

## JUSTIFICACIÓ DE SUBVENCIÓ A L'AJUNTAMENT DE CUBELLES. ÀMBIT D'ESPORTS: CONSELL ESPORTIU DEL GARRAF.

### DADES IDENTIFICATIVES DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ SOL·LICITANT.

[Redacted]		[Redacted]
Nom de l'entitat		NIF
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Núm. Registre Municipal	Núm. Registre Generalitat	Telèfon de contacte
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Adreça	Codi postal	Població

### ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS/NOTIFICACIONS.

Notificacions electròniques. Cal indicar el correu electrònic:

[Redacted]

### DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (SIGNANT DE LA SOL·LICITUD).

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
Nom i cognoms	NIF	Càrrec a l'entitat

La persona representant declara:

- Que compleix i accepta tots els requisits exigits a les bases reguladores per a la justificació de subvencions per a la realització d'activitats i serveis en l'àmbit de la convocatòria pertinent.
- Que totes les dades consignades en aquesta justificació i els documents que l'acompanyen són certes.
- Que la documentació justificativa de les despeses, en motiu de la subvenció atorgada per l'Ajuntament de Cubelles, és la que consta a la liquidació del projecte/activitat que s'annexa a la present sol·licitud.
- Que està assabentat/da que la manca de justificació documental de les subvencions rebudes per aquest Ajuntament, no només comporta la seva anul·lació i l'exigència de les altres responsabilitats per als perceptors, sinó que com a conseqüència d'aquesta manca de justificació no es tramitarà sol·licitud futura.
- Que està obligat a aportar qualsevol documentació complementària que li requereixi aquest Ajuntament i comunicar qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant.
- Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta justificació i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència. En cas que no ho autoritzeu, marqueu la casella .

Cubelles,

Segell de l'entitat/associació i signatura de la persona representant

## DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE DURANT LA TRAMITACIÓ.

---

Nom i cognoms

Càrrec a l'entitat/associació

Telèfon

Adreça electrònica

## DOCUMENTACIÓ OBLIGADA QUE S'ADJUNTA.

---

- Memòria anual del projecte/activitat.

Segon la base setzena de les *Bases específiques reguladores per a la concessió de subvencions de projectes i activitats esportives*, apartat 4, la memòria ha d'incloure un certificat del representant de l'entitat beneficiària que justifiqui que l'activitat motiu de la subvenció ha estat duta a terme, explicació del desenvolupament del projecte/activitat, nombre d'inscripcions o participants, nombre d'equips, classificacions, ...

- Certificat expedit per Hisenda conforme el beneficiari de la subvenció està al corrent de pagament amb les obligacions tributàries\*.
- Certificat expedit per la Seguretat Social conforme el beneficiari de la subvenció està al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social\*.
- Dos exemplars de la publicitat que s'hagi realitzat sobre l'activitat/s subvencionada/es, on hi consti la col·laboració o patrocini de l'Ajuntament o la declaració del president/a conforme no han realitzat publicitat de l'activitat.
- Memòria econòmica d'ingressos i despeses del projecte/activitat per al qual s'ha rebut la subvenció. Model en pàgina 3.
- Liquidació del projecte/activitat, juntament amb les factures corresponents a l'exercici subvencionat. Model en pàgina 4, 5, 6 i 7.
- Declaració vers Saldo i Balanç de l'entitat. Model en pàgina 8.
- Declaració responsable en relació amb les remuneracions dels òrgans de direcció o administració. Model en pàgina 9.

En compliment de l'article 15.2 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, les persones jurídiques que puguin percebre una **subvenció per un import superior a 10.000 euros** han de comunicar a l'òrgan concedent, mitjançant declaració responsable, la informació relativa a les retribucions de llurs òrgans de direcció o administració, per tal que l'òrgan concedent les faci públiques sempre que la subvenció concedida superi l'import de 10.000 euros. Les entitats privades a què es refereixen els epígrafs a) i b) de l'article 3.4 de la Llei 19/2014, del 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern han de complir amb les obligacions de transparència del títol II de la mateixa Llei que els siguin aplicables.

Tota la documentació que es presenti ha d'anar signada i amb el segell de l'entitat/associació i, en cas que s'aportin fotocòpies, aquestes han de ser degudament compulsades.

*\*L'Ajuntament a través del sistema d'interoperabilitat administrativa comprovarà el document si la persona sol·licitant autoritza la consulta de dades dins del tràmit corresponent (Pàg. 1).*

**MEMÒRIA ECONÒMICA D'INGRESSOS I DESPESES DEL PROJECTE/ACTIVITAT.**

---

[Empty area for the economic memorandum content]

Cubelles,

President/a de l'entitat/associació  
*Signatura i segell de l'entitat/associació*

Secretari/ària de l'entitat/associació  
*Signatura*

**LIQUIDACIÓ DEL PROJECTE/ACTIVITAT.**

Saldo entitat/associació a data 1 de gener de l'any en curs:  euros.

**Tancament exercici:**

DESPESES		INGRESSOS	
Concepte	Import	Concepte	Import
<b>PERSONAL:</b>		<b>QUOTA DE SOCIS/SÒCIES: (Indicar diferents modalitats)</b>	
Oficina			
Tècnic/Tècniques (Coordinadors/es, entrenadors/es)			
Altres personal (Monitors/es, ...)			
Revisions mèdiques			
Arbitratges			
<b>LLOGUER:</b>		<b>QUOTA ESPORTISTES: (Indicar diferents categories)</b>	
Material			
Altres lloguer			
<b>FEDERACIÓ/CONSELL:</b>			
Inscripcions			
Llicències/Fitxes			
Mutualitat			
Multes - Sancions			
Administració (Material oficina, telèfon,...)			
Assegurances			
Desplaçaments equips			
Dietes i desplaçaments esportistes			
Farmaciola			
Formació			
Inscripcions i participacions (tornejos, proves, ...)			
Consumicions esportistes			

Organització d'esdeveniments	
Material esportiu	
Equipacions	
Publicitat i propaganda	
Premis i obsequis	
Trofeus	
Altres:	
<b>Total despeses:</b>	

Espònsors	
Loteria	
Venda de productes/mecenatge	
Publicitat	
Campus	
Entrades/Inscripcions	
Organització activitats	
<b>SUBVENCIONS:</b>	
Ajuntament Cubelles	
Federació/Consell Esportiu	
Altres	
Altres:	
<b>Total ingressos:</b>	

Cubelles,

President/a de l'entitat/associació  
*Signatura i segell de l'entitat/associació*

Secretari/ària de l'entitat/associació  
*Signatura*

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

**Quadre justificatiu de despeses:** Cal adjuntar les factures corresponents, amb acreditació de pagament, a l'exercici:

Ordinal*	Núm. factura	Data factura	NIF Proveïdor/Tercer	Proveïdor/Tercer	Concepte	Acció Vinculada**	Import	Data pagament
1						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
2						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
3						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
4						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
5						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
6						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
7						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
8						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
9						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
10						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
11						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
12						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
13						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
<b>Subtotal</b>								
(continuar a la següent pàgina)								
<b>Total despeses</b>								

\* Cal continuar la numeració des del full precedent e indicar el número a la factura corresponent.

\*\* Cal indicar el programa al qual fa referència la despesa segons les Bases Específiques.

Cubelles,  
 President/a de l'entitat/associació  
 Signatura i segell de l'entitat/associació

Secretari/ària de l'entitat/associació  
 Signatura

**Quadre justificatiu de despeses:** Cal adjuntar les factures corresponents, amb acreditació de pagament, a l'exercici:

Ordinal*	Núm. factura	Data factura	NIF Proveïdor/Tercer	Proveïdor/Tercer	Concepte	Acció Vinculada**	Import	Data pagament
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
						<input type="checkbox"/> Programa A1 <input type="checkbox"/> Programa A2		
Subtotal								
(continuar a la següent pàgina)								
Total despeses								

\* Cal continuar la numeració des del full precedent e indicar el número a la factura corresponent.

\*\* Cal indicar el programa al qual fa referència la despesa segons les Bases Específiques.

Cubelles,  
 President/a de l'entitat/associació  
 Signatura i segell de l'entitat/associació

Secretari/ària de l'entitat/associació  
 Signatura

## SALDO I BALANÇ DE L'ENTITAT/ASSOCIACIÓ ESPORTIVA.

---

Nom i cognoms del responsable de l'entitat/associació

com a president/a de (nom de l'entitat/associació)

DECLARA:

Sota la seva responsabilitat i de conformitat amb els articles 44 i 46 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, que l'entitat que representa disposa d'un saldo de caixa (saldo en efectiu, comptes corrents, dipòsits bancaris, ...) a,

data de [ ] euros.  
*import*

Així mateix, DECLARA sota la seva responsabilitat, que el balanç presentat en la justificació de subvencions de l'exercici es correspon amb la realitat de la situació econòmica de l'entitat.

I per que consti als efectes oportuns, signa la present declaració, en la data indicada.

Cubelles,

President/a de l'entitat/associació  
*Signatura i segell de l'entitat/associació*

Secretari/ària de l'entitat/associació  
*Signatura*



## DECLARACIÓ RESPONSABLE EN RELACIÓ AMB LES REMUNERACIONS DELS ÒRGANS DE DIRECCIÓ O ADMINISTRACIÓ.

### Dades identificatives de l'entitat/associació

Nom de l'entitat

NIF Núm. Registre Municipal d'Entitats Núm. Registre Secretaria General d'Esports

Adreça de l'entitat Codi Postal Població

### Dades de la persona que actua en nom i representació de l'entitat/associació

Nom i cognoms NIF

Adreça Codi Postal Població

### Declaració

D'acord amb l'article 15.2 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern, la persona signant declara que les remuneracions que percep els òrgans de direcció i administració de la persona jurídica que representa són les següents:

Càrrec	Retribucions brutes anuals

Cubelles,

President/a de l'entitat/associació

Signatura i segell de l'entitat/associació

## INFORMACIÓ ADDICIONAL SOBRE PROTECCIÓ DE DADES.

---

### Responsable del tractament:

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P08073001

Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880

Telèfon: 938950300

Correu: dpd@cubelles.cat

### Delegat de Protecció de Dades:

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd@cubelles.cat .

### Finalitat del tractament de les dades:

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

### Legitimació del tractament de dades:

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

### Destinatari de les dades:

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

### Exercici dels drets propis:

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.