

ANEXO I.A
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

1. Datos de la convocatoria:

Administración convocante: **Diputación Provincial de Toledo. Servicio de Sanidad y Bienestar Social**
Finalidad de la Convocatoria: **Subvenciones para la realización de actividades en materia de promoción del envejecimiento activo por ASOCIACIONES DE PERSONAS MAYORES. Anualidad 2024.**

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:	
C.P. y Localidad:	
C.I.F. de la Entidad	Teléfono de la Entidad:
E-mail (Dirección Electrónica Habilitada):	
<small>Artículo 14. Derecho y obligación de relacionarse electrónicamente con las Administraciones Públicas. Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.</small>	

3. Datos de la actividad o actuación para la que se solicita la subvención
(descripción de la actividad o actuación y, en su caso, restante financiación)

a) Descripción de la actividad a desarrollar.

b) Se acompaña memoria 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. A tales efectos:

DECLARA:

-- Que la entidad que represento no se encuentra incurso 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 2024.

Firma digital representante de la Entidad

Ilma Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Toledo

ANEXO I.B

MEMORIA Y PRESUPUESTO DE ACTIVIDADES

DATOS DE LA ASOCIACIÓN/ENTIDAD SOLICITANTE:

- Nombre:
- C.I.F.:
- Domicilio:
- Nº Socios/as:
- Año:

FUNDAMENTACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

Esta asociación ha detectado que la población de este municipio presenta necesidades de intervención en el ámbito de _____ (se indicará el concepto de la actividad) puesto que _____ [se han presentado escritos solicitando actividades relacionadas, el resultado de actividades similares realizadas el año pasado fue muy bueno, la población ha manifestado su interés en que se realicen actividades de este tipo, etc.]

OBJETIVOS DE LA ACTIVIDAD:

La finalidad que se pretende con esta actividad es _____ [Los objetivos de la actividad han de definir de modo preciso y breve, evitando generalidades].

ACTIVIDADES Y FECHAS:

Las actividades se ejecutarán según el siguiente calendario:

ACTIVIDAD	FECHA

LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA Y DESTINATARIOS:

El ámbito territorial y número de personas a las que va a llegar la actividad son los que se indican a continuación:

Ámbito territorial: la actividad se desarrollará en _____ [municipio, provincia, comunidad autónoma, resto de España]

Nº de personas: _____

COSTE Y FINANCIACIÓN:

El coste de la actividad y la financiación prevista serán los que se indican a continuación: [Se indicará el coste total de la actividad y las ayudas recibidas para la misma finalidad]

ACTIVIDAD	COSTE
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
TOTAL	

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE TOLEDO

FINANCIACIÓN PREVISTA	
Aportación socios/as:	
Otras aportaciones y ayudas:	
CANTIDAD SOLICITADA:	

En.....a.....de.....de 2024.
(Firma digital representante)

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL AÑO 2023

A) DATOS DE LA ENTIDAD

- Nombre:
- CIF o NIF:
- Domicilio:
- Teléfono:

B) EXPLICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

- Fechas de realización:

- Lugares de realización:

- Número personas participantes:

- Coste de las actividades:

- Explicación de las actividades realizadas:

En.....a.....de.....de 2024.
(Firma electrónica representante)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- OTRAS AYUDAS O SUBVENCIONES**
- NUMERO SOCIOS AÑO 2023**
- INGRESOS POR CUOTA DE SOCIOS 2023**

Asociación	
Presidente/a	
DNI/NIF	
Domicilio	
E-MAIL	

DECLARA lo siguiente (poner X donde proceda):

- Otras ayudas y subvenciones solicitadas y/u obtenidas para las actividades a subvencionar:**
- No ha solicitado otras ayudas y subvenciones en el año actual.**
- El número de socios inscritos, durante el año 2023, en la Asociación a la que represento fue de _____.**
- Los ingresos por cuota de socios durante el año 2023 fueron de _____ €.**

En.....a.....de.....de 2024.
(Firma electrónica)