



**ANEXO II**  
**MODELO DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO REQUISITOS**

D. \_\_\_\_\_, con NIF.: \_\_\_\_\_ en calidad de  
Presidente/a de la Asociación de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ de Alcantarilla, con CIF.: \_\_\_\_\_.

**EXPOSICIÓN**

En cumplimiento del artículo 11. 2b) de la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo, y demás que la completen y/o desarrollen, por la que se aprueban las bases reguladoras y se convocan subvenciones a las Asociaciones y Entidades sin ánimo de lucro, que desarrollan su actividad en el municipio de Alcantarilla, dentro del ámbito de los servicios sociales, REALIZO BAJO MI RESPONSABILIDAD LA SIGUIENTE:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

1. Declaro cumplir los requisitos establecidos en la normativa vigente para acceder al reconocimiento de la condición de beneficiario o para su ejercicio, disponer de la documentación que así lo acredita y comprometerme a mantener su cumplimiento durante el tiempo de reconocimiento o ejercicio de derecho. En caso contrario, quedo obligado a comunicar al Ayuntamiento de Alcantarilla cualquier modificación al respecto, sin perjuicio de las facultades de comprobación, control e inspección de la Administración Pública.
2. Declaro que cumplo la normativa y requisitos específicos del procedimiento de concesión de subvenciones establecido en la convocatoria del Ayuntamiento de Alcantarilla, por la que se aprueban las bases reguladoras y se convocan subvenciones a Asociaciones y Entidades sin ánimo de lucro, que desarrollan su actividad en el municipio de Alcantarilla, dentro del ámbito de los servicios sociales, que se enumeran:
  - 2.1. No estar incurso en las circunstancias que impiden obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
  - 2.2. Estar al corriente de las obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y de sus obligaciones económicas frente a la Seguridad Social, así como no tener deudas tributarias en período ejecutivo de pago con la Administración del Ayuntamiento de Alcantarilla, salvo que las deudas estén suspendidas o garantizadas.
3. Autorizo al Ayuntamiento de Alcantarilla para comprobar electrónicamente o por otros medios la veracidad de los datos incluidos en esta declaración.

**INFORMACIÓN LEGAL**

La inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que se acompañe o incorpore a esta Declaración o la no presentación de la misma ante la Administración competente determinará la imposibilidad de continuar con la tramitación del procedimiento desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos dando lugar al archivo del expediente previa Resolución expresa con arreglo a lo establecido en el artículo 21 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, BOE 2 octubre, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

La información recogida en estos documentos se atenderá a lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y serán utilizados únicamente a lo previsto en presente convocatoria.

Alcantarilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**

**ANEXO III**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE CUMPLIMIENTO LEY ORGÁNICA 1/1996 y 45/2015**  
**de PROTECCIÓN JURÍDICA DEL MENOR**

D. / D.ª \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_ como representante legal de \_\_\_\_\_, declaro bajo mi responsabilidad, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que el personal y voluntarios que a continuación se relacionan cumplen el requisito previsto en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996 y el artículo 8.4 de la Ley 45/2015, de 14 de octubre, respectivamente, así como, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a comprobar su cumplimiento durante el periodo de tiempo en el que dicho personal o voluntarios mantengan relación con la entidad a la que representa:

Alcantarilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº  
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

**SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**

**ANEXO IV**

**MODELO DE DECLARACION RESPONSABLE DE TENER CONCEDIDO O PERCIBIR OTROS INGRESOS REFERIDOS A LA ACTIVIDAD OBJETO DE LA PRESENTE CONVOCATORIA**

D./Dña. \_\_\_\_\_,  
con NIF \_\_\_\_\_, en calidad de Secretario de la Asociación/Entidad  
sin ánimo de lucro \_\_\_\_\_  
CIF \_\_\_\_\_.

**CERTIFICO:**

Que esta entidad ha solicitado del Ayuntamiento de Alcantarilla subvención por el importe de \_\_\_\_\_ euros, para los programas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Que para la realización del mencionado proyecto, objeto de esta solicitud, esta Asociación/Entidad sin ánimo de lucro, recibe ayudas de las entidades y por el importe que se relaciona a continuación:

Concepto Ayuda	Entidad	Importe	Fecha

En Alcantarilla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº  
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

**ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**

**ANEXO V  
MEMORIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**

**DATOS DE LA ENTIDAD**

Denominación de la Entidad	
CIF de la Entidad	
Dirección de la sede de la Entidad en el Municipio de Alcantarilla	
Dirección web	
Fecha de constitución legal de la Entidad	
Nº de Inscripción del Registro de Asociaciones, fundaciones o cualquier otro de carácter público que corresponda según la naturaleza de la entidad.	
Nº de Inscripción en el Registro Municipal de Asociaciones Ciudadanas del Ayuntamiento de Alcantarilla.	
Nº de Inscripción del Registro de Entidades, Centros y Servicios Sociales de la Región de Murcia (epígrafe correspondiente para el que se solicita la subvención).	
Nº de socios de la entidad	

**PERSONALIDAD JURÍDICA DE LA ASOCIACIÓN o ENTIDAD**

Asociación	
Fundación	
Federación	
Otras (especificar)	

**ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ENTIDAD, SEGÚN SUS ESTATUTOS**

--

**ÁMBITO DE ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD Y/O COLECTIVO AL QUE DIRIGE SU ACTUACIÓN, EN EL MUNICIPIO DE ALCANTARILLA**

--

FINES DE LA ENTIDAD

--

RELACIÓN DE LOS PRINCIPALES SERVICIOS Y PROGRAMAS QUE DESARROLLA LA ENTIDAD


PROYECTOS QUE HA REALIZADO LA ENTIDAD EN EL MUNICIPIO DE ALCANTARILLA EN LOS ÚLTIMOS AÑOS.

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO
1º
Año:
Ámbito de actuación
Nº de personas participantes:
2º
Año:
Ámbito de actuación
Nº de personas participantes:
3º
Año:
Ámbito de actuación
Nº de personas participantes
4º
Año:
Ámbito de actuación
Nº de personas participantes
5º
Año:
Ámbito de actuación
Nº de personas participantes

MEDIOS PERSONALES Y MATERIALES DE LOS QUE DISPONE LA ENTIDAD

MEDIOS PERSONALES

PROFESIÓN/OCUPACIÓN	NÚMERO	CONTRATADOS/A	VOLUNTARIOS/AS
TOTAL			

MEDIOS MATERIALES (inmuebles en propiedad, arrendamiento u otros)

--

RECURSOS DE CARÁCTER ECONÓMICO

CONCEPTO	AÑO 20_____	CUANTÍA
SUBVENCIONES		
CONVENIOS		
CUOTAS DE SOCIOS/AS		
APORTACIONES ENTES PÚBLICOS		
APORTACIONES ENTES PRIVADOS		
OTROS		

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Vº Bº  
EL PRESIDENTE

EL SECRETARIO

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**

**ANEXO VI  
MEMORIA ECONÓMICA  
MODELO DE DESGLOSE DE GASTO POR CONCEPTOS - CERTIFICACIÓN CONTABLE DE JUSTIFICANTES DE GASTO**

**ENTIDAD:** \_\_\_\_\_ **PROYECTO:** \_\_\_\_\_ **IMPORTE SUBVENCIONADO:** \_\_\_\_\_

**D.** \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, como representante legal de la misma, **DECLARO Y CERTIFICO** bajo mi responsabilidad que los datos económicos que a continuación se consignan, son fiel reflejo de los registros contables de la Entidad a la que represento.

Nº orden	NIF	Proveedor/a	Concepto de Factura	Identificación justificante de gasto			Pago		Importe	% Imputado	Importe imputado a la subvención
				Tipo	Número	Fecha	Método	Fecha			
<b>TOTALES</b>											

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**

Nombre, firma del representante legal y sello de la Entidad



**ANEXO VI  
MEMORIA ECONÓMICA  
MODELO DE DESGLOSE DE COSTES DE PERSONAL – CERTIFICACIÓN CONTABLE DE JUSTIFICANTES DE GASTO**

**ENTIDAD:** \_\_\_\_\_ **PROYECTO:** \_\_\_\_\_ **IMPORTE SUBVENCIONADO:** \_\_\_\_\_

**D.** \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, como representante legal de la misma, **DECLARO Y CERTIFICO** bajo mi responsabilidad que los datos económicos que a continuación se consignan, son fiel reflejo de los registros contables de la Entidad a la que represento.

Nº orden	APELLIDOS Y NOMBRE	NIF	CATEGORÍA LABORAL	JORNADA LABORAL	SALARIO BASE	Nº DE PAGAS EXTRAS Y CUANTÍA	COMPLEM. SALARIALES Y SUS CONCEPTOS	SUELDO BRUTO MENSUAL	CUOTAS SEG. SOC MENSUAL.	TOTAL COSTES TRABAJADOR MES	PERIODO CONTRATACIÓN	% IMPUTADO AL PROYECTO	TOTAL IMPUTADO LA SUBVENC.
<b>TOTAL</b>													

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

**ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**

Nombre, firma del representante legal y sello de la Entidad

**ANEXO VII**  
**MODELO DE MEMORIA TÉCNICA PARA LA JUSTIFICACIÓN DE**  
**PROYECTOS SUBVENCIONADOS**

- 1. Denominación del proyecto.**
- 2. Actividades desarrolladas.**
- 3. Objetivos conseguidos.**
- 4. Destinatarios/as a los/as que se dirige el proyecto.**
  - a. N° Personas Beneficiarias previstas y finales.
  - b. Ámbito geográfico: zona/barrio.
- 5. Datos referidos a profesionales y voluntariado participantes en el desarrollo del proyecto.**
  - a. N° total profesionales.
  - b. Perfiles profesionales.
  - c. Tiempo de dedicación al proyecto por profesional.
  - d. N° total de voluntarios/as.
  - e. Profesión/ocupación de la persona voluntaria.
  - f. Tiempo de dedicación al proyecto por voluntario/a.
  - g. Procedencia del voluntariado:
    - \_ Propia entidad.
    - \_ Otra entidad (especificar).
- 6. Valoración global del proyecto.**
  - a. Dificultades en el desarrollo de las actuaciones.
  - b. Aspectos positivos y logros obtenidos con el proyecto.
- 7. Incidencias destacables en el desarrollo del proyecto.**
- 8. Propuestas de mejora.**

**ILMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALCANTARILLA**