

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE, O EN SU CASO LA DESIGNADA RESPONSABLE

RAZÓN SOCIAL:		CIF/NIF:
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA:		
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C. POSTAL:
Inscrita en el Registro de:	Fecha de inscripción:	
Inscrita en el Registro de:	Fecha de inscripción:	
CORREO ELECTRÓNICO a efectos de <u>SUBSANACIÓN Y COMUNICACIÓN (de obligada cumplimentación)</u>		TELÉFONO/S/ DE CONTACTO:

2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/NIE:	EDAD:	SEXO:
EN CALIDAD DE (REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA):				
FECHA DE ACCESO AL CARGO:	TELÉFONO/MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:		

3 DATOS BÁSICOS DEL PROYECTO/ACTIVIDAD

DENOMINACIÓN:		
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	NÚMERO:	
PRESUPUESTO TOTAL:	SUBVENCIÓN SOLICITADA:	OTRA FINANCIACIÓN (propia o ajena):

4 SEÑALE CON UNA "X" LA DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD (1)

DOCUMENTACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

Solicitud debidamente cumplimentada y firmada según modelo normalizado, que comprende:

- En el supuesto de un proyecto presentado en RED entre varias Entidades, original del acuerdo adoptado entre las Entidades participantes del compromiso de ejecución solidaria del proyecto y de la designación de la Entidad responsable frente al IMDEEC (pág.2).
- Copia del NIF/NIE del Representante legal de la Entidad solicitante o la designada como responsable en el caso de proyecto en RED.
- Copia del acta de elección del Representante legal de la Entidad solicitante o la designada como responsable en el caso de proyecto en RED.
- Copia del NIF/CIF definitivo de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red.
- Copia de los Estatutos de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red.
- Certificación expedida por el Registro, según corresponda, que acredite la fecha de inscripción de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red.
- Autobaremo, cumplimentado y firmado (pág.3).
- Declaración responsable del Representante legal de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red (pág.4).
- Declaración de Ayudas de Mínimis del Representante legal de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red (pág.5).
- Declaración responsable de Subvenciones concurrentes del Representante legal de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red de comunicación (pág.6).
- Solicitud de transferencia bancaria, firmada y sellada por la entidad bancaria o declaración jurada en la que se exprese el número de cuenta de la Entidad solicitante (pág.7).
- Proyecto/actividad, rubricado por el Representante legal de la Entidad solicitante o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red, que deberá contener: Título del Proyecto/Actividad, Objetivos, Acciones/Actuaciones a realizar, Calendarización (fecha de inicio y fecha de finalización), Lugar de realización y Recursos (materiales y humanos) (pág.8).
- Presupuesto desglosado de Gastos por naturaleza y concepto e Ingresos por fuentes de financiación, rubricado por el Representante legal de la Entidad o de la designada como responsable en el caso de proyecto en red (pág.9).
- Copia del Certificado de que la Entidad solicitante se encuentra al corriente en sus obligaciones con la Agencia Tributaria de la Junta de Andalucía (Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía).
- Copia del Certificado de "Situación Censal" emitido por la Agencia Tributaria Estatal en el que figure, entre otros datos: la fecha de alta de la actividad, epígrafe y el/los domicilio/s donde ejerce la actividad empresarial, desde la fecha de alta en el IAE (desde la fecha de alta de la primera hasta la fecha 1 de septiembre de 2019).
- Copia de cualquier documento acreditativo de la numeración del Código Nacional de Actividades Económicas (CNAE).
- Documentación acreditativa de la experiencia de la Entidad solicitante en la ejecución de proyectos/actividades relacionados con la Línea de Actuación a la que concurre (Listado con denominación del proyecto/actividad, fechas de ejecución y entidad subvencionante, en su caso).
- Copia del "Informe de Vida Laboral" de la Entidad solicitante emitido por la Tesorería de la Seguridad Social desde el 1 de septiembre 2018 hasta el 1 de septiembre 2019.
- Copia de documento acreditativo de que la Entidad solicitante haya obtenido algún premio o reconocimiento social, con anterioridad al 1 de septiembre de 2019 (inclusive), en su caso, original o copia del certificado emitido por la Entidad concedente.
- Copia de documento acreditativo de que la Entidad solicitante haya adoptado modelos de gestión que impulsan la conciliación de la vida laboral, familiar y personal y/o haya presentado formulario de candidatura en cualquiera de las ediciones de los premios Concilia Plus del Ayuntamiento de Córdoba o similares.
- Documento acreditativo de que el proyecto/actividad se desarrolla específicamente en Zonas desfavorecidas del municipio de Córdoba (San Martín de Porres, Barrio Guadalquivir, Sector Sur o Moreras y Palmeras) o en alguna de las Barriadas Periféricas (Cerro Muriano, Alcolea, Santa Cruz, Villarrubia, Higuera o Trassierra).

(1) El IMDEEC podrá requerir a la Entidad solicitante los originales de todos los documentos presentados para su verificación. Asimismo podrá solicitar cualquier otra documentación necesaria para la resolución del expediente

EL/LA ABAJO FIRMANTE DECLARA, BAJO SU EXPRESA RESPONSABILIDAD: QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN CADA UNA DE LAS PÁGINAS, QUE CONFORMAN LA PRESENTE SOLICITUD, ASÍ COMO EN LA DOCUMENTACIÓN QUE LA ACOMPAÑA; QUE CONOCE Y ACEPTA LAS CONDICIONES DE LAS BASES QUE REGULAN ESTA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES Y QUE AUTORIZA AL IMDEEC PARA RECABAR LOS CERTIFICADOS E INFORMES A EMITIR POR LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, POR LA TESORERÍA DE LA SEGURIDAD SOCIAL, POR EL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA Y POR EL IMDEEC, DURANTE EL PERIODO DE TRAMITACIÓN, SEGUIMIENTO Y PAGO DE LA PRESENTE CONVOCATORIA.

Córdoba, a ____ de _____ de 2019

SELLO REGISTRO GENERAL DE DOCUMENTOS

Fdo.: _____

DIRIGIDO A LA PRESIDENCIA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DESARROLLO ECONÓMICO Y EMPLEO DE CÓRDOBA

A efecto de lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre, se informa al/a la interesado/a que cuantos datos personales facilite al INSTITUTO MUNICIPAL DE DESARROLLO ECONÓMICO Y EMPLEO DE CÓRDOBA con C.I.F. P-1400036H, serán incluidos en un fichero de datos de carácter personal creado y mantenido por la referida entidad. Los datos registrados en base de datos sólo serán usados para la finalidad para la que han sido recogidos, concediendo el/la interesado/a y aceptando explícitamente, la comunicación de datos a terceros con el fin de desarrollar la finalidad contractual de los mismos. Cualquier otro uso de los datos personales requerirá del previo y expreso consentimiento del/de la interesado/a. Este podrá ejercer en cualquier momento sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, en la dirección de la empresa, sito Avda. de la Fuensanta, s/n Edif. Antiguas Lonjas; 14010 de Córdoba.

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

LISTADO DE ENTIDADES PARTICIPANTES PROYECTO/ACTIVIDAD EN RED

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD DESIGNADA RESPONSABLE EN RED FRENTE AL IMDEEC			
RAZÓN SOCIAL:			CIF/NIF:
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C. POSTAL:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
CORREO ELECTRÓNICO A EFECTO DE SUBSANACIÓN Y COMUNICACIÓN (de obligada cumplimentación)		TELÉFONOS/MÓVIL DE CONTACTO: /	
2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD DESIGNADA RESPONSABLE EN RED			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/NIE:	EDAD: SEXO:
EN CALIDAD DE (REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA):			
FECHA DE ACCESO AL CARGO:	TELÉFONO/MÓVIL: /	CORREO ELECTRÓNICO:	
1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE ENTIDAD ASOCIADA EN RED			
RAZÓN SOCIAL:			CIF/NIF:
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C. POSTAL:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE ENTIDAD EN RED			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/NIE:	EDAD: SEXO:
EN CALIDAD DE (REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA):			
FECHA DE ACCESO AL CARGO:	TELÉFONO/MÓVIL: /	CORREO ELECTRÓNICO:	
1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE ENTIDAD ASOCIADA EN RED			
RAZÓN SOCIAL:			CIF/NIF:
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C. POSTAL:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE ENTIDAD EN RED			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/NIE:	EDAD: SEXO:
EN CALIDAD DE (REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA):			
FECHA DE ACCESO AL CARGO:	TELÉFONO/MÓVIL: /	CORREO ELECTRÓNICO:	
1 DATOS IDENTIFICATIVOS DE ENTIDAD ASOCIADA EN RED			
RAZÓN SOCIAL:			CIF/NIF:
DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DE CÓRDOBA:			
LOCALIDAD:	PROVINCIA:	C. POSTAL:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
Inscrita en el Registro de:		Fecha de inscripción:	
2 DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL DE ENTIDAD EN RED			
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/NIE:	EDAD: SEXO:
EN CALIDAD DE (REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA):			
FECHA DE ACCESO AL CARGO:	TELÉFONO/MÓVIL: /	CORREO ELECTRÓNICO:	

Córdoba, a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

AUTOBAREMO PARA PROYECTO/ACTIVIDAD SOBRE UNA PUNTUACIÓN MÁXIMA DE 100 PUNTOS

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	Nº:

CRITERIOS DE BAREMACIÓN

(LA ZONA SOMBRADA DE GRIS SÓLO SERÁ CUMPLIMENTADA POR EL IMDEEC)

NOTA IMPORTANTE: Para que los criterios de baremación detallados a continuación sean cuantificados y aplicados, es de obligado cumplimiento rellenar esta página correctamente y acreditar todos y cada uno de los criterios, que se cumplan, conforme se detalla en las bases que regulan la presente Convocatoria. Dado que no se tendrá en cuenta la puntuación del/de los apartado/s, y en su caso subapartado/s que no estén cumplimentados y acreditados, correctamente.

- La no presentación y/o cumplimentación del Autobaremo, en el plazo de presentación de solicitudes supondrá la no puntuación de la base nº 9 "Criterios de Baremación" (otorgándose una puntuación total de cero puntos). Asimismo, no se tomarán en consideración aquellos criterios no autobaremos por la Entidad solicitante en dicho plazo.
- El IMDEEC no podrá otorgar una puntuación mayor a la asignada por la Entidad solicitante, en todos o en cada uno de los apartados, y en su caso, subapartados.

CRITERIOS DE BAREMACIÓN

MÁXIMA PUNTUACIÓN 100 Puntos

1. Criterios genéricos. (Máximo 60 puntos, puntúe solo la opción que corresponde)		PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación (Máx. 20 pts)	Baremación IMDEEC
1.1	Realización del proyecto/actividad en Red: Según el número de Entidades participantes en la ejecución del proyecto, (designando a una Entidad como Responsable):			
	• Individual	10 puntos		
	• 2 Entidades	15 puntos		
	• 3 o más Entidades	20 puntos		
1.2	Porcentaje de Financiación Propia: Atendiendo al porcentaje de financiación propia que aporta/n la/s Entidad/es ejecutora/s al coste total del proyecto/actividad:	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación (Máx. 35 pts)	Baremación IMDEEC
	• Hasta un 10%.....	5 puntos		
	• Más de un 10% y hasta 15%.....	10 puntos		
	• Más de un 15% y hasta un 20%.....	15 puntos		
	• Más de un 20% y hasta un 25%	20 puntos		
	• Más de un 25% y hasta un 30%.....	25 puntos		
	• Más de un 30% y hasta un 35%.....	30 puntos		
	• Más de un 35%.....	35 puntos		
1.3	Atendiendo al carácter innovador del proyecto/actividad	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación	Baremación IMDEEC
	• En el caso de serlo.....	5 puntos		
(1.1+1.2+1.3) SUBTOTAL 1. (Máximo 60 puntos)				
2. Criterios específicos en relación a la línea de actuación a la que concurren (Máximo 40 puntos, puntúe solo la opción que corresponde)				
2.1	Experiencia acreditada en la ejecución de proyectos/actividades relacionados con la Línea de actuación a la que concurre a fecha 1 de septiembre de 2019:	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación (Máx. 15 pts)	Baremación IMDEEC
	• Menos de 1 año.....	5 puntos		
	• Entre 1 y 3 años.....	10 puntos		
	• Más de 3 años.....	15 puntos		
2.2	Personal contratado por la Entidad solicitante, o en su caso la designada como Responsable, sólo se contabilizarán los contratos que a fecha 1 de septiembre de 2019 sean indefinidos o temporales de más de tres meses ininterrumpidos con jornada laboral igual o superior al 50%:	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación (Máx. 15 pts)	Baremación IMDEEC
	• 1 contratación	5 puntos		
	• Entre 2 y 3 contrataciones	10 puntos		
	• Más de 3 contrataciones	15 puntos		
2.3	La Entidad solicitante, o en su caso la designada como Responsable, ha obtenido algún premio o reconocimiento social, con anterioridad al 1 de septiembre de 2019 (inclusive)	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación	Baremación IMDEEC
	• Premio o reconocimiento.....	5 puntos		
2.4	La Entidad solicitante haya adoptado modelos de gestión que impulsan la conciliación de la vida laboral, familiar y personal y/o haya presentado formulario de candidatura en cualquiera de las ediciones de los premios Concilia Plus del Ayuntamiento de Córdoba o similares	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación	Baremación IMDEEC
	• Proyecto que impulse la conciliación	5 puntos		
2.5	La Entidad solicitante presenta un proyecto/actividad a desarrollar específicamente en Zonas desfavorecidas del municipio de Córdoba (San Martín de Porres, Barrio Guadalquivir, Sector Sur o Moreras y Palmeras) o en alguna de las Barriadas Periféricas (Cerro Muriano, Alcolea, Santa Cruz, Villarrubia, Higuera o Trassierra)	PUNTUA- CIÓN	Auto Baremación	Baremación IMDEEC
	• Proyecto específico para zonas desfavorecidas o barriadas periféricas.....	5 puntos		
(2.1+2.2+2.3+2.4+2.5) SUBTOTAL 2. (Máximo 40 puntos)				

PUNTUACIÓN TOTAL - MÁXIMO 100 PUNTOS	Auto Baremación	Baremación IMDEEC
(SUBTOTAL 1. + SUBTOTAL 2.)		

Córdoba, a ____ de ____ de 2019

Fdo: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

DECLARACIÓN RESPONSABLE

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	Nº:

Declara bajo su responsabilidad;

- Que la Entidad solicitante no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de Subvenciones públicas contenidas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que la Entidad solicitante no incumple las disposiciones vigentes en materia laboral, de Seguridad Social y de Seguridad y Salud en el trabajo, comprendiendo el respeto a la normativa social y laboral vigente.
- Que la Entidad solicitante ha cumplido el convenio colectivo aplicable, así como su compromiso de aplicación durante la tramitación y justificación de esta Convocatoria, sea éste de sector o de empresa, y que, en el año 2018, no ha hecho uso del procedimiento de descuelgue, que permite inaplicar en la Entidad las condiciones de trabajo previstas en dicho convenio colectivo.
- Que la Entidad solicitante no ha solicitado declaración de concurso voluntario de acreedores, no ha sido declarada insolvente en cualquier procedimiento, no ha sido declarada en concurso de acreedores, salvo que en éste haya adquirido la eficacia de convenio, esté sujeta a intervención judicial o haber sido inhabilitada con forme a la Ley 22/2003, de 9 julio, Concursal, sin que haya concluido el periodo de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- Que la Entidad solicitante se encuentra al corriente en las obligaciones tributarias, nacionales, autonómicas y locales, así como con las de la Tesorería de la Seguridad Social y cualquiera otra de Derecho Público.
- Que las contrataciones, en su caso, por las que solicita subvención la Entidad solicitante:
 - No afectan a socias/os promotoras/es o cargos de dirección o miembros de los órganos de administración de la Entidad solicitante.
 - No afectan al/a la cónyuge, ascendientes, descendientes y demás parientes, por consanguinidad o afinidad, hasta segundo grado inclusive, de quienes ostenten cargos de dirección o sean miembros de los órganos de administración de la Entidad solicitante.
- Que la Entidad solicitante no tiene pendiente de justificar subvención alguna frente el IMDEEC.

Córdoba, a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

DECLARACIÓN DE AYUDAS DE MÍNIMIS

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	Nº:

MANIFIESTA,



Conocer que los incentivos solicitados se acogen al Reglamento (UE) n° 1407/2013, de la Comisión, de 18 de diciembre de 2013, relativo a la aplicación de los artículos 107 y 108 del Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea a las ayudas de mínimos y que las ayudas totales de mínimos concedidas a cualquier Entidad no deberán exceder de 200.000,00 euros (o 100.000,00 euros si se trata de una Entidad que opere en el sector del transporte por carretera) durante cualquier ejercicio fiscal en cuestión y los dos anteriores. Y que a los efectos de lo establecido en el artículo de 3 del Reglamento, anteriormente citado:

MARQUE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA



La Entidad solicitante que representa, **NO ha recibido** ayudas bajo el régimen de mínimos en el ejercicio fiscal en cuestión y durante los dos ejercicios fiscales anteriores.



La Entidad solicitante que representa, **SÍ ha recibido** ayudas bajo el régimen de mínimos en el ejercicio fiscal en cuestión y durante los dos ejercicios fiscales anteriores, concretamente las señaladas a continuación:

ENTIDAD CONCEDENTE	CONVOCATORIA	FECHA CONCESIÓN	IMPORTE CONCEDIDO	IMPORTE PAGADO	FECHA DE PAGO
TOTAL					



La Entidad solicitante se compromete a comunicar cualquier otra solicitud de ayudas bajo el régimen de mínimos, que presente u obtenga, a partir de la fecha de firma de la presente declaración, en un plazo máximo de 15 días, desde que se tenga conocimiento de la misma.

Córdoba, a _____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE SUBVENCIONES CONCURRENTES

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	Nº:

DECLARA bajo su responsabilidad:

- Que todas las ayudas/subvenciones solicitadas y/o recibidas, para el mismo concepto de gasto subvencionable, de otras Administraciones Públicas o por Entidades Públicas, locales, autonómicas, nacionales o europeas, son las que a continuación se detallan:

ORGANISMO QUE SUBVENCIONA	CONCEPTO DE GASTO SUBVENCIONABLE	AYUDA/SUBVENCIÓN		
		SITUACIÓN	FECHA	IMPORTE (€)
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		
		<input type="checkbox"/> SOLICITADA <input type="checkbox"/> APROBADA <input type="checkbox"/> PAGADA		

- Que no he recibido ayudas/subvenciones, para el mismo concepto subvencionable de otras Administraciones Públicas o por Entidades Públicas, Locales, Autonómicas, Nacionales o Europeas.

- La Entidad solicitante se compromete a comunicar cualquier otra solicitud de subvención, que presente, a partir de la fecha de firma de la presente "comunicación de subvenciones concurrentes", ante cualquier Administración Pública o Entidad Pública, Nacional, de la Unión Europea o Organismo Internacionales, así como las que le sean concedidas, en un plazo máximo de 15 días, desde que se tenga conocimiento de la misma.

Córdoba, a _____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

MARQUE Y CUMPLIMENTE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA

1. Declarante

D./D ^a :	NIF/NIE:
En su condición de <u>Representante legal</u> de la ENTIDAD SOLICITANTE:	NIF/CIF:

2. Datos bancarios donde, en su caso, recibir la transferencia de la subvención

TITULAR DE LA CUENTA (Entidad beneficiaria):	
ENTIDAD BANCARIA	DOMICILIO DE LA SUCURSAL

2.1. Código cuenta del cliente

IBAN	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	D.C.	N.º CUENTA CORRIENTE/AHORRO

El/la abajo firmante **SOLICITA** acogerse al sistema de transferencia bancaria legalmente establecido, manifestando que la subvención que se le conceda, sea abonada a través de la Entidad consignada y se hace plenamente responsable de la veracidad de los datos y **ACEPTA** las condiciones de las Bases que regulan esta Convocatoria.

En Córdoba, ade de 2019

Fdo.:
(Firma y sello Entidad)

V.º B.º Entidad Bancaria
(Firma y sello)

Banca online

En caso de que el código cuenta del cliente arriba indicado perteneciera a banca online o se dieran otras circunstancias que no permitieran que el presente documento "Solicitud de Transferencia Bancaria" fuera sellado y firmado por la Entidad:

El/la abajo firmante **DECLARA** bajo su responsabilidad que son ciertos los datos relativos a su cuenta bancaria expresados anteriormente y acepta las condiciones de las Bases que regulan la presente subvención (**a tal fin se adjunta copia del recibo o documento impreso donde aparece tal "Código cuenta del cliente", completo, a nombre de la Entidad solicitante**).

En Córdoba, a de de 2019

Fdo.:

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

PROYECTO / ACTIVIDAD a desarrollar

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	Nº:

1. DATOS DEL PROYECTO/ACTIVIDAD a desarrollar

A) Título
B) Objetivos del proyecto/actividad
C) Acciones/ Actuaciones/ Plan de Trabajo
D) Calendarización. (Designación expresa de fecha de inicio y fecha de finalización)
E) Ubicación de las acciones/actividades a desarrollar, hacer especial referencia en caso de desarrollar el proyecto/actividad en zonas desfavorecidas del municipio de Córdoba o en Barriadas periféricas, concretando las mismas
F) Otras Entidades que colaboran en el proyecto, proyecto en RED, en su caso
G) Recursos necesarios para el desarrollo del proyecto/actividad (Personal, medios técnicos, medios materiales u otros)
H) Presupuesto desglosado de gastos (por concepto y naturaleza) y de ingresos (por fuentes de financiación) del proyecto/actividad (pág. 9)

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

PRESUPUESTO DESGLOSADO DE GASTOS POR NATURALEZA Y CONCEPTO E INGRESOS POR FUENTES DE FINANCIACIÓN

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:
LÍNEA DE ACTUACIÓN:	Nº:

PRESUPUESTO DESGLOSADO DE GASTOS E INGRESOS

CONCEPTO DEL GASTO	GASTO TOTAL (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)	SUBVENCIÓN SOLICITADA AL IMDEEC (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)		FONDOS PROPIOS PREVISTOS APLICAR (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)		OTRAS FINANCIACIONES PRIVADAS O PÚBLICAS ESPECIFICAR UNA COLUMNA PARA CADA UNA (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)		OTRAS FINANCIACIONES PRIVADAS O PÚBLICAS ESPECIFICAR UNA COLUMNA PARA CADA UNA (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)		OTRAS FINANCIACIONES PRIVADAS O PÚBLICAS ESPECIFICAR UNA COLUMNA PARA CADA UNA (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)	
		%	CUANTÍA	%	CUANTÍA	%	CUANTÍA	%	CUANTÍA	%	CUANTÍA
TOTALES											

Córdoba, a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

MODELO DE ACEPTACIÓN DE SUBVENCIÓN CONCEDIDA

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:

EXPONE:

- 1º. – Que a la Entidad que represento ha sido notificada la Resolución definitiva de la CONVOCATORIA DE “SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019”, por la que se le concede una subvención por un importe total de _____ € para el proyecto/actividad denominado _____, presentado a la Línea de Actuación nº ____ denominada _____ de la presente Convocatoria.
- 2º. – Que una vez observadas las condiciones y requisitos para la obtención de la citada subvención conforme a lo establecido en la Bases reguladoras, y por medio del presente documento, SE ACEPTA en todos sus términos, comprometiéndose a cumplir las obligaciones establecidas en las bases nº 14 y nº 15 de las Bases reguladoras de la Convocatoria y demás disposiciones que le sean de aplicación a la misma.
- 3º. – Que aporta certificado de que la Entidad se encuentra al corriente en sus obligaciones con la Agencia Tributaria de Andalucía (Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía).
- 4º. – Que declara estar al corriente de sus obligaciones con la Agencia Tributaria Estatal, con la Agencia Tributaria de Andalucía y con la Tesorería de la Seguridad Social, con el Ayuntamiento de Córdoba y el IMDEEC, así como con cualquier deuda de Derecho Público con el Ayuntamiento de Córdoba y con el IMDEEC, con posterioridad a la Resolución de concesión.
- 5º. – Que dando cumplimiento a la base nº 15.10 de las Bases reguladoras de la Convocatoria y dado que se prevé, se solicita el pago anticipado del 50% de la subvención concedida, con los límites establecidos, exonerando a la Entidad de la constitución de garantías.
- 6º. – Que dando cumplimiento a la base nº 15.4 de las Bases reguladoras de la Convocatoria asume el compromiso de que en la justificación final se aportarán documentos probatorios de gastos efectivamente realizados emitidos con fecha hasta el 31 de diciembre de 2019 por un importe de, al menos, el 70% del anticipo solicitado.
- 7º. – Que a los efectos de asistir a la Comisión de Seguimiento de la Convocatoria se nombra como personal técnico:

Titular:

D./Dña. _____ N.I.F./N.I.E. _____

Suplente:

D./Dña. _____ N.I.F./N.I.E. _____

Córdoba, a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

CUENTA JUSTIFICATIVA: DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LA FINALIDAD PARA LA QUE SE OTORGÓ LA SUBVENCIÓN Y CERTIFICACIÓN DEL IMPORTE TOTAL DE GASTO CONTRAÍDO POR EL PROYECTO/ACTIVIDAD Y FUENTES DE FINANCIACIÓN.

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:

Declara bajo su responsabilidad con respecto a la Entidad beneficiaria:

- Que no / sí (táchese lo que no proceda) se ha cumplido la finalidad para la que se ha otorgado la subvención.
- Que el grado de efectividad de las actuaciones previstas y aprobadas sobre las inicialmente solicitadas en el proyecto se establece en un _____ por ciento.
- Que se han registrado las referencias de los gastos/pagos e ingresos/cobros en los libros de contabilidad, quedando a disposición a los efectos de una ulterior comprobación por la Intervención Municipal, si fuera el caso.
- Que no / sí (táchese lo que no proceda) precisa retirar los originales de los documentos probatorios de gastos presentados, a los efectos de que proceda el Órgano instructor de la justificación a su validación y al estampillado de los mismos a los efectos de posibilitar el control en la concurrencia de subvenciones.
- Que se ha cumplido el compromiso de presentar la justificación de la subvención concedida en el plazo establecido en las Bases reguladoras fijado hasta el 2 de junio de 2020 (inclusive).
- Que las contrataciones efectuadas, en su caso, con cargo a la subvención no se han realizado con personas vinculadas familiarmente a los Órganos de Dirección o Administración de la Entidad.
- Que hace entrega del certificado acreditativo de que se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias respecto a la Junta de Andalucía.

Y CERTIFICA:

- Que el importe total de gasto contraído y efectivamente pagado en el proyecto/actividad objeto de subvención ha sido de _____ Euros.
- Que se especifican a continuación las fuentes de financiación del proyecto/actividad.

FUENTES DE FINANCIACIÓN	IMPORTE EUROS
SUBVENCIÓN CONCEDIDA POR EL IMDEEC	
APORTACIÓN DE FONDOS PROPIOS ENTIDAD	
OTRAS APORTACIONES (_____)	
OTRAS APORTACIONES (_____)	
OTRAS APORTACIONES (_____)	
OTRAS APORTACIONES (_____)	
OTRAS APORTACIONES (_____)	
TOTAL	

Córdoba, a ____ de _____ de 2019

Fdo.: _____

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019

CUENTA JUSTIFICATIVA: APLICACIÓN DE LOS GASTOS REALIZADOS EFECTIVAMENTE A LOS CAPÍTULOS Y CONCEPTOS DE GASTOS INCLUIDOS EN EL PRESUPUESTO DEL PROYECTO/ACTIVIDAD

ENTIDAD SOLICITANTE:					CIF/NIF:			
REPRESENTANTE LEGAL:					NIF/NIE:			
CONCEPTO DEL GASTO	GASTO TOTAL PRESUPUESTADO (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)	GASTO TOTAL EFECTIVAMENTE REALIZADO (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)	DESGLOSE DE GASTO EFECTIVAMENTE REALIZADO IMPUTADO AL IMDEEC (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)		DESGLOSE DE GASTO EFECTIVAMENTE REALIZADO IMPUTADO A FONDOS PROPIOS (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)		DESGLOSE DE GASTO EFECTIVAMENTE REALIZADO IMPUTADO A OTRAS FINANCIACIONES PRIVADAS O PÚBLICAS (IVA SEGÚN LA BASE Nº 6.4 bases reguladoras)	
			%	CUANTÍA	%	CUANTÍA	%	CUANTÍA
	CUANTÍA	CUANTÍA	%	CUANTÍA	%	CUANTÍA	%	CUANTÍA
TOTALES								

Sello de la Entidad

Firma del Representante de la Entidad

NOTA:

Base nº 6.4 Para el IMDEEC el IVA sólo tendrá carácter de gasto susceptible de ser imputable al proyecto/actividad y subvencionable, en el caso que la Entidad solicitante acredite mediante certificación de la Agencia Tributaria Estatal, que es una Entidad exenta del IVA (tampoco tendrán carácter de gasto efectivamente subvencionable e imputable, cualquier otro impuesto de cualquier naturaleza, recuperable)

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019
CUENTA JUSTIFICATIVA: FICHA DE IMPUTACIÓN DE PERSONAL PROPIO PARA EL PROYECTO/ACTIVIDAD

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:

SE CUMPLIMENTARÁ UNA FICHA POR CADA PERSONA TRABAJADORA DE PERSONAL PROPIO DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA ASIGNADA AL PROYECTO/ACTIVIDAD

FECHA REALIZACIÓN TAREA	NÚMERO DE HORAS IMPUTADAS	COSTE € /HORA	CUANTÍA IMPUTADA	DESCRIPCIÓN DE LA TAREA DESARROLLADA	FIRMA PERSONA TRABAJADORA IMPUTADA	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO 2019
CUENTA JUSTIFICATIVA: FICHA DE IMPUTACIÓN DE PERSONAL CONTRATADO PARA EL PROYECTO/ACTIVIDAD

ENTIDAD SOLICITANTE:	CIF/NIF:
REPRESENTANTE LEGAL:	NIF/NIE:

SE CUMPLIMENTARÁ UNA FICHA POR CADA PERSONA CONTRATADA POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO/ACTIVIDAD

FECHA REALIZACIÓN TAREA	NÚMERO DE HORAS IMPUTADAS	COSTE €/HORA	CUANTÍA IMPUTADA	DESCRIPCIÓN DE LA TAREA DESARROLLADA	FIRMA PERSONA TRABAJADORA IMPUTADA	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL