Junta de Castilla y León
Consejería de Educación

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES PARA FEDERACIONES Y CONFEDERACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS

1 DATOS ENTIDAD

NOMBRE:			Nº CENSO:
DOMICILIO SOCIAL:			
CALLE:	C. POSTAL:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
CIF:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:	

2 DATOS REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF:
CARGO:	TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

INDIQUE UNA DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO A LOS EFECTOS DE PRACTICAR LAS OPORTUNAS COMUNICACIONES Y NOTIFICACIONES E IDENTIFIQUE AL TITULAR RESPONSABLE DEL BUZÓN ELECTRÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO	
NOMBRE Y APELLIDOS	DNI

3 DATOS BANCARIOS

IBAN:

4 EL ABAJO FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

□ Que acepta lo establecido en las bases y la convocatoria.

□ Que no ha recaído sobre la entidad resolución administrativa o judicial de reintegro como consecuencia de procedimientos sustanciados por la Administración de la Comunidad de Castilla y León o por cualquier otra Administración. En caso contrario deberá acreditar el ingreso o, en su caso, la concesión de aplazamiento o fraccionamiento de la deuda correspondiente.

□ Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, de conformidad con lo establecido en el artículo 6.c) del Decreto 27/2008, de 3 de abril, por el que se regula la acreditación del cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social.

□ Que no se halla incurso en el resto de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario que se establecen el artículo 13 de la Ley General de Subvenciones.

□ Que la cuenta bancaria que se consigna para el ingreso de la subvención está a nombre de la entidad solicitante de la ayuda.

SOLICITA:

Le sea concedida una subvención por un importe de ……..€ y adjunta la siguiente documentación que establece el apartado séptimo.3 de la orden de convocatoria:

□ Proyecto de actuación.

□Presupuesto económico desglosado

□Listado actualizado de entidades que integran cada confederación o federación, firmando por el secretario y con el visto bueno del presidente.

□ Relación de órganos de gobierno y representación, indicando su identidad y copia del acta dónde se recojan sus nombramientos.

□ Declaración responsable de las ayudas solicitadas o concedidas para la misma finalidad.

En…… , a …… de …… de ……

Firma del solicitante y sello de la entidad

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal se informa que los datos de carácter personal contenidos en el impreso serán incluidos en un fichero automatizado. Le comunicamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos en la Ley, mediante escrito, según modelos normalizados por la Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero, dirigido a la Dirección General de Innovación y Equidad Educativa, Avda. Monasterio Nuestra Señora de Prado s/n, 47014 - Valladolid. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o para sugerencias de mejora de este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 o al 983327850.

EXCMO. SR. CONSEJERO DE EDUCACIÓN.

REMITIR A LA DIRECCIÓN GENERAL DE INNOVACIÓN Y EQUIDAD EDUCATIVA

ENVIAR

Código IAPA nº 2425 Modelo 4054