ANEXO I

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

1. **Datos de la convocatoria:**

Administración convocante: **Diputación Provincial de Toledo. Área de Salud y Bienestar Social**

Finalidad de la Convocatoria: **Subvenciones para la realización de actividades en materia de bienestar social para prevención, abuso y mal uso de Nuevas Tecnologías. Anualidad 2017.**

**2. Datos de identificación de la Entidad solicitante:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre de la Entidad:** | | |
| **Nombre del/de la representante legal de la Entidad:** | | |
| **Cargo:** | | |
| **Domicilio de la Entidad:**  **Domicilio a efectos de notificación:** | **C.P.:** | **Localidad:** |
| **Teléfono de la Entidad:** | **Fax:** | **e-mail:** |
| **C.I.F. de la Entidad** | | |

**3. Datos de la actividad o actuación para la que se solicita la subvención**

|  |
| --- |
| **a) Descripción del proyecto de la actividad.**  **b) Se acompaña Proyecto de la actividad y presupuesto de la misma.**  **c) En su caso, se acompaña declaración responsable de otras subvenciones o ayudas y sus importes, solicitadas u obtenidas para la misma finalidad.** |

SOLICITA:

Que previos los trámites oportunos, sea admitida la presente solicitud y, en su virtud, le sea concedida la subvención a que haya lugar.

**DECLARA:**

-- Que la entidad que represento no se encuentra incursa en ninguna prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas de las previstas en el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.

-- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones por reintegro de subvenciones, de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.

-- Que se compromete a comunicar a esa Diputación cualquier modificación de las circunstancias que hayan sido tenidas en cuenta para el otorgamiento de la subvención.

**AUTORIZA:**

A la Diputación de Toledo para recabar, en su caso, los certificados de estar al corriente con las obligaciones tributarias y para con la Seguridad Social.

En .............................................. a ........ de ........................... de 2017.

Firma y Sello del representante de la Entidad

Ilmo Sr. Presidente de la Diputación Provincial de Toledo