

SOLICITUD Y MODELOS PARA LA PRESENTACIÓN DE SUBVENCIONES DE LA CONVOCATORIA 2013 DE LA DELEGACIÓN DE MUJER E IGUALDAD DEL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

Delegación de Mujer e Igualdad Área de Presidencia, Participación y Políticas Territoriales y Transversales Ayuntamiento de Córdoba Avda. Gran Capitán 6 Telf/Fax: 957499931/957769762

mujer@ayuncordoba.es



DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LOS PROYECTOS PRESENTADOS POR ASOCIACIONES DE MUJERES

- A) Documentación a presentar por las entidades solicitantes en la **solicitud de subvenciones**:
 - Modelo de solicitud (modelo1), firmada por la representante de la entidad, en la que aparezcan los siguientes datos:
 - Nombre de la entidad, CIF, número de registro municipal, número de socias actualizado, desglosando en su caso, número de mujeres y de hombres, con certificación del libro registro según modelo 8 del anexo.
 - Nombre de la solicitante (representante legal o persona autorizada, en su caso) y domicilio a efectos de notificaciones.
 - Tipos de gastos funcionamiento y/o actividades habituales de la Asociación para las que se solicita la subvención.
 - Importe de total de dichos gastos.
 - Importe de la subvención solicitada
 - Autorización expresa para que el Ayuntamiento obtenga, en su caso, la acreditación de estar al corriente con las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
 - Índice de documentación que se aporta (detallada en los siguientes apartados)
 - Fotocopia D.N.I. de la solicitante.
 - Fotocopia del acta de elección de la solicitante como representante legal o del otorgamiento de poderes ante notario.
 - Fotocopia del acta de elección de la Junta Directiva de la entidad
 - Fotocopia C.I.F. de la entidad solicitante.
 - Fotocopia Estatutos de la Entidad.
 - Memoria de la asociación (modelo 2)
 - Presupuesto desglosado de ingresos y gastos previstos (modelo 3)
 - Declaración responsable de que se reúnen todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria, así como de no tener pendientes de justificación subvenciones recibidas con anterioridad por el Ayuntamiento de Córdoba, (salvo las que hayan solicitado prórroga o estén en periodo de ejecución y/o justificación correspondientes a la convocatoria del 2012 del

Departamento de Mujer e Igualdad municipal, y así como datos sobre la financiación prevista del proyecto). (**modelo 4**)

- B) Documentación a presentar para la justificación de las actividades subvencionadas
 - Memoria de actuación, justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas (el modelo 5 proporciona un guión orientativo)
 - Memoria económica justificativa del coste de las actividades realizadas (modelo 6)
 - Acreditación de los soportes materiales, gráficos, escritos o sonoros o de cualquier otra naturaleza utilizados para la divulgación de la actividad y su financiación por el Ayuntamiento de Córdoba.
 - C) Documento de alta en registro de terceros del Área de Hacienda del Excmo. Ayuntamiento para aquellas Asociaciones/Colectivos que no figuren en el mismo con anterioridad y para las/los que consten pero introduzcan alguna modificación de datos (entidad bancaria, número de cuenta, representante, modelo 7).

MODELO 1: SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AL DEPARTAMENTO DE MUJER E IGUALDAD PRESENTADOS POR LAS ASOCIACIONES DE MUJERES.

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2013 (MODALIDAD 1: GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y ACTIVIDADES HABITUALES)

1. DATOS DE LA	ENTIDAD SOLI	CITANTE					
Entidad:				C.I.F.		No Reg. Mpal Asoc.	
Domicilio social					Localidad (Provincia)		C.P.
Número de personas	asociadas						
Número de Mujeres:				Núme	ero de Hombro	es:	
2. DATOS DE LA REP	RESENTANTE						
Apellidos y nombre						N.I.F	•
Lugar para notificaci	Lugar para notificaciones (Calle, Avenida, Plaza, Número, Bloque, Portal, Escalera, Piso, Puerta)						
Localidad	F	Provincia			C.P.	Teléfor	10
	,						
3. DATOS DE LA SUB						.,	
Descripción del funci	ionamiento o la	as activida	ides hab	oituales	de la Asociac	ción cuya	subvención se solicita
Importe total				Import	e solicitado		
4. DATOS BANCARIO	S						
Entidad	Sucursal	D.C.			Nº d	le Cuenta	3
Entidad		Oficina					
Localidad						C.P.	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

П	Certificado de	el número <i>i</i>	de socios/as	según el Libro	de Registro	de la asociación

- ☐ Memoria de Actividades de la Asociación y presupuesto cuya financiación se solicita.
- □ Copia D.N.I. (no será necesario si ha sido presentada en anteriores convocatorias de los últimos 5 años)
- □ Copia C.I.F. Y Estatutos Entidad (no será necesario si ha sido presentada en anteriores convocatorias de los últimos 5 años)
- □ Modelo de alta o modificación en registro de terceros cumplimentado (si procede).
- ☐ Copia acta elección Junta Directiva (no será necesario si ha sido presentada en anteriores convocatorias de los últimos 5 años, y no ha sufrido modificación alguna)
- Declaración responsable de que se reúnen todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria, de no tener pendientes justificación de subvenciones, y de la existencia o no de otros fondos a recibir para el mismo proyecto

Declaro que la entidad a la que represento acepta expresamente las obligaciones derivadas de la presente Convocatoria, particularmente en lo que se refiere a documentación exigible, justificación del gasto y obligaciones de las entidades beneficiarias. Así mismo, la presentación de esta solicitud conlleva la autorización al Ayuntamiento para obtener, en su caso, de forma directa la acreditación de que la asociación que represento está al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

En Córdoba, a de de 2013

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 5/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Dpto de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimiento de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Igualmente se le informa que la recogida de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la presente subvención. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos, dirigiendo un escrito, al Departamento de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba, a través de los Registros Municipales actualmente existentes.

MODELO 2: MEMORIA DE LA ASOCIACIÓN

Nombre de la Asociación: Fecha constitución entidad: Número de total de personas asociadas: Número de socias: Número de socios (en su caso) Finalidad / objetivos entidad:
 Objetivo 1º: Objetivo 2º: Objetivo 3º: Objetivo 4º: Otros:
Pertenencia de la entidad a organismos y/o redes de ámbito local, provincial, regional, nacional y/o supranacional, relacionados con la actividad de la asociación.
Enumerar los organismos a los que pertenece explicando la relación con la actividad de la asociación:
 Organismo 1º Organismo 2º Organismo 3º Otros:
DATOS QUE DEBE INCLUIR LA MEMORIA
- Actividades realizadas en el último año:
- Objetivos que se querían conseguir realizando las actividades:
- Perfil de personas a las que las actividades iban dirigidas:

- Número aproximado de participantes en las actividades:

	entidades (administraciones públicas, ras asociaciones) en las actuaciones
- Medios de difusión utiliza	dos en la divulgación de la actividad.
para la que se solicita la s	nido en qué consiste la actividad habitual ubvención este año, y el modo de llevarla ón con las actuaciones a fomentar en esta de las Bases).
	Fecha:
La Secretaria de la Entidad	La Presidenta
Fdo	Fdo

MODELO 3: PRESUPUESTO DESGLOSADO DE INGRESOS Y GASTOS PREVISTOS CON CARGO A LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA

Ingresos

Tipo de Ingreso	Cantidad
Aportación de la entidad	
Subvención de la Delegación de Mujer e Igualdad	del
Ayuntamiento de Córdoba	
Subvención otros organismos públicos o privados (especificar)	
Otras aportaciones (especificar)	
Total ingresos	

Gastos

(deberán estar desglosados y pormenorizados, detallando los tipos de gastos, su cuantía e importe -ambos total y unitario-, de forma que se permita valorar la correspondencia de los gastos presentados con su valor habitual de mercado)

Tipos de gasto y concepto	Cantidad presupuestada	Cantidad solicitada
Personal		
Arrendamiento de edificios, mobiliario, enseres y equipos informáticos		
Suministros (electricidad, agua, limpieza)		
Comunicaciones: Envíos, teléfono (gastos de telefonía hasta un máximo del 20%).		
Ejecución en material de oficina (incluye gastos relacionados con reprografía y difusión), u otro material		
Cobertura seguros accidentes y responsabilidad civil		
Gastos derivados de la contratación de medios externos (contabilidad, asesoría externa, asesoría jurídica y financiera, asistencia técnica de profesionales)		
Otros gastos (especificar cuáles)		
Total		

En Córdoba, a	de	de 2013
	La Presidenta	

Fdo:

MODELO 4 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dña nº							con		DNI
en	su	condición	de	•	- sentante :ndo solicit				
Córdo	ba,	subvenciór	า	, nabic para	las		vidade		de
	MAN	IFIESTA:							
b) c)	funda Que obten aparta noviei Que tribut artícu Real [Que s subve Que subve hayai	la entidad que menta la conce no se encuer ción de ayudados a), b), enbre, General se halla al coarias y frente los 18 y 19 co pecreto 887/20 se halla al correnciones en los la Entidad ne solicitado pricación corrertamento de	esión datra er las púco, do Suborriente a la Suborriente e térmiro tier del Aprórrogespond	e subvent not ningún blicas a f) y h) ovencione e en el es glamento 21 de julanos del amos de	ción. supuesto que se des. cumplimient Social, so de Subve lio. o de obliga rtículo 21 de iente Juse ento de Co én en per a la conve	o de e refiere ey 38/ nto de egún lo enciones del citaditicacióndo do cator	xclusió el ar 2003, las ol previ es, apr por re do Regl ión de (salve e ejec	n para tículo de 17 bligacio sto en obado eintegro lament e ning o las ución	a la 13, de ones los por o de o. guna que y/o
Que	e la En	tidad solicitant	:e						
	рú	ha recibido r blica o privada financiación de	a, ni er	npleado i	ningún otro	o ingre		-	
		recibido o so guientes recu		_	-		_		los
		embargo, el i ocatoria, no su Córdoba, a	ipera e	l 100% c	lel coste de	el proye	ecto.	•	esta

POR LA ENTIDAD,

Fdo: (nombre de la representante legal)

JUSTIFICACION DE SUBVENCIONES MODELO 5: MEMORIA DE ACTUACIÓN

MEMORIA DE REALIZACION DE ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

Deberán desarrollarse cada uno de estos apartados:

- ACTIVIDADES Y/O GASTOS SUBVENCIONADOS:
- FECHA EJECUCIÓN GASTOS REALIZADOS
- VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE LA ASOCIACIÓN REALIZADAS CON CARGO A LA SUBVENCIÓN RECIBIDA
- CORRESPONDENCIA ENTRE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y LOS OBJETIVOS DE LA MODALIDAD¹
- PUBLICIDAD REALIZADA se deberá acompañar documentación acreditativa de los soportes material gráficos, escritos, sonoros o de cualquier otra naturaleza utilizados para la divulgación de la actividad y de su financiación por el Ayuntamiento de Córdoba en la que esté incluido el siguiente logo y enunciado:

PATROCINA O SUBVENCIONA



(Fecha y Firma de la representante legal del Ente Beneficiario)

Según el apartado 3º de las Bases de esta modalidad, las actuaciones desarrolladas por la entidad deberán estar relacionadas con:

⁻ El desarrollo de actuaciones dirigidas a la promoción de las mujeres en nuestra ciudad, la visibilización de la aportación de las mujeres en diferentes ámbitos de la sociedad, el fomento de la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres y la prevención de violencia hacia las mujeres.

⁻ La mejora de la gestión, de la autonomía, de los procesos de participación de las socias, y del funcionamiento de las asociaciones y colectivos de mujeres.

JUSTIFICACION DE SUBVENCIONES MODELO 6

MEMORIA ECONOMICA

D./Dña.:				
,como	representante	legal		de
			con	CIF

DECLARO:

1.- Que se ha ejecutado el siguiente presupuesto, subvencionado por el Ayuntamiento de Córdoba:

Importe Total gastos realizados:

Importe Total subvención recibida por el Ayuntamiento en esta convocatoria:

Fecha Concesión por Junta Gobierno Local:

2.- Que se han generado los siguientes **GASTOS** en relación a los previstos inicialmente en el presupuesto presentado:

Tipo de gasto	Gastos inicialmente previstos	Cantidad efectiva- mente gastada	Cantidad imputada a la subvención recibida
Personal			
Arrendamiento de edificios, mobiliario, enseres y equipamientos informáticos			
Suministros (electricidad, limpieza, agua)			
Comunicaciones : Envíos, teléfono (gastos de telefonía hasta un máximo del 20%)			
Ejecución en material de oficina (incluye gastos relacionados con reprografía y difusión) u otro material.			
Cobertura de seguros de accidentes y responsabilidad civil			

Tipo de gasto	Gastos inicialmente previstos	Cantidad efectiva- mente gastada	Cantidad imputada a la subvención recibida
Gastos derivados de la contratación de medios externos: contabilidad, asesoría jurídica y financiera, asistencia técnica de profesionales			
Otros gastos (especificar cuáles)			
Total			

3.- Que los **INGRESOS** totales de las actividades subvencionadas han sido los siguientes:

Tipo de ingreso	Cantidad
Aportación de la entidad	
Subvención Delegación Municipal Mujer e Igualdad	
Subvención otras Delegaciones Municipales (especificar)	
Ayudas de otros organismos públicos o privados (especificar)	
Otras aportaciones (especificar)	
Total ingresos	

5.- Que la relación de facturas y otros justificantes de gastos correspondientes al **100% del presupuesto de las actividades** es la siguiente:

Concepto de gasto	Acreedor/a	Nº factura	Importe	Fecha factura	Fecha pago

Fecha y firma de la Representante Legal de la Entidad Beneficiaria (Sello de la Entidad)

MODELO 7

Documento de alta en registro de terceros del Área de Hacienda del Excmo. Ayuntamiento (Indispensable para el ingreso de la subvención, para aquellas Asociaciones/Colectivos que no figuren en este registro y para las/los que consten pero introduzcan alguna modificación de datos: entidad bancaria, número de cuenta, representante,). VER PÁGINA SIGUIENTE.



MODELO ALTA/MODIFICACION DE DATOS DE TERCEROS PROGRAMA SICALWIN

NIF/CIF:	atos marcados con * son de obligada cumplimentación
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONI	
* Dirección completa:	
* Municipio:	
	* Código Postal:
	* Teléfono móvil:
Fax:	
* E-mail:	
SI EL ALTA O MODIFICACION ES PARA	A EL COBRO DE DIETAS ESPECIFICARLO: DIETAS
NOMBRE Y APELLIDOS:	
NOMBRE Y APELLIDOS:	
NOMBRE Y APELLIDOS: ALTA DE DATOS BANCARIOS: Lo * CODIGO ENTIDAD:	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación
NOMBRE Y APELLIDOS: ALTA DE DATOS BANCARIOS: Lo * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL:	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL:
ALTA DE DATOS BANCARIOS: Lo * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/D ^a .	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad
* CODIGO BE CONTROL: * D/Da. bondship be control by control be control by c	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular
* CODIGO BE CONTROL: * CODIGO BUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da. bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO. de de 2,0
* CODIGO BE CONTROL: * CODIGO BUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da. bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO.
* CODIGO BE CONTROL: * CODIGO BUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da. bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO. de de 2,0
ALTA DE DATOS BANCARIOS: Lo * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/D ^a . bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D a * FIRMA Y SEI	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO. de de 2,0
* CODIGO ENTIDAD: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/D ^a . bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D * FIRMA Y SEI	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO de de 2,0 LLO DE LA ENTIDAD
* CODIGO ENTIDAD: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da. bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D a * FIRMA Y SEI	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO. de de 2,0 LLO DE LA ENTIDAD RAZON SOCIAL:
* CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da. bancaria CERTIFICO la exister que se refleja en el apartado D a * FIRMA Y SEI BAJA DE DATOS BANCARIOS: CODIGO SUCURSAL: CODIGO SUCURSAL:	os datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular NATOS DEL INTERESADO de de 2,0 LLO DE LA ENTIDAD

* FIRMA DEL INTERESADO/REPRESENTANTE

Córdoba exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados se incluirán en el fichero automatizado de "Terceros" para la tramitación derivada de su relación con el Excmo. Ayto. de Córdoba. Asimismo se informa de la posibilidad de ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Excmo. Ayto. de Córdoba.

la cuenta y la entidad financiera a traves de la cual se quiere recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayto. de

SR/A. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL EXCMO.AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

MODELO 8 CERTIFICADO DEL NÚMERO DE SOCIAS/OS DE LA ASOCIACIÓN

Da					con	DNI
	, secretaria	a de	la	asociación	de	mujeres
			CIF _			
CERTIF1	ICA que el núr	nero tota	l de so	cias/os que cor	nsta en (el libro de
registro de la	asociación, al	día de la	fecha,	es de	(detalla	ar número
de mujeres y	número de hor	mbres)				
Y para	que conste,	a los efe	ctos o	portunos, firm	a el pre	esente en
Córdoba	a					de
		de 2013.				
	Fdo.:					



SOLICITUD Y MODELOS PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS CORRESPONDIENTES A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2013 DE LA DELEGACIÓN DE MUJER E IGUALDAD DEL AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

Delegación de Mujer e Igualdad Área de Presidencia, Participación y Políticas Territoriales y Transversales Ayuntamiento de Córdoba Avda. Gran Capitán 6 Telf/Fax: 957499931/957769762 mujer@ayuncordoba.es



DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LOS PROYECTOS PRESENTADOS POR ASOCIACIONES Y ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2013 (MODALIDAD 2: PROYECTOS)

- A) Documentación a presentar por las entidades solicitantes en la **solicitud de subvenciones**:
 - Modelo de solicitud (modelo 1), firmada por la persona representante de la entidad, en la que aparezcan los siguientes datos:

Proyecto para el que se solicita la subvención.

Importe del mismo.

Importe de la subvención solicitada

Autorización expresa para que el Ayuntamiento obtenga, en su caso, la acreditación de estar al corriente con las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Índice de documentación que se aporta (detallada en los siguientes apartados)

- Fotocopia D.N.I. solicitante.
- Fotocopia Estatutos de la Entidad, y del acta de elección de la Junta Directiva, así como de la persona solicitante como representante legal o del otorgamiento de poderes ante notario
- Fotocopia CIF de la Entidad
- Proyecto de las actividades a realizar (**modelo 2**)
- Memoria de la asociación (modelo 3)
- Declaración responsable de que se reúnen todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria, así como de no tener pendientes de justificación subvenciones recibidas con anterioridad por el Ayuntamiento de Córdoba, así como datos sobre la financiación prevista del proyecto (salvo las que hayan solicitado prórroga o estén en periodo de ejecución y/o justificación correspondientes a la convocatoria del 2012 del Departamento de Mujer e Igualdad municipal, y así como datos sobre la financiación prevista del proyecto). (modelo 4)
- B) Documentación a presentar para la **justificación de proyectos** subvencionados
 - Memoria de actuación, justificativa del cumplimiento de las condiciones impuestas en la concesión de la subvención, con indicación de las actividades realizadas y de los resultados obtenidos (el **modelo 5** proporciona un quión orientativo)

- Memoria económica justificativa del coste de las actividades realizadas (**modelo 6**)
- Acreditación de los soportes materiales, gráficos, escritos o sonoros o de cualquier otra naturaleza utilizados para la divulgación de la actividad y su financiación por el Ayuntamiento de Córdoba.
- Documento de alta en registro de terceros del Área de Hacienda del Excmo. Ayuntamiento para aquellas Asociaciones/Colectivos que no figuren en el mismo con anterioridad y para las/los que consten pero introduzcan alguna modificación de datos (entidad bancaria, número de cuenta, representante, modelo 7).

MODELO 1: SOLICITUD DE SUBVENCIÓN AL DEPARTAMENTO DE MUJER E IGUALDAD PARA PROYECTOS CORRESPONDIENTES A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES 2013

2. DATOS DE LA ENTIDAD	SOLICITANTE		
Entidad:		C.I.F.	Nº Reg. Mpal Asoc.
Domicilio social		Localidad (Provincia)	C.P.
2. DATOS DE LA PERSONA	REPRESENTANTE		
Apellidos y nombre			N.I.F.
Lugar para notificaciones (Ca	ille, Avenida, Plaza, Núme	ro, Bloque, Por	tal, Escalera, Piso, Puerta)
Localidad	Provincia	C.P.	Teléfono
		:	
3. DATOS DE LA SUBVENC	IÓN		
Titulo del proyecto			
Importe del proyecto	Import	e solicitado	

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA

Proyecto de actuación y presupuesto cuya financiación se solicita
Memoria de Actividades de la entidad.
Copia D.N.I. (no será necesario si ha sido presentada en anteriores convocatorias
de los últimos 5 años)
Copia C.I.F. (no será necesario si ha sido presentada en anteriores convocatorias
de los últimos 5 años)
Modelo de alta o modificación en registro de terceros (si procede).
Copia Estatutos, acta elección Junta Directiva y representante legal (no será
necesario si ha sido presentada en anteriores convocatorias de los últimos 5
años, y no ha sufrido modificación alguna)
Declaración responsable de que se reúnen todos los requisitos para obtener la
condición de beneficiaria.
Declaración responsable de no tener pendientes justificación de subvenciones, y
de la existencia o no de otros fondos a recibir para el mismo proyecto

Declaro que la entidad a la que represento acepta expresamente las obligaciones derivadas de la presente Convocatoria, particularmente en lo que se refiere a documentación exigible, justificación del gasto y obligaciones de las entidades beneficiarias. Así mismo, la presentación de esta solicitud conlleva la autorización al Ayuntamiento para obtener, en su caso, de forma directa la acreditación de que la asociación que represento está al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.

Córdoba, de de 2013

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 5/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Dpto de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba le informa que los datos obtenidos mediante la cumplimiento de esta solicitud van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. Igualmente se le informa que la recogida de dichos datos tiene como finalidad la gestión de la presente subvención. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento reglamentariamente establecido, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación de datos, dirigiendo un escrito, al Departamento de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba, a través de los Registros Municipales actualmente existentes.

MODELO 2: PROYECTO DE ACTUACIÓN

DATOS QUE DEBE INCLUIR EL PROYECTO:

- Denominación o Título del Proyecto.
- Resumen del Proyecto.
- Objetivos que persigue.
- Actuaciones a realizar para el cumplimiento de los objetivos propuestos.
- Metodología de intervención.
- Destinatarias/os.
- Organización (quiénes van a organizar las diferentes actuaciones, reparto de tareas y funciones).
- Otras entidades implicadas y tipo de implicación en la realización del proyecto.
- Temporalización global del proyecto, lugar y fechas de realización de las diferentes actuaciones proyectadas.
- Sistemas de evaluación previstos, que permitan verificar el cumplimiento de los objetivos del proyecto.
- PRESUPUESTO total del Proyecto, especificando ingresos y gastos previstos, desglosado por conceptos, especificando cuantía e importe total y unitarios.

Ingresos

Tipo de ingreso	Cantidad
Aportación de la entidad	
Subvención de la Delegación de Mujer e Igualdad del Ayuntamiento de Córdoba	
Otras subvenciones (detallar organismo y cuantía)	
Total presupuesto	

Gastos

Deben corresponderse de manera indubitada con las actuaciones previstas en el proyecto, y desglosados, de manera que se pueda valorar la relación de dichos gastos con el valor habitual del mercado, detallando el tipo de gastos realizar, su importe, y su cuantía

Tipos de gasto y concepto	Cantidad presupuestada	Cantidad solicitada
()		
()		
()		
()		
Total gastos por concepto		

Fecha y firma del Proyecto, por representante legal de la Asociación.

MODELO 3: MEMORIA DE LA ENTIDAD

- Nombre de la Asociación:
- Fecha de Constitución de la Asociación
- Número de socios/as
- Objetivos de la entidad (expresados en sus estatutos)
- Relación de los fines de la entidad con la igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres.
- Experiencia y relación de las actuaciones de la entidad con los objetivos y las líneas de trabajo expresadas en el apartado 3 de las bases de la modalidad, incluidas en la convocatoria.

La Presidencia	La Secretaría
Fdo:	Fdo:

MODELO 4 DECLARACIÓN RESPONSABLE

Dña				con	DNI
nº		, en su	ı condición	de representa	nte de la
entidad		habie	endo solicit	ado al Ayuntar	niento de
Córdoba,	subvención	para	las	actividades	de
MANIFIESTA	:			_	
a)	Que la entidad que fundament				situación
b)	Que no se enci la obtención de 13, apartados a	e ayudas pu a), b), c), d	úblicas a q), f) y h) d	ue se refiere e e la Ley 38/200	el artículo
c)	de noviembre, Que se halla obligaciones tri lo previsto en Subvenciones, de julio.	al corrier butarias y f los artícu	nte en el Frente a la los 18 y	cumplimiento Seguridad Soci 19 del Reglar	ial, según nento de
d)	En caso de quautoriza expres para obtener o entidad benefio tributarias y co	amente al l de forma d ciaria está	Departame directa la al corrien	nto de Mujer e acreditación d	Igualdad e que la
e)	Que se halla a reintegro de su citado Reglame	al corriente bvenciones	en el pa	_	•
f)	Que la Entidad subvención rec las que hayar de ejecución convocatoria Igualdad mun	no tiene pe ibida del A n solicitad y/o justi del 2012	Ayuntamie o prórrog ficación c	nto de Córdob a o estén en correspondien	a (salvo periodo tes a la
g)	ningún (las activ □ Ha reali ———	recibido ción o Ayu otro ingreso idades preso zado aporta €	ida pública o o recurso sentadas. ación prop	citado ningur a o privada, ni o o para la financ ia (especificar	empleado ciación de cantidad)
	_		•	icluido el solicit el 100% del	•
(Córdoba, a	de		de 20	013

POR LA ENTIDAD,Fdo: (nombre de la representante legal)

JUSTIFICACION DE SUBVENCIONES

MODELO 5: MEMORIA DE ACTUACIÓN

MEMORIA DE REALIZACION DE ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE CORDOBA

Deberán desarrollarse, al menos, cada uno de estos apartados:

- DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:
- OBJETIVOS PREVISTOS:
- DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES REALIZADAS
- GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS (indicando sistemas de evaluación utilizados para verificar su cumplimiento)
- TEMPORALIZACIÓN, FECHA REALIZACION DE LAS DIFERENTES ACTUACIONES (fecha inicio y duración):
- VALORACION GENERAL DEL PROYECTO (Aspectos positivos y a mejorar).
- PUBLICIDAD REALIZADA (se deberá acompañar documentación acreditativa de los soportes material gráficos, escritos, sonoros o de cualquier otra naturaleza utilizados para la divulgación de la actividad y de su financiación por el Ayuntamiento de Córdoba)

PATROCINA O SUBVENCIONA



(Fecha y Firma representante legal del Ente Beneficiario)

JUSTIFICACION DE SUBVENCIONES

MODELO 6

MEMORIA ECONOMICA

	MEI	MOKIA E	CONOM	IICA		
D./Dña.:						
,como	repres	sentante	!	legal,	con	de CIF
DECLARO:						
1 Que se ha Ayuntamiento de		siguient	e presu	puesto, subver	ncionado ¡	oor el
Importe 1 convocato	_	ubvenci	onados	por el Ayuntar cal:	niento en	esta
2 Que dicha a los previstos inic					S en relac	ción a
Tipos de gasto	y concepto		lad mente ouesta	_	Cantidad imputad la subvend recibida	a a ión
()						
()						
()						
()						
Total gastos p	or concepto					
3 Que los ING siguientes:	GRESOS totale	es de la	Activida	ad subvenciona	da han sid	do los
Tipo de ingres	0		Cantid	ad		
Aportación de la	entidad					
Subvención de l Mujer e Igualda de Córdoba	_					
Otras subvencio organismo y cua	• •	ar				

Total presupuesto

6.- Que la relación de facturas y otros justificantes de gastos correspondientes al **100% del presupuesto de la actividad** es la siguiente:

Concepto de gasto	Acreedor/a	Nº factura	Importe	Fecha factura	Fecha pago

- 7.- Aportación de las facturas originales y demás documentos de valor probatorio equivalente con validez en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa. El Ayuntamiento una vez estampillados dichos documentos con el sello municipal y cubiertos los trámites, devolverá dicha documentación a la asociación subvencionada si ésta lo solicita.
- 8.- Aportación de los justificantes de los pagos realizados (fotocopia del justificante bancario de transferencia, talón o recibí firmado de la factura, en el caso de pago en metálico).

Fecha y firma de La Representante Legal de la Entidad Beneficiaria

MODELO 7

Documento de alta en registro de terceros del Área de Hacienda del Excmo. Ayuntamiento (Indispensable para el ingreso de la subvención, para aquellas Asociaciones/Colectivos que no figuren en este registro y para las/los que consten pero introduzcan alguna modificación de datos: entidad bancaria, número de cuenta, representante,). VER PÁGINA SIGUIENTE.



MODELO ALTA/MODIFICACION DE DATOS DE TERCEROS PROGRAMA SICALWIN

	atos marcados con * son de obligada cumplimentación
DOMICILIO PARA NOTIFICACIONE	
* Dirección completa:	
* Municipio:	
* Provincia:	* Código Postal:
* Telefono fijo:	* Teléfono móvil:
Fax:	
* E-mail:	
SLEL ALTA O MODIFICACION ES PARA	EL COBRO DE DIETAS ESPECIFICARLO: DIETAS
	n caso de persona jurídica)
NIF:	
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS:	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: ALTA DE DATOS BANCARIOS: Los * CODIGO ENTIDAD:	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL:
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: ALTA DE DATOS BANCARIOS: Los * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL:	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA:
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: ALTA DE DATOS BANCARIOS: Los * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL:	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA:
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: ALTA DE DATOS BANCARIOS: Los * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Dª	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA:
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D/	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO.
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D/a	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D/a	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO. de de 2,0
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D/a	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO. de de 2,0
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D/a	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO. de de 2,0
ALTA DE DATOS BANCARIOS: Los * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da. bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D/ a * FIRMA Y SEL	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO de de 2,0LO DE LA ENTIDAD
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Dª bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D//	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO de de 2,0LO DE LA ENTIDAD RAZON SOCIAL:
NIF:NOMBRE Y APELLIDOS: * CODIGO ENTIDAD: * CODIGO SUCURSAL: * CODIGO DE CONTROL: * D/Da bancaria CERTIFICO la existen que se refleja en el apartado D//	s datos marcados con * son de obligada cumplimentación RAZON SOCIAL: NOMBRE OFICINA: * Nº CUENTA: como apoderado o interventor de esta entidad ncia de la cuenta referenciada más arriba referenciada a nombre del titular ATOS DEL INTERESADO de de 2,0LO DE LA ENTIDAD

Córdoba exonerado de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

* FIRMA DEL INTERESADO/REPRESENTANTE

De acuerdo con la Ley 15/1399, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a la persona interesada que los datos facilitados se incluirán en el fichero automatizado de "Terceros" para la tramitación derivada de su relación con el Excmo. Ayto. de Córdoba. Asimismo se informa de la posiblidad de ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos incluidos en la legislación vigente, mediante escrito presentado en el Registro del Excmo. Ayto. de Córdoba.

la cuenta y la entidad financiera a traves de la cual se quiere recibir los pagos que puedan corresponder, quedando el Excmo. Ayto. de

SR/A. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL EXCMO.AYUNTAMIENTO DE CORDOBA