**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SUBVENCIONES A ENTIDADES PRIVADAS SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA EL DESARROLLO DE PROYECTOS DE ESPECIAL INTERÉS MUNICIPAL EN MATERIA DE ACCIÓN SOCIAL DURANTE LOS EJERCICIOS 2021-2022 | | |
| D./Dña.: | | NIF: |
| En calidad de: | |
| En representación legal de: | | |
| C.I.F: | Teléfono: | |
| Domicilio a efectos de notificación en: | | |
| Nº cuenta bancaria en caso de concesión de la ayuda (20 dígitos)  ....................................................................................................................................... | | |
| **EXPONE:**  Le sea concedida una subvención de...................euros, para la realización del Proyecto:....................................................................................................................................correspondiente al sector de ........................................................................................  y cuya síntesis se adjunta en el **Anexo II.** | | |

La persona abajo firmante autoriza al Ayuntamiento de Valladolid a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria y del Instituto Nacional de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la seguridad social para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos para obtener, percibir y mantener la subvención o ayuda.

La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos del reconocimiento, seguimiento y control de la subvención o ayuda mencionada anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto por en el art. 23.3 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre General de Subvenciones.

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Valladolid

Valladolid, a de de 20....

Firma: Sello:

EXCMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID.-

**ANEXO II**

**DESCRIPCION DEL PROYECTO PARA EL QUE SOLICITA SUBVENCION**

**DE ESPECIAL INTERES 2021-2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE ENTIDAD** |  |
| **PROYECTO** |  |
| **SECTOR** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVOS QUE SE PERSIGUEN CON EL PROYECTO A DESARROLLAR** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PERIODO DE EJECUCION** |  |
| **LUGAR DE EJECUCION** |  |
| **BENEFICIARIOS** |  |
| **ES CONTINUACION DE UN PROYECTO ANTERIOR: SI NO** | |

**RECURSOS A EMPLEAR PARA LA EJECUCION Y ESTIMACION DE SU COSTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DE RECURSOS** | **DESCRIPCION** | **COSTE TOTAL** |
| RECURSOS HUMANOS PROPIOS |  |  |
| RECURSOS HUMANOS EXTERNOS |  |  |
| RECURSOS MATERIALES |  |  |
| SERVICIOS/ACTIVIDADES |  |  |
| GASTOS INDIRECTOS |  |  |

### **FINANCIACION DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| APORTACION DE LA ENTIDAD | | SUBVENCION SOLICITADA | OTRAS SUBVENCIONES SOLICITADAS Y/O RECIBIDAS | APORTACIONES DE BENEFICIARIOS |
| CUOTAS SOCIOS | RECURSOS PROPIOS |
|  |  |  |  |  |

**Valladolid a ......... de ............................ de 20......**

Firma: Sello:

EXCMO. SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE VALLADOLID.-

**ANEXO III**

D\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de Secretario de la Asociación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con CIF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CERTIFICO:

Que en sesión del órgano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, celebrada con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se acordó presentar a la convocatoria de subvenciones de entidades privadas sin ánimo de lucro para la realización de programas de acción social en los ejercicios 2021-2022 ,una solicitud de subvención de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_euros, en el sector o área de intervención \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para el programa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Valladolid, a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Vº Bº.  EL PRESIDENTE. | EL SECRETARIO. |
| Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ANEXO IV

D/Dª ..........................……………….con DNI .........................., en calidad de presidente/representante de la asociación .............................................................. con CIF...............................................

DECLARA QUE:

La citada entidad no está incursa en las prohibiciones recogidas en los apartados 2 y 3 del art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, para obtener la condición de beneficiario de la subvención otorgada por el Ayuntamiento de Valladolid en el año 2021.

Valladolid, a ..............de .........de ......

Fdo.

(sello y firma del representante)

**ANEXO V.a)**

**MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PROYECTO SUBVENCIONADO**

**1. DATOS GENERALES DEL PROYECTO SUBVENCIONADO:**

**Titulo del proyecto**:

**Sector o Área**:

**Periodo de ejecución**:

**Lugar de ejecución y ámbito de repercusión del proyecto** (totalidad del municipio, barrio,…):

**Cauces de participación y coordinación que se hayan establecido con el entorno** (Máximo tres líneas)

**Cauces de participación que se hayan establecido con centros y/o servicios municipales de servicios socialesy de salud pública** (Máximo tres líneas)

**2. PROYECTO DESARROLLADO**

**Objetivo general:**

**Objetivos específicos** (máximo tres objetivos)

**Actividades llevadas a cabo** (máximo dos páginas)

**Metodología empleada** (máximo una página)

**Número de beneficiarios que han participado en el proyecto**, desglosado por sexo, edad, procedencia… y procedimiento de selección de los mismos (máximo ½ página)

**3. RECURSOS EMPLEADOS EN EL PROYECTO:**

**Relación de medios humanos propios o externos** (máximo tres líneas):

**Relación de medios materiales propios o externos** (máximo tres líneas):

**4. EVALUACIÓN DEL PROYECTO:**

**Indicar tipo de evaluación y resultados de la misma** (máximo una página)

|  |
| --- |
| **5. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LA SUBVENCIÓN QUE FIGURAN COMO ANEXO VII** |

*En       , a    de       de*

(Firma del representante y sello de la entidad)

Fdo.:

**ANEXO V.b)**

**OBJETIVOS DE LA SUBVENCION Y E INDICADORES DE GRADO DE EFICACIA Y EFICIENCIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO** | **INDICADORES** |
| **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIAL CON MENORES EN SITUACIÓN DE ESPECIAL VULNERABILIDAD Y TUTORES EN LAS ZONAS DE ACCIÓN SOCIAL CAMPO GRANDE, PISUERGA, ESGUEVA Y ESTE** | | |
| * Mejorar las condiciones personales, familiares y sociales de los menores en los barrios. * Conseguir la inserción sociopersonal de los menores manejando actitudes de igualdad y tolerancia hacia las demás personas. * Elevar la motivación hacia la educación y la formación. * Promocionar la utilización y manejo de habilidades y competencias sociales y comunicativas adecuadas. * Dinamizar grupos de menores y jóvenes inmigrantes en espacios abiertos para que adquieran habilidades que les permitan la utilización productiva y saludable de su tiempo libre y la interacción con otros menores de la zona. * Lograr la participación activa en actividades del barrio y del resto de la ciudad, favoreciendo la interacción, tanto en los espacios abiertos como en los comunitarios, de los jóvenes entre sí y de éstos con otros sectores de población. * Promocionar valores de vida saludable y respeto al medio fomentando actitudes para la mejora de ambas. * Favorecer la capacitación de los padres y tutores en el manejo de la dinámica evolutiva de sus hijos. * Apoyar a los padres y tutores en la resolución de conflictos con los menores. * Motivar a los menores y a sus tutores en la importancia de la formación y la finalización de las etapas educativas. | * Nº de menores participantes en el programa   + Nº de niños:   + Nº de niñas: * Nº de menores inmigrantes participantes en el programa   + Nº de niños:   + Nº de niñas: * Nº de padres, madres o tutores participantes en el programa   + Nº de hombres:   + Nº de mujeres: |

**ANEXO VI**

**CUENTA JUSTIFICATIVA SUBVENCIONES**

D.- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de Secretario de la Entidad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la que es Presidente D.--------------------------------------

**CERTIFICO:**

Que con cargo a la subvención recibida por el Ayuntamiento de Valladolid por importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la realización de la actividad/ proyecto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , se han realizado los gastos que se presentan en esta relación y se han obtenido los ingresos que se describen, relación que consta de --- folios debidamente numerados y firmados.

Los abajo firmantes DECLARAN:

**1º.-** La exactitud y veracidad de los datos reseñados en este impreso así como que la actividad/ proyecto subvencionada ha sido realizada en su totalidad, habiéndose cumplido las condiciones impuestas y conseguido los objetivos previstos en el acto de concesión de la subvención.

**2º.-** Que los justificantes presentados, y que se relacionan en este documento, corresponden a gastos realizados directamente en la actividad/ proyecto subvencionado.

**3º.-** Los justificantes que se aportan se presentan numerados, consistiendo en facturas originales o documento equivalente (que deberán estar emitidas a nombre de la entidad) o, en su defecto, fotocopias compulsadas por funcionario público competente, que reúnen los requisitos legales exigidos por el R.D. 1619/2012, de 30 de noviembre (Regulador de las obligaciones de facturación)

**4º.-** Los gastos de personal se justifican con la presentación de la nómina y de los TC1 y TC2 de la Seguridad Social.

**5º.-** La financiación del pago del IRPF se justifica con la presentación de los modelos de IRPF de Hacienda correspondientes.

**6º.-** El pago de los justificantes se acredita mediante la expresión “PAGADO” en el propio justificante y firmado por el proveedor o perceptor, o bien mediante transferencia bancaria, cheque o cualquier otro medio de pago admisible en Derecho.

**7º.-** (Dejar la que corresponda):

A.- Que la entidad privada **no** ha percibido durante el año ayudas o subvenciones públicas en una cuantía superior a 100.000 euros ni al menos el 40 % del total de sus ingresos anuales ha tenido carácter de ayuda o subvención pública, y en su caso, no han alcanzado como mínimo la cantidad de 5.000 €.

B.- Que la entidad privada **sí** ha percibido durante el año ayudas o subvenciones públicas en una cuantía superior a 100.000 euros o al menos el 40 % del total de sus ingresos anuales ha tenido carácter de ayuda o subvención pública, y han alcanzado como mínimo la cantidad de 5.000 €, y en consecuencia **ha cumplido** con las obligaciones impuestas en la  *Ley* ***19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno****.*

**8º.-** Que la documentación acreditativa que ha sido utilizada para justificar los gastos con cargo a la subvención concedida por el Ayuntamiento de Valladolid y de la que ha resultado beneficiaria esta entidad, no ha sido utilizada para justificar el resto de subvenciones concedidas por otras Instituciones públicas o privadas para idéntico objeto y que, además la suma total de las subvenciones o ayudas concedidas no excede del gasto total efectuado en la actividad organizada con la subvención municipal.

Valladolid, a --- de -------------------------------de----

Firma del representante y sello de la entidad

**PRESUPUESTO DETALLADO**

1. Importe a justificar
2. Importe total gastado en la realización de la actividad subvencionada
3. FINANCIACIÓN:

c.1) Importe subvención concedida por este Ayuntamiento

c.2) Otras subvenciones públicas o ingresos afectados a la actividad subvencionada

c.3) Importe aportado por la propia entidad

Valladolid, a --- de -------------------------------de----

Firma del representante de la entidad y sello

**RELACIÓN DE LOS GASTOS TOTALES REALIZADOS EN LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe** | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** | | | | | |  |  |

UTILIZAR TANTAS FILAS COMO SEA NECESARIO

COINCIDEN CON LOS GASTOS DE LOS CUALES PRESENTAN JUSTIFICANTES:----------SI NO

En el supuesto de haber marcado NO, rellenar el siguiente cuadro:

**RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA QUE SE PRESENTAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nº factura** | **Fecha factura** | **CIF PROVEEDOR** | **NOMBRE PROVEEDOR** | **Descripción gasto realizado** | **Importe** | **Fecha de pago** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **….** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTOS** | | | | | |  |  |

Valladolid, a --- de -------------------------------de-----------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y SELLO

**RELACIÓN DE INGRESOS TOTALES** (se relacionarán todos los ingresos destinados a la actividad subvencionada, incluyendo la presente ayuda, la aportación propia o de otras entidades, y otras ayudas recibidas)

|  |  |
| --- | --- |
| **CONCEPTO Y ENTIDAD** | **IMPORTE** |
| **Subvención Ayuntamiento de Valladolid para esta actividad** |  |
| **Otras ayudas o subvenciones públicas** |  |
| **Ayudas o patrocinios privados** |  |
| **Ingresos propios de la actividad** |  |
| **Otros ingresos** |  |
| **….** |  |

Valladolid, a --- de -------------------------------de-----------------

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD Y SELLO