

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------|----------------------------------|
| <b>A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA<br/>DATOS DE LA PERSONA INTERESADA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                            |             |                                  |
| NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |             | DNI, NIE o PASSAPORT / PASAPORTE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| DOMICILI / DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |             | CODI / CÓDIGO POSTAL             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| MUNICIPI / MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROVÍNCIA / PROVINCIA                      | PAÍS / PAIS |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| TELÈFON / TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |             |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NACIONALITAT / NACIONALIDAD                |             |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| <b>B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT<br/>DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |             |                                  |
| NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |             | DNI, NIE o PASSAPORT / PASAPORTE |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| DOMICILI / DOMICILIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |             | CODI / CÓDIGO POSTAL             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| MUNICIPI / MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROVÍNCIA / PROVINCIA                      | PAÍS / PAIS |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| TELÈFON / TELÉFONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ADREÇA ELECTRÒNICA / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA |             |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NACIONALITAT / NACIONALIDAD                |             |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| PODER DE REPRESENTACIÓ QUE OSTENTA / PODER DE REPRESENTACIÓN QUE OSTENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                            |             |                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |             |                                  |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |             |                                  |
| <b>C OPOSICIÓ A INTEROPERABILITAT ENTRE ADMINISTRACIONS<br/>OPOSICIÓN A INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |             |                                  |
| <input type="checkbox"/> Manifesta expressament la seua oposició que l'Administració actuant pugui consultar o demanar dades i documents de qualsevol Administració. En eixe cas haurà d'aportar amb la sol·licitud la documentació acreditativa corresponent (article 28.2 Llei 39/2015, redactat per la disposició final 12 de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre) sense perjudici de la declaració d'oposició motivada que podrà formular-se en el formulari del corresponent tràmit.<br><br><i>Manifiesta expresamente su oposición a que la Administración actuante pueda consultar o pedir datos y documentos de cualquier Administración. En ese caso deberá de aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (artículo 28.2 Ley 39/2015, redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre) sin perjuicio de la declaración de oposición motivada que podrá formularse en el formulario del correspondiente trámite.</i> |                                            |             |                                  |
| <b>PROTECCIÓ DE DADES.</b> Responsable: Ajuntament d'Ontinyent. Finalitat: Tramitar procediments i actuacions administratives. Legitimació: Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics atorgats a aquesta Entitat. Destinataris: Se cediran dades, si escau, a altres Administracions Públiques i als Encarregats del Tractament de les Dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països. Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional. Informació Addicional: Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça: <a href="https://ontinyent.sedipualba.es/aviso.legal.aspx">https://ontinyent.sedipualba.es/aviso.legal.aspx</a>                                                                                                                                                                                  |                                            |             |                                  |
| <b>PROTECCIÓN DE DATOS.</b> Responsable: Ayuntamiento de Ontinyent. Finalidad: Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Destinatarios: Se cederán datos, si procede, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal como se explica en la información adicional. Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: <a href="https://ontinyent.sedipualba.es/aviso.legal.aspx">https://ontinyent.sedipualba.es/aviso.legal.aspx</a>                                                                                                                                                  |                                            |             |                                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>D</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DADES DE L'ENTITAT<br/>DATOS DE LA ENTIDAD</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| NOM DE L'ENTITAT A LA QUE REPRESENTA / NOMBRE DE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   | NIF DE L'ENTITAT / NIF DE LA ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| CÀRREC QUE OSTENTA DINS DE L'ENTITAT / CARGO QUE OSTENTA DENTRO DE LA ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| DIRECCIÓ DEL LOCAL O NAU OBJECTE DE SUBVENCIÓ / DIRECCIÓN DEL LOCAL O NAVE OBJETO DE SUBVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>E</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DECLARE<br/>DECLARO</b>                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>La persona sol·licitant declara baix la seua responsabilitat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Que coneix i accepta la normativa reguladora de les ajudes i les condicions i obligacions que s'estableixen en les bases reguladores i la convocatòria de les ajudes.</li> <li>Que l'associació es troba al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social i no incompleix cap dels requisits prevists per a ser beneficiària d'una subvenció municipal; així mateix, autoritza a l'Ajuntament d'Ontinyent perquè verifiqui la documentació corresponent, per tal de ser beneficiària d'una subvenció municipal d'acord amb l'article 13 de la Llei 38/2003, General de Subvencions.</li> </ul> <p>Per tal que es puga consultar amb la Tresoreria de la Seguretat Social, tot seguit detallem el compte de cotització: _____.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Que són vertaderes les dades que declare i reste assabentat que el falsejament de les dades declarades podria donar lloc a les infraccions, responsabilitats, incloses les penals, i sancions a què fa referència la Llei General de Subvencions 38/2003, de 17 de novembre, articles 52 a 69, BOE de 18-11-03, sense perjudici del reintegrament dels fons percebuts indegudament, d'acord amb el que disposen els articles 36 al 43.</li> </ul> |                                                   | <p>La persona solicitante declara bajo su responsabilidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Que conoce y acepta la normativa reguladora de las ayudas y las condiciones y obligaciones que se establecen en las bases reguladoras y la convocatoria de las ayudas.</li> <li>Que la asociación se encuentra al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y no incumple ninguno de los requisitos previstos para ser beneficiaria de una subvención municipal; así mismo, autoriza en el Ayuntamiento de Ontinyent para que verifique la documentación correspondiente, para ser beneficiaria de una subvención municipal de acuerdo con el artículo 13 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.</li> </ul> <p>Para que se pueda consultar con la Tesorería de la Seguridad Social, a continuación detallamos la cuenta de cotización: _____.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Que son verdaderos los datos que declaro y quedo enterado de que el falseamiento de los datos declarados podría dar lugar a las infracciones, responsabilidades, incluidas las penales, y sanciones a que hace referencia la Ley General de Subvenciones 38/2003, de 17 de noviembre, artículos 52 a 69, BOE de 18-11-03, sin perjuicio del reintegro de los fondos percibidos indebidamente, de acuerdo con lo que disponen los artículos 36 al 43.</li> </ul> |
| OBJECTE DE LA SUBVENCIÓ / OBJETO DE LA SUBVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> ACTIVITAT GLOBAL / ACTIVIDAD GLOBAL <input type="checkbox"/> ACTIVITAT CONCRETA / ACTIVIDAD CONCRETA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| TÍTOL DEL PROJECTE / TÍTULO DEL PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| COMPTE CORRENT ON FER L'INGRÉS DE LA SUBVENCIÓ / CUENTA CORRIENTE DONDE HACER EL INGRESO DE LA SUBVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> NO HA CANVIAT respecte del que hi figura als registres municipals.<br>NO HA CAMBIADO respecto a lo que figura en los registros municipales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> HA CANVIAT respecte del que hi figura als registres municipals. (caldrà aportar el formulari de Manteniment de Tercers).<br>HA CAMBIADO respecto a lo que figura en los registros municipales. (deberá aportar el formulario de Mantenimiento de Terceros).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| RESPECTE A L'IMPORT DE L'IVA DE LES FACTURES JUSTIFICATIVES DE LA SUBVENCIÓ<br>RESPECTO AL IMPORTE DEL IVA DE LAS FACTURAS JUSTIFICATIVAS DE LA SUBVENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> SÍ que té caràcter deduïble i és objecte de declaració d'IVA, per tant no forma part del cost de l'actuació.<br>SÍ que tiene carácter deducible y es objeto de declaración de IVA, por tanto no forma parte del coste de la actuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <input type="checkbox"/> NO té caràcter deduïble, per tant forma part del cost de l'actuació<br>NO tiene carácter deducible, por tanto forma parte del coste de la actuación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>La qual cosa es declara als efectes de la inclusió de l'esmentat impost com a despesa subvencionable a l'empar de la convocatòria d'ajudes a entitats associatives del municipi d'Ontinyent en l'àmbit cultural, festiu i tradicional.</p> <p>Lo que declaro a los efectos de la inclusión del mencionado impuesto como gasto subvencionable al amparo de la convocatoria de ayudas a entidades asociativas del municipio de Ontinyent en el ámbito cultural, festivo y tradicional.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|          |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>F</b> | <b>SOL·LICITE<br/>SOLICITO</b>                                | <p>La concessió d'una ajuda destinada a col·laborar econòmicament en el finançament de les activitats pròpies i el manteniment de la seua activitat habitual de les associacions de caràcter cultural, festiu i tradicional del municipi d'Ontinyent, segons bases reguladores i convocatòria en vigor.</p> <p><i>La concesión de una ayuda destinada colaborar económicamente en la financiación de las actividades propias y el mantenimiento de su actividad habitual de las asociaciones de carácter cultural, festivo y tradicional del municipio de Ontinyent, según bases reguladoras y convocatoria en vigor.</i></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>H</b> | <b>DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA<br/>DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• NIF de l'associació, DNI del representant legal i els documents que acrediten la seua representació.</li> <li>• Memòria detallada de les activitats que es pretenen desenvolupar, que haurà d'utilitzar un llenguatge inclusiu i no sexista, signada per la persona representant de l'entitat.</li> <li>• Document d'autovaloració segons model normalitzat.</li> <li>• Certificació del pressupost de despeses i ingressos detallat de l'entitat associativa, signada per una persona representant de l'entitat.</li> <li>• Document de domiciliació bancària del compte bancari en què es pretenga l'ingrés de l'ajuda (Manteniment de tercers), en cas de modificació del compte respecte a exercicis anteriors.</li> <li>• Documentació per acreditar que es compleixen els requisits dels apartats 7.B i 7.C de la convocatòria (Junta Directiva Paritària, Protocol i ús del valencià).</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>NIF de la asociación, DNI del representante legal y los documentos que acrediten su representación.</i></li> <li>• <i>Memoria detallada de las actividades que se pretenden desarrollar, que deberá utilizar un lenguaje inclusivo y no sexista, firmada por la persona representante de la entidad.</i></li> <li>• <i>Documento de autovaloración según modelo normalizado.</i></li> <li>• <i>Certificación del presupuesto de gastos e ingresos detallado de la entidad asociativa, firmada por una persona representante de la entidad.</i></li> <li>• <i>Documento de domiciliación bancaria de la cuenta bancaria en la que se pretenda el ingreso de la ayuda (Mantenimiento de terceros), en caso de modificación de la cuenta respecto a ejercicios anteriores.</i></li> <li>• <i>Documentación para acreditar que se cumplen los requisitos de los apartados 7.B y 7.C de la convocatoria (Junta Directiva Paritaria, Protocolo y uso del valenciano).</i></li> </ul> |
| <b>G</b> | <b>SIGNATURA<br/>FIRMA</b>                                    | <p>Signatura / Firma</p> <p>Ontinyent, __ de/d' _____ de 20__</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |