

EXERCICI 20 ____ / EJERCICIO 20 ____

 NÚMERO D'EXPEDIENT
NÚMERO DE EXPEDIENTE

 SOL·LICITA PER PRIMERA VEGADA L'AJUDA
SOLICITA POR PRIMERA VEZ LA AYUDA

 SÍ NO

A **DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT**
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE

PERSONA DE CONTACTE A NIVELL TÈCNIC / PERSONA DE CONTACTO A NIVEL TÉCNICO

EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE

B **DADES DEL PROGRAMA**
DATOS DEL PROGRAMA

COST ESTIMAT / COSTE ESTIMADO

QUANTIA SOL·LICITADA / CUANTIA SOLICITADA

ALTRES FONTS DE FINANÇAMENT DEL PROGRAMA PREVISTES / OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN DEL PROGRAMA PREVISTAS

DATA PREVISTA DE FINALITZACIÓ / FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN

DATA PREVISTA D'INICI / FECHA PREVISTA DE INICIO

 ZONA GEOGRÀFICA EN QUÈ ES DESENVOLUPA EL PROGRAMA (Municipi/s, Comarca/ques, Província/es)
ZONA GEOGRÀFICA EN LA QUE SE DESARROLLA EL PROGRAMA (Municipio/s, Comarca/s, Provincia/s)

C **DOCUMENTACIÓ APORTADA JUNT A LA SOL·LICITUD**
DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA SOLICITUD

- Si és procedent, memòria justificativa del programa subvencionat en l'exercici anterior.
En su caso, memoria justificativa del programa subvencionado en el ejercicio anterior.
- Projecte tècnic del programa per al qual sol·licita la subvenció (incloent el pressupost econòmic d'este).
Proyecto técnico del programa para el cual solicita la subvención (incluyendo el presupuesto económico del mismo).
- Còpia del CIF de l'entitat.
Copia del CIF de la entidad.
- Sol·licitud o resolució que acredite la inscripció en el Registre General de Titulars d'Activitats, de Servicis i Centres d'Acció Social de la Comunitat Valenciana.
Solicitud o resolución que acredite la inscripción en el Registro General de Titulares de Actividades, de Servicios y Centros de Acción Social de la Comunidad Valenciana.

_____ , _____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

EXERCICI 20 ____ / EJERCICIO 20 ____

 NÚMERO D'EXPEDIENT
NÚMERO DE EXPEDIENTE

 SOL·LICITA PER PRIMERA VEGADA L'AJUDA
SOLICITA POR PRIMERA VEZ LA AYUDA

 SÍ NO

**A DADES DE L'ENTITAT SOL·LICITANT
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD

CIF

ADREÇA (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)

CP

LOCALITAT / LOCALIDAD

PROVÍNCIA / PROVINCIA

TELÈFON / TELÉFONO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE

PERSONA DE CONTACTE A NIVELL TÈCNIC / PERSONA DE CONTACTO A NIVEL TÉCNICO

EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE

**B DADES DEL PROGRAMA
DATOS DEL PROGRAMA**

COST ESTIMAT / COSTE ESTIMADO

QUANTIA SOL·LICITADA / CUANTIA SOLICITADA

ALTRES FONTS DE FINANÇAMENT DEL PROGRAMA PREVISTES / OTRAS FUENTES DE FINANCIACIÓN DEL PROGRAMA PREVISTAS

DATA PREVISTA DE FINALITZACIÓ / FECHA PREVISTA DE FINALIZACIÓN

DATA PREVISTA D'INICI / FECHA PREVISTA DE INICIO

 ZONA GEOGRÀFICA EN QUÈ ES DESENVOLUPA EL PROGRAMA (Municipi/s, Comarca/ques, Província/es)
ZONA GEOGRÀFICA EN LA QUE SE DESARROLLA EL PROGRAMA (Municipio/s, Comarca/s, Provincia/s)

**C DOCUMENTACIÓ APORTADA JUNT A LA SOL·LICITUD
DOCUMENTACIÓN APORTADA JUNTO A LA SOLICITUD**

- Si és procedent, memòria justificativa del programa subvencionat en l'exercici anterior.
En su caso, memoria justificativa del programa subvencionado en el ejercicio anterior.
- Projecte tècnic del programa per al qual sol·licita la subvenció (incloent el pressupost econòmic d'este).
Proyecto técnico del programa para el cual solicita la subvención (incluyendo el presupuesto económico del mismo).
- Còpia del CIF de l'entitat.
Copia del CIF de la entidad.
- Sol·licitud o resolució que acredite la inscripció en el Registre General de Titulars d'Activitats, de Servicis i Centres d'Acció Social de la Comunitat Valenciana.
Solicitud o resolución que acredite la inscripción en el Registro General de Titulares de Actividades, de Servicios y Centros de Acción Social de la Comunidad Valenciana.

_____, _____ d _____ de _____

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

 REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

 DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

D ACORD DE SOL·LICITUD / ACUERDO DE SOLICITUD

Sr./Sra. (1) _____ amb DNI _____
de (2) _____ com a (3) _____ certifica que amb data _____ es van prendre els següents acords:

1.- Autoritzar a Sr./Sra. _____ en qualitat de (4) _____ amb DNI _____ per a sol·licitar de la Direcció General del Menor les ajudes que s'expressen en la sol·licitud.

2.- En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, assumir expressament les obligacions que es determinen en l'ordre de convocatòria d'estes.

D./D^a. (1) _____ con DNI _____
de (2) _____ como (3) _____ certifica que con fecha _____ se tomaron

los siguientes acuerdos:

1.- Autorizar a D./D^a. _____ en calidad de (4) _____ con DNI _____ para solicitar de la Dirección General del Menor las ayudas que se expresan en la solicitud.

2.- En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, asumir expresamente las obligaciones que se determinan en la orden de convocatoria de las mismas.

_____, _____ de _____ de _____
El/La secretari/a / El/La secretario/a

Firma: _____

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

F SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord a la representació acreditada anteriorment se sol·licita que tinga per presentat este escrit, per fetes les anteriors manifestacions, declarant expressament sota (promesa o jurament) la veracitat d'esta, i així acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada segons allò exposat.

De acuerdo a la representación acreditada anteriormente, se solicita que tenga por presentado este escrito, por hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo (promesa o juramento) la veracidad de la misma, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada a tenor de lo expuesto.

_____, _____ de _____ de _____
El/La representant legal / El/La representante legal

Firma: _____

- (1) Si no és necessària l'autorització expressa per a este acte, haurà de presentar-se la documentació que acredite la capacitat de representació de la persona que firma la sol·licitud.
Si no es necesaria la autorización expresa para este acto, deberá presentarse la documentación que acredite la capacidad de representación de la persona que firma la solicitud.
- (2) Entitat sol·licitant. / Entidad solicitante.
- (3) President de l'entitat o qualsevol persona legalment autoritzada. / Presidente de la entidad o cualquier persona legalmente autorizada
- (4) Càrrec que ocupa en l'entitat. / Puesto que ocupa en la entidad.

D ACORD DE SOL·LICITUD / ACUERDO DE SOLICITUD

Sr./Sra. (1) _____ amb DNI _____
de (2) _____ com a (3) _____ certifica que amb data _____ es van prendre els següents acords:

1.- Autoritzar a Sr./Sra. _____ en qualitat de (4) _____ amb DNI _____ per a sol·licitar de la Direcció General del Menor les ajudes que s'expressen en la sol·licitud.

2.- En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, assumir expressament les obligacions que es determinen en l'ordre de convocatòria d'estes.

D./D^a. (1) _____ con DNI _____
de (2) _____ como (3) _____ certifica que con fecha _____ se tomaron

los siguientes acuerdos:

1.- Autorizar a D./D^a. _____ en calidad de (4) _____ con DNI _____ para solicitar de la Dirección General del Menor las ayudas que se expresan en la solicitud.

2.- En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, asumir expresamente las obligaciones que se determinan en la orden de convocatoria de las mismas.

_____, _____ de _____ de _____
El/La secretari/a / El/La secretario/a

Firma: _____

E DECLARACIÓ / DECLARACIÓN

Declaro no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Declaro no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

F SOL·LICITUD / SOLICITUD

D'acord a la representació acreditada anteriorment se sol·licita que tinga per presentat este escrit, per fetes les anteriors manifestacions, declarant expressament sota (promesa o jurament) la veracitat d'esta, i així acordar la concessió de l'ajuda sol·licitada segons allò exposat.

De acuerdo a la representación acreditada anteriormente, se solicita que tenga por presentado este escrito, por hechas las anteriores manifestaciones, declarando expresamente bajo (promesa o juramento) la veracidad de la misma, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada a tenor de lo expuesto.

_____, _____ de _____ de _____
El/La representant legal / El/La representante legal

Firma: _____

- (1) Si no és necessària l'autorització expressa per a este acte, haurà de presentar-se la documentació que acredite la capacitat de representació de la persona que firma la sol·licitud. *Si no es necesaria la autorización expresa para este acto, deberá presentarse la documentación que acredite la capacidad de representación de la persona que firma la solicitud.*
- (2) Entitat sol·licitant. / Entidad solicitante.
- (3) President de l'entitat o qualsevol persona legalment autoritzada. / Presidente de la entidad o cualquier persona legalmente autorizada
- (4) Càrrec que ocupa en l'entitat. / Puesto que ocupa en la entidad.