**ANEXO 1**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD: | | | CIF: | |
| DOMICILIO SOCIAL: | Nº DE REGISTRO DE ENTIDAD: | | | |
| LOCALIDAD: | | | | C.P: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | TELÉFONO: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | D.N.I: |
| DIRECCIÓN: | |
| LOCALIDAD: | C.P: |
| CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO |

*El solicitante, en plena posesión de su capacidad jurídica y de obrar, en representación de la entidad solicitante:*

**DECLARA:**

Que la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario establecidos en la presente convocatoria y los exigidos en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que la entidad a la que representa se halla al corriente de sus obligaciones tributarias, con la Seguridad Social, con la Administración de la Comunidad Autónoma de Aragón y con la Comarca de la Comunidad de Calatayud.

Que todos los datos que aparecen en esta solicitud son veraces.

Que de acuerdo con la LO 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, da su conformidad para que los datos personales contenidos en los formularios que componen esta solicitud y demás documentación aportada a los efectos, sean almacenados en un Fichero de Gestión Comarcal responsabilidad de la Comarca Comunidad de Calatayud, con la única finalidad de gestionar la adjudicación y gestión de las subvenciones**.** Los datos no se cederán datos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, podrán ser ejercitados mediante escrito acompañado de fotocopia del DNI dirigido a la  Comarca de la Comunidad de Calatayud, Plaza de la Comunidad 1, 50300 Calatayud (Zaragoza), o bien por la sede electrónica <http://comarcacalatayud.sedelectronica.es/>.” Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.comunidadcalatayud.com

Que por la presente, acepta y se somete a las condiciones expresadas en la convocatoria y formula solicitud de subvención conforme a la documentación exigida en la Convocatoria, que se adjunta a la presente instancia.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA:**

Le sea concedida una subvención de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ para la realización del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cuyo coste asciende a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ para lo cual se adjuntan los documentos requeridos en la presente convocatoria.

En ....................................., a ........ de...................... de 2025.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE LA COMUNIDAD DE CALATAYUD.**

**ANEXO 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MEMORIA EXPLICATIVA DE ACTIVIDAD/PROYECTO | | |
|  | | |
| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | |
| NOMBRE: | | |
| DATOS DEL PROYECTO | | |
| DENOMINACION DEL PROYECTO SUBVENCIONADO: | | |
| DESCRIPCION DEL PROYECTO:   * Actividad a realizar * Medios empleados para publicitar y difundir la actividad * Descripción del desarrollo de la actividad | | |
| DETALLE DEL IMPORTE DEL PROYECTO : | | |
| DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:  FECHA INICIO: FECHA FINALIZACIÓN:  DIRIGIDO A: Sólo Asociados \_\_ Población en General \_\_ | | |
| DURACIÓN. Nº DE JORNADAS: | Nº DE PARTICIPANTES ESTIMADO: | |
| LOCALIDAD DE REALIZACIÓN: | TIENE CUOTA PARA EL PARTICIPANTE: SI NO | |
| PRESUPUESTO DETALLADO DE GASTOS | |  |
| DOMICILIO SOCIAL DE LA | |  |
| CUANTÍA TOTAL DEL PROYECTO: | |  |
| CUANTÍA TOTAL SOLICITADA EN ESTA CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN: | |  |
| CUANTÍA PERCIBIDA DE OTRAS INSTITUCIONES: | |  |
| OTROS INGRESOS: | |  |

En ....................................., a ........ de...................... de 2025.

Fdo. El Presidente de la Entidad

(Firma y sello de la Entidad

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE LA COMUNIDAD DE CALATAYUD.**

**ANEXO 3**

|  |
| --- |
| ACREDITACIÓN REPRESENTANTE LEGAL |

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON D.N.I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EN CALIDAD DE SECRETARIO DE LA ENTIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICA QUE:**

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CON D.N.I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSTENTA EL CARGO DE PRESIDENTE DE LA ENTIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

El Secretario de la Entidad

(Firma y Sello de la Entidad)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DE LA COMUNIDAD DE CALATAYUD.**

**ANEXO 4**

|  |
| --- |
| DECLARACIÓN DE QUE LA DOCUMENTACIÓN HA SIDO PRESENTADA CON ANTERIORIDAD |

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON D.N.I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA QUE:

La documentación solicitada en las Bases de la Convocatoria obra ya en poder de la administración comarcal y no han sufrido modificación alguna. Asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2025.

EL PRESIDENTE

(Firma y sello de la asociación)

**ANEXO 5**

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE | | | | |
| NOMBRE DE LA ENTIDAD: | | | CIF: | |
| DOMICILIO SOCIAL: | Nº DE REGISTRO DE ENTIDAD: | | | |
| LOCALIDAD: | | | | C.P: |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | TELÉFONO: | | |
| Nº DE CUENTA BANCARIA: | | | | |

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

1.-MEMORIA DE ACTUACIÓN JUSTIFICATIVA (ANEXO 5.A)

2.-DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN (ANEXO 5.B)

REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES CON FONDOS RECIBIDOS

CONCESIÓN O NO DE OTRAS SUBVENCIONES

RELACIÓN NUMERADA DE TODOS LOS DOCUMENTOS JUSTIFICATIVOS

Declaración responsable de encontrarse al corriente de la obligaciones tributarias

3.-ORIGINAL O COPIA COMPULSADA DE FACTURAS Y DOCUMENTOS DE VALOR PROBATORIO EQUIVALENTE, CON VALIDEZ EN EL TRÁFICO JURÍDICO MERCANTIL O CON EFICACIA ADMINISTRATIVA

4.-JUSTIFICANTES DE PAGO.

5.- MEMORIA FOTOGRÁFICA DE LA ACTIVIDAD

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025

EL PRESIDENTE

(FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE COMARCA DE LA COMUNIDAD DE CALATAYUD**

**ANEXO 5.A**

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

**.**

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL PROYECTO | |
| DENOMINACION: | |
| ACTIVIDAD REALIZADA Y RESULTADOS OBTENIDOS: | |
| DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.- RESULTADOS OBTENIDOS Y CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS:  FECHA INICIO:  FECHA FINALIZACIÓN: | |
| DURACIÓN. (Nº DE JORNADAS): | Nº DE PARTICIPANTES: |
| LOCALIDAD/ LOCALIDADES DONDE HA TENIDO LUGAR EL PROYECTO: | |
| OBSERVACIONES COMPLEMENTARIAS: | |

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE COMARCA DE LA COMUNIDAD DE CALATAYUD**

**ANEXO 5.B**

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

1. **CERTIFICACIÓN: RELACIÓN NOMINATIVA DE LOS GASTOS REALIZADOS**:

DON/DOÑA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON D.N.I\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMO PRESIDENTE /A DE LA ENTIDAD \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CERTIFICA:**

**2.1**.- Que se ha cumplido la finalidad de la subvención percibida, que los datos anteriormente relacionados son ciertos, que los mismos se han destinado al cumplimiento de la actividad objeto de subvención realizada y que la misma se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando además que el gasto realizado, que se relaciona a continuación, ha sido objeto de reconocimiento de la obligación en la contabilidad de la Entidad.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Factura | Fecha del documento | Tercero/Proveedor | Concepto del gasto | Importe Total | Fecha de Pago |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Importe total |  |  |

**2.2.-** Que para la misma finalidad:

* **NO** se han recibido subvenciones concurrentes para el mismo proyecto
* **SI** se han recibido las siguientes subvenciones concurrentes para la misma actuación:

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad | Importe |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.3.- CERTIFICA** que la Entidad Local se encuentra al corriente de sus obligaciones Tributarias y de la Seguridad Social y con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Aragón, así como con la Comarca de la Comunidad de Calatayud..

En ......................................, a ...... de ................. de 2025

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE COMARCA DE LA COMUNIDAD DE CALATAYUD**

**FICHA DE TERCEROS**

**Solicitud de Alta**

**Solicitud de modificación de datos**









1. En caso de persona jurídica, nunca deberá hacerse referencia al D.N.I. de su representante legal, sino al C.I.F. de la Entidad objeto del alta.
2. En caso de persona jurídica habrá de consignarse el nombre de la Sociedad o Entidad, nunca el nombre comercial o nombre del Director, o Apoderado, que en todo caso se pondrá a continuación. En caso de persona física deberán consignarse los apellidos y después el nombre.

*□ “De conformidad con el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Dato, doy mi consentimiento para que estos datos personales pasen a formar parte de ficheros responsabilidad de la Comarca de la Comunidad de Calatayud. Estos ficheros se utilizan para la gestión de recursos económicos, pagos, así como para la comunicación con el contribuyente o tercero, en la legitimación de las convocatoria de ayudas y subvenciones. Los datos no se cederán datos a terceros. Los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, así como otros derechos, como se explica en la información adicional, podrán ser ejercitados mediante escrito acompañado de fotocopia del DNI dirigido a la  Comarca de la Comunidad de Calatayud,**Plaza de la Comunidad 1, 50300 Calatayud (Zaragoza), o bien por la sede electrónica* [*http://comarcacalatayud.sedelectronica.es/*](http://comarcacalatayud.sedelectronica.es/)*.” Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web: www.comunidadcalatayud.com*

**CÓDIGO DE CUENTA** **Firma y sello del Banco o**

IBAN Cód banco Cod Sucursal D.C. Número Cuenta  **Caja de Ahorros**

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

**Certifico:** que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular referido tiene abierta en esta entidad.

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_