|  |
| --- |
| **SOLICITUD AYUDAS CENTROS NAVARROS EN OTRAS COMUNIDADES AUTÓNOMAS 2022** |
| **1º DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:** |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** |
| NOMBRE ENTIDAD: | CIF: |
| DOMICILIO: | CP: | LOCALIDAD: |
| TELÉFONOS: | E-MAIL: |
| Nº SOCIOS Y SOCIAS: | CUOTA: | Nº ENTIDADES FEDERADAS: |
| * **PERSONA DE CONTACTO**
 |
| NOMBRE: | TFNO: |
| TFNO MÓVIL: | E-MAIL: |
| * **DATOS DEL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD**
 |
| NOMBRE: | NIF: | TFNO: |
| **2º DECLARACIONES DE LA ENTIDAD (Señale con una X)** |
| **D/Dña. (Nombre y dos apellidos): …………………………………………..……………………………………………, representante legal de la entidad.**[ ]  Declaro que la citada Entidad se ajusta a la normativa vigente en Navarra en materia de Subvenciones y que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud.[ ]  Autorizo al Servicio de Cooperación Interregional y Ciudadanía Exterior a consultar los DATOS TRIBUTARIOS a los que hacen referencia las bases de la convocatoria en su apartado 5.2.g.El Servicio de Cooperación Interregional y Ciudadanía Exterior, como gestor de las ayudas, consultará los datos pertinentes para la resolución del trámite que se relacionan en las bases de la convocatoria, en concreto en los puntos 5.2.a,b,c,d,f,i y 10. |
| [ ]  De conformidad a lo dispuesto en el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en su redacción dada por la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos digitales, me OPONGO a que el servicio gestor de la ayuda consulte y recabe los documentos que obren en poder de la Administración y resulten necesarios para la tramitación de la presente convocatoria por los siguientes motivos:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….Por ello, aporto toda la documentación exigida en la presente convocatoria. |
|  |  |
| Lugar y fecha | Nombre y firma |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO GASTOS E INGRESOS 2022** |
|  |  |
| **ENTIDAD:** |  |
|   |
| **PRESUPUESTO DE GASTOS** |
| FUNCIONAMIENTO (concepto) | PRESUPUESTO | Nº FICHA | INVERSIÓN (concepto) | PRESUPUESTO |
| Arrendamiento |   |   |   |   |
| Suministros |   |   |   |   |
| Consumibles |   |   |   |   |
| Gastos representación |   |   |   |   |
| Cuota Federación |   |   |   |   |
| Gastos bancarios |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
| **Previsión gtos. funcionamiento (A)** |   | **Previsión gastos. inversiones (B)** |   |
| Nº FICHA | ACTIVIDAD (denominación) | PRESUPUESTO |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
|   |   |   |
| **Previsión gastos actividades (C)** |   |
| **TOTAL GASTOS (A+B+C)** |   |
|  |
| **PRESUPUESTO DE INGRESOS** |
| **Concepto** | **Previsión** |
| Cuotas |   |
| Subvención Ayuntamiento |   |
| Ingresos bar |   |
| Otras subvenciones |   |
| Actividades  |  |
|  |   |
| **TOTAL INGRESOS** |  |

|  |
| --- |
| **CARACTERÍSTICAS DE LOS CENTROS** |
|  |  |
| **LOCAL SOCIAL** |
| **DIRECCIÓN:** |
| **Código Postal:** | **CIUDAD:** |
|  |  |
| **Nº SOCIOS Y SOCIAS (a 1/1/2022):** |
| **Descripción y uso de las instalaciones del local social:*** Superficie del local: …………. metros
* Espacios (marcar lo que corresponda):

Si NO□ □ Sala de reuniones□ □ Sala de juegos diferenciada□ □ Biblioteca□ □ Oficina□ □ Instalaciones deportivas□ □ Cocina□ □ Bar-comedor□ □ Aseos |
| **¿Dispone de local comercial abierto al público con fines lucrativos?** [ ]  **Sí** [ ]  **No** **En caso afirmativo, indicar las coincidencias del funcionamiento con el centro.** |

|  |
| --- |
| **FICHA ACTIVIDAD PREVISTA 2022** |
|  |  |
| **Nº ficha:** |  |
|  |  |
| **DENOMINACIÓN:** |
| **FECHA:** | **LUGAR:** |
|  |  |
| DESCRIPCIÓN: |
| ACTIVIDAD PERIÓDICA: [ ]  Sí [ ]  NoEn caso afirmativo indicar el número de años que se ha realizado: ………… |
| PÚBLICO DESTINATARIO:[ ]  Asociados y familiares[ ]  Vecindario[ ]  Población local[ ]  Otras asociaciones[ ]  Otros (especificar):  | NÚMERO DE ASISTENTES PREVISTOS:* Internos:
* Externos:
 |
| ACCIONES DE PROMOCIÓN PREVISTAS (breve descripción):□ Prensa escrita, radio o TV: …………………………………………………………………………………………………………….□ Utilización de correo electrónico, redes sociales y otras TIC: …………………………………………………………………….. |
| COSTES PREVISTOS (especificar importe y concepto): |
|  |
|  |
|  |
|  |
| INGRESOS PREVISTOS (especificar importe y concepto): |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **FICHA INVERSIÓN PREVISTA 2022** |
|  |  |
| **Nº ficha:** |  |
|  |  |
| **DENOMINACIÓN:** |
| **FECHA:** | **LUGAR:** |
|  |  |
| DESCRIPCIÓN: |
| CONTINUIDAD:□ Año inicio: ……………….. □ Periodicidad: ……………..□ Previsión finalización: ………….. |
| PREVISIÓN COSTE TOTAL DE LA INVERSIÓN POR CONCEPTOS (especificar): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| PREVISIÓN PAGOS EN 2022 (especificar): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**SOLICITUD ANTICIPO ABONO AYUDA 2022**

Don/Doña DNI/NIF

En representación de CIF

Con domicilio en

Como beneficiario de la convocatoria de ayudas 2022 del Gobierno de Navarra a los

[ ]  Centros Navarros en otras Comunidades Autónomas

[ ]  Casas Regionales en Navarra

[ ]  Centros Navarros en el exterior de España

Solicito el **abono anticipado** del importe concedido correspondiente a los gastos de mantenimiento del centro.

En       , a       de 2022

Firmado:

Cargo:

**SOLICITUD DE ABONO POR TRANSFERENCIA**

|  |
| --- |
| SOLICITANTE |
|  Apellidos y nombre (o Razón Social)      | N.I.F./C.I.F.      |
| Dirección (Nombre de la calle, plaza, avenida...)      | Número, Escalera, Piso, Puerta      | Teléfono      |
| Código Postal      |  Localidad      | Provincia      |

|  |
| --- |
| CUENTA BANCARIA-IBAN |
|  Titular de la cuenta (*Debe coincidir con el nombre y dos apellidos o razón social del solicitante*)      |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

 |

 |

|  |
| --- |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D. | ……………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………… |
|  | (Nombre y dos apellidos) | (Cargo o empleo) |
| y D. | ……………………………………………………………………………………………. | ………………………………………………… |
|  | (Nombre y dos apellidos) | (Cargo o empleo) |
| apoderados del Banco  | …………………………………………………………………......... | CERTIFICAN : |
| Que existe una cuenta abierta con los datos reseñados en el apartado de “cuenta bancaria-IBAN” precedente y para que conste a efectos de domiciliación de los pagos que deba hacer el Gobierno de Navarra a |
| D. | …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
|  | (Nombre o razón social del solicitante) |  |
| expiden la presente certificación en | ……………………………………………………….. | , a | ………………………………………….. |
| (Lugar) | (Fecha) |

*(Esta certificación debe llevar la firma o firmas de los apoderados y el sello de la Entidad bancaria)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| D. | …………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
|  | (Nombre del solicitante o persona que lo presenta) |  |
|   |  |  |  |  |  |  |
| ………………………………………….. | , a | ………. | de | ……………………….. | de | ……………… |

 (Firma)

La vía prioritaria para presentarlo es la telemática, por el Registro General Electrónico: <https://www.navarra.es/home_es/Servicios/ficha/1718/Registro-General-Electronico>

Atención Presencial mediante CITA PREVIA, llamando al 848 42 72 41 o correo electrónico seccion.tesoreria@navarra.es

Correo Postal: GOBIERNO DE NAVARRA (DEP DE ECONOMÍA Y HACIENDA) -Sección de TESORERÍA- Carlos III, 4, nivel 2 31002 (PAMPLONA)

**DECLARACIÓN SOBRE CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL ARTÍCULO 13 DE LA LEY FORAL DE SUBVENCIONES**

D/Dª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con DNI nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

En nombre propio € o en representación de la entidad:

DECLARO ser cierta y completa la información que se hace constar en la presente declaración.

El artículo 13 de la Ley Foral de Subvenciones, de 9 de noviembre, establece que no podrán obtener la condición de beneficiario de las subvenciones reguladas en dicha Ley Foral las personas o entidades en quienes concurran algunas de las circunstancias que se enumeran en el mismo.

De conformidad con el citado artículo, **DECLARO** que la persona firmante de la presente declaración o la entidad a la que represento, no se halla incursa en ninguna de las siguientes circunstancias:

 - Haber sido condenado/a mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas.

 - Haber solicitado la declaración de concurso, haber sido declarado/a insolvente en cualquier procedimiento, hallarme declarado/a en concurso, estar sujeto/a a intervención judicial o haber sido inhabilitado/a conforme a la Ley Concursal sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.

 - Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados/as culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.

 - Estar incursa la persona física, los administradores/as de las sociedades mercantiles o quienes ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en algunos de los supuestos de incompatibilidad que establezca la normativa vigente.

 - No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias, frente a la Seguridad Social o de pago de obligaciones por reintegro de deudas a favor de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra o sus Organismos Autónomos.

 - Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal

 - Haber sido sancionado/a mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme lo previsto en la Ley Foral 11/2005, de Subvenciones, o en la legislación general tributaria.

En, a de de 2022

Firma

DECLARACIÓN SOBRE LA OBLIGACIÓN EN MATERIA DE TRANSPARENCIA

D/Dña.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI/NIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en representación de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Con domicilio en:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Formulo la siguiente declaración como beneficiario de la subvención:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El Decreto Foral 59/2013, de 11 de septiembre, regula las obligaciones de transparencia de los beneficiarios de subvenciones con cargo a los Presupuestos Generales de Navarra (Boletín Oficial de Navarra número 187, de 27 de septiembre de 2013).

El artículo 3 del citado Decreto Foral establece que están sujetas a la obligación de transparencia las entidades que perciban subvenciones y en las que concurran estas dos circunstancias:

a) Que el importe de la subvención concedida supere los 20.000 euros anuales.

b) Que el importe concedido supere el 20 por ciento de la cifra de negocio o del presupuesto anual de la entidad beneficiaria.

*A los efectos de calcular si se superan estos límites cuantitativos, se sumarán las cuantías de todas las subvenciones concedidas por la Administración de la Comunidad Foral de Navarra o sus organismos públicos en el año natural.*

*La cifra de negocio o presupuesto anual de referencia será la que tenga menor importe entre las siguientes magnitudes:*

*a) La cifra de negocio o presupuesto ejecutado del año anterior;*

*b) En su caso, la cifra de negocio o presupuesto aprobado por el órgano competente de la entidad en el ejercicio de concesión de la subvención.*

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 3 y 4 del citado Decreto Foral, **DECLARO**:

□ **No estar sujeto a la obligación de transparencia** (por no concurrir las indicadas circunstancias del artículo 3 del citado Decreto Foral.

□ Haber presentado la información con ocasión de la subvención \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* concedida por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por lo que no es preciso reiterarladado que no han cambiado los datos facilitados.

□ **Estar sujeto a la obligación de transparencia** por lo que se comunica, como anexo de esta declaración, la información establecida en el artículo 4 del Decreto Foral 59/2013Foral y se adjunta una copia de las últimas cuentas anuales de la entidad.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Firmado:

Cargo:

**INFORMACIÓN DE INTERÉS PARA EL DECLARANTE:**

1. Esta declaración y la información que, en su caso, se adjunte se presentará **de forma telemática** a través del Registro General Electrónico del Gobierno de Navarra, y se dirigirá a la unidad administrativa que gestiona la subvención.
2. El plazo para la remisión de esta declaración será de un mes a contar desde la notificación, o en su caso fecha de publicación, de la resolución de concesión de la subvención. El incumplimiento de esta obligación impedirá el abono de la subvención concedida.
3. La información facilitada por la entidad beneficiaria será publicada en la página web del Portal de Gobierno Abierto de la Administración de la Comunidad Foral de Navarra. Dicha información será accesible durante un año desde su publicación. Transcurrido dicho plazo, la unidad responsable de su publicación la retirará de oficio, y si no lo hiciera, la entidad beneficiaria podrá solicitar su retirada.