ANEXO I

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A INSTITUCIONES PUBLICAS O ENTIDADES PRIVADAS SIN ANIMO DE LUCRO, PARA GASTOS DE MANTENIMIENTO DE CENTROS Y DESARROLLO DE PROGRAMAS Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS SOCIALES, PARA EL EJERCICIO 2011.

1. DATOS DE LA INSTITUCIÓN PÚBLICA O ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO

A) INSTITUCIÓN PUBLICA

Ayuntamiento/Mancomunidad ……

Domicilio……..Localidad……..

CP……Persona responsable……

Teléfono……Correo electrónico……

B) ENTIDAD PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO

Denominación……..NIF……

Domicilio Social……Localidad ……

C.P……Teléfono……Nº de Socios…… Correo electrónico……

Presidente /a o Representante Legal……..Teléfono……

Domicilio ……Localidad……..C.P……

2. OBJETO O FINALIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN E IMPORTE.

A) DENOMINACIÓN DE LOS **PROGRAMAS DE ACTIVIDADES** (ANEXO II)	**Coste Total**	**Cuantía solicitada**
1.- ……	……	……
2.-……	……	……
3.-……	……	……
4.-……	……	……
B) MANTENIMIENTO: DENOMINACIÓN DEL CENTRO		
1.- ……	……	……
2.-……	……	……
3.-……	……	……

DESTINATARIOS: MAYORES ☐ COLECTIVOS EN EXCLUSIÓN SOCIAL ☐ MENORES ☐

DISCAPACITADOS ☐ OTROS ☐ Indicar cuál……

1º.- La entidad solicitante se compromete a destinar la subvención a la ejecución del objetivo, proyecto o actividad solicitada.

2º.- Igualmente, se compromete a la aceptación de la subvención, y de no ser posible, a renunciar a ella en el plazo de 15 días.

3º.- Declaración responsable:

☐Que la entidad solicitante no tiene deudas y se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

☐ Que el firmante de la solicitud no se encuentra inhabilitado para contratar con las Administraciones Públicas ni para obtener subvenciones de las mismas, encontrándose facultado para actuar en nombre de la entidad.

☐ Mediante la presente solicitud, y en calidad de representante legal de la entidad solicitante, autorizo al Area de Bienestar Social de la Diputación Provincial de Burgos, a recabar de la Agencia Tributaria los datos necesarios de estar al corriente con sus obligaciones tributarias. (Sólo en el caso de entidades privadas sin ánimo de lucro)

☐ Igualmente, autorizo al Area de Bienestar Social, a recabar la acreditación correspondiente de estar al corriente con sus obligaciones con la Seguridad Social. (Sólo en el caso de entidades privadas sin ánimo de lucro).

En ……, a …… de …… de 2011.

FIRMA

Ilmo. Sr. Presidente de la Excma. Diputación Provincial de Burgos.

De conformidad con la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos recogidos en la presente solicitud quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Diputación provincial de Burgos.
Por ello, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Diputación Provincial de Burgos, Pº del Espolón, nº 34.09003 – Burgos.