

Datos de la Entidad

Nombre de la entidad					
C.I.F.		Correo electrónico			
Número de inscripción en el registro de Entidades y Centros de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Andalucía					
Domicilio, calle, plaza o avenida y número					
Localidad		Provincia	Código Postal	Teléfono	Fax
Ámbito de actuación	Provincial <input type="checkbox"/>	Comarcal <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Número de socias/os _____	

Datos del/de la Presidente/a

Nombre y apellidos		N. I. F.
Domicilio		
Localidad		Código Postal
Correo electrónico		Teléfono

Materia para la que solicita subvención

	Importe solicitado (euros)	Documentación que se acompaña
<input type="checkbox"/> Igualdad		<input type="checkbox"/> Memoria explicativa (anexo II) <input type="checkbox"/> Copia compulsada a C.I.F. <input type="checkbox"/> Copia compulsada de la Inscripción en el Registro de Entidades y Centros de Servicios Sociales de la Comunidad Autónoma de Andalucía <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de hallarse al corriente en sus obligaciones tributarias <input type="checkbox"/> Certificación acreditativa de hallarse al corriente en sus obligaciones frente a la Seguridad Social <input type="checkbox"/> Nombramiento del/la Presidente/a <input type="checkbox"/> Copia compulsada del N.I.F. del/la Presidente/a <input type="checkbox"/> Copia compulsada de los Estatutos debidamente legalizados
<input type="checkbox"/> Juventud		
<input type="checkbox"/> Minorías étnicas (comunidad gitana)		
<input type="checkbox"/> Conductas adictivas		
<input type="checkbox"/> Infancia y familia		
<input type="checkbox"/> Personas inmigrantes		
<input type="checkbox"/> Personas con discapacidad		
<input type="checkbox"/> Personas mayores		
<input type="checkbox"/> Personas emigrantes retornadas		

Declaración responsable

DECLARO que la Asociación que presido (marque con una "X" lo que proceda)

- Ha cumplido con las condiciones establecidas en los actos de concesión de otras subvenciones percibidas del Área de Igualdad y Bienestar Social de Diputación Provincial, si hubieran vencido los plazos establecidos para ello.
- No se halla incurso en ninguna de las causas de prohibición, señaladas en los apartados 5 y 6 del artículo 4 de la Ley Orgánica 1/2002, de 22 de marzo, reguladora del Derecho de Asociación, que impiden obtener la condición de beneficiario.
- No es deudora por reintegro firme de subvenciones concedidas por Diputación Provincial de Jaén o cualquiera de sus organismos autónomos.
- No tiene solicitada subvención a ninguna otra Administración Pública española o comunitaria por el mismo concepto o para el mismo proyecto o actividad.
- Hará constar en toda la información o publicidad que se haga del Proyecto subvencionado la colaboración del Área de Igualdad y Bienestar Social de la Diputación Provincial de Jaén, así como el logotipo de la Diputación Provincial. Dicha publicidad no deberá hacerse pública sin recibir previamente el conforme del Área.
- Ha solicitado y/u obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de otras administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales. (No indicar la solicitud presentada a Diputación Provincial, Área de Igualdad y Bienestar Social).

Subvenciones solicitadas a otras Administraciones públicas o privadas, excepto la solicitud presentada al Área de Igualdad y Bienestar Social de Diputación Provincial de Jaén.

Organismo o Entidad	Programa solicitado	Importe solicitado

Subvenciones concedidas por otras Administraciones públicas o privadas, excepto la solicitud concedida por el Área de Igualdad y Bienestar Social de Diputación Provincial de Jaén.

Organismo o Entidad	Programa solicitado	Importe solicitado

DECLARO que son ciertos cuantos datos figuran en la presente y **SOLICITO** sea concedida una subvención por importe de _____ euros.

- Sí** **No** (márquese lo que proceda). Autorizo a la Diputación Provincial a recabar, vía telemática, los certificados en los que se indique el cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social que se incorporarán al expediente de solicitud, una vez emitidos.

En _____, a _____ de _____ de _____

La/El Presidenta/e

(Sello de la Entidad)

Firmado _____