, sotmetre's a les actuacions de comprovació, presentar documentació requerida, etc.), comunicar a l'Ajuntament d'Eivissa l'obtenció de subvencions o ajuts per a la mateixa finalitat, procedents d'altres administracions o ens públics.

**SOL·LICITA/EN**  
La concessió d'una subvenció per a les activitats presentades, per un import de .....€

### DOCUMENTS QUE ADJUNTEN

<input type="checkbox"/> Memòria justificativa del projecte o activitats que es pretenen realitzar
<input type="checkbox"/> Actualització de dades d'inscripció en el Registre Entitats Veïnals de l'Ajuntament d'Eivissa (M-23)
<input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI/CIF de l'entitat i dels seus representants
<input type="checkbox"/> Imprès d'alta o modificació de dades bancàries de l'Ajuntament d'Eivissa
<input type="checkbox"/> Declaració de núm. de soci
<input type="checkbox"/> Més documentació

Eivissa, d de 20

El/la president/a

Segell de l'entitat

El/la secretari/ària

(\*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

**Departament responsable:**

**Participació Ciutadana**

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel. 971 39 76 00

Fax 971 39 75 70

aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:

**Servei d'Atenció a la Ciutadania**

Carrer de Canàries, 35

07800 Eivissa

Tel.: 971 39 76 00

Fax: 971 39 75 71

[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

**MEMÒRIA JUSTIFICATIVA DEL PROJECTE**

(presentau un full per a cada programa)

ENTITAT:
PROGRAMA:

**MEMÒRIA DE SOL·LICITUD**

Descripció de les activitats a realitzar, calendari i persones a qui van dirigides

Objectius a aconseguir

Motius pel quals sol·licitau la subvenció

S'ajuda a millorar la qualitat de vida dels ciutadans i ciutadanes de l'illa de Formentera mitjançant la participació ciutadana i el servei d'atenció a la ciutadania.

**PRESSUPOST DE L'ACTIVITAT**

INGRESSOS		DESPESES	
1. Persones participants:		1. Personal:	
2. Subvenció municipal prevista:		2. Transports:	
3. Fons propis de l'entitat:		3. Materials:	
4. D'altres (especificau-los):		4. Publicitat:	
5.		5. Altres despeses:	
<b>TOTAL INGRESSOS:</b>	€	<b>TOTAL DESPESES:</b>	€

(\*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.



**Ajuntament  
d'Eivissa**

**Departament responsable:**  
**Participació Ciutadana**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel. 971 39 76 00  
Fax 971 39 75 70  
aciudadana@eivissa.es

Lloc de presentació:  
**Servei d'Atenció a la Ciutadania**  
Carrer de Canàries, 35  
07800 Eivissa  
Tel.: 971 39 76 00  
Fax: 971 39 75 71  
[sac@eivissa.es](mailto:sac@eivissa.es)

**DECLARACIÓ NOMBRE DE SOCIS DE L'ASSOCIACIÓ DE VEÏNS**

Sr./Sra. ...., com a secretari/ària de l'associació de veïns....., en relació amb la petició de la subvenció per a l'any 2017 concedida per l'Ajuntament d'Eivissa, vull fer constar que el nombre de socis de l'associació és .....

S!  
 volen  
 ajuda  
 r-nos  
 a  
 millor  
 ar  
 aque  
 st  
 formu  
 lan  
 rebre  
 m els  
 vost  
 es  
 sugg  
 erme  
 nts a:  
 Serve  
 !  
 d'ate  
 nció a  
 la  
 ciudad  
 ania  
 Carre  
 r de  
 Canà  
 nes,  
 35,  
 0780  
 0  
 Eiviss  
 a Tel.:  
 971  
 39  
 Fax:  
 971  
 39 75  
 73  
 sac@  
 eiviss  
 a.es

Eivissa,        d                                de 20

Signat:

El/la secretari/ària

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

0  
 1.  
 -/  
 52  
 -  
 M

(\*) Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal, podreu exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.