

A N E X O II
SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACIÓN DE DATOS DEL PERCEPTOR DE SUBVENCIONES
 El interesado que se reseña solicita sean anotados los siguientes datos a efectos de los cobros y pagos que procedan en lo sucesivo

DATOS GENERALES DEL PERCEPTOR DE SUBVENCIONES <i>(Se deberá acompañar fotocopia del CIF o NIF)</i>				
Nombre o Razón social				
CIF o NIF Domicilio				
Localidad Provincia Código Postal				
País Fax Teléfono e-mail				
DATOS DEL REPRESENTANTE				
Nombre				
NIF Cargo				

DATOS BANCARIOS DEL PERCEPTOR DE SUBVENCIONES				
BANCO/CAJA				
OFICINA				
CUENTA	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
C.C.C				
<i>OBLIGATORIO PARA PAGOS A BANCOS NO RESIDENTES</i>				
IBAN				
BIC (SWIFT)				

En a, de de

A PARTIR DE LA FECHA TODOS LOS PAGOS DE LA DIPUTACIÓN A NUESTRO FAVOR DEBERÁN REALIZARSE A LA CUENTA ANTERIOR DE NUESTRA TITULARIDAD, RESPONSABILIZÁNDOSE DE LA VERACIDAD DE LOS DATOS SEÑALADOS.

(FIRMA) **CONFIRMACIÓN DE DATOS POR LA ENTIDAD FINANCIERA.** *(A cumplimentar por la Entidad Financiera)* Notificamos que la cuenta señalada figura abierta en esta entidad a nombre del interesado de referencia y con el CIF/NIF indicado.

En a, de de
 (FIRMA y SELLO)

El usuario autoriza el tratamiento automatizado de los datos personales que voluntariamente ha suministrado y que son necesarios para la prestación del servicio solicitado. Los Datos Personales recogidos serán incorporados a los correspondientes ficheros titularidad de la Excm. Diputación Provincial de Salamanca . Los datos recogidos en el presente documento son confidenciales y están protegidos conforme a lo dispuesto en la ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal. Los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de estos datos pueden ser ejercitados enviando comunicación escrita a la siguiente dirección: Excm. Diputación Provincial de Salamanca, Intervención/Tesorería, Felipe Espino, 1, 37002, Salamanca.

LMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SALAMANCA

ANEXO III

CERTIFICADO

D^a

_, con D.N.I. _____ en calidad de Secretaria de la Entidad

CERTIFICA:

Que por el presente escrito, manifiesta que la documentación que a continuación se relaciona, obra ya en poder de la Diputación Provincial y que no ha variado desde la fecha de su presentación.

(MARCAR CON X LOS DOCUMENTOS QUE CORRESPONDAN)

DOCUMENTO	AÑO DE LA CONVOCATORIA EN LA QUE SE PRESENTÓ EL DOCUMENTO ANTERIORMENTE
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del D.N.I. de la persona solicitante de la subvención que según los Estatutos o norma análoga de la Entidad pueda actuar y solicitar subvenciones en nombre de la misma.	
<input type="checkbox"/> Documento acreditativo de la representación que ostenta la persona firmante para actuar en nombre de la entidad solicitante de la subvención.	
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del Documento de Identificación Fiscal de la Entidad.	
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la documentación acreditativo de la inscripción en el Registro oficial pertinente, con indicación de la fecha de inscripción.	
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de sus Estatutos o documento análogo.	
<input type="checkbox"/> Solicitud de alta/modificación de datos del perceptor de subvenciones	

....., a de de

La Secretaria de la Asociación

Fdo:

ANEXO IV

JUSTIFICACION DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA. AÑO 2016

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

ENTIDAD _____

MUNICIPIO _____

CIF _____

(Marcar con X lo que corresponda)

- MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS. (Anexo V)
- RELACION DE FACTURAS APORTADAS (Anexo VI)
- FACTURAS ORIGINALES O COPIAS COMPULSADAS
- CERTIFICADO ACREDITACIÓN DESTINO DE LA SUBVENCIÓN (ANEXO VII)
- FOTOCOPIA DECLARACION DE EXENCION DE IVA SI PROCEDE
- OTROS:.....

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PRESIDENTA

Fdo: _____

ILMO SR PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SALAMANCA

ANEXO V

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA. AÑO 2016

MEMORIA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

(Se cumplimentará una Memoria por cada taller desarrollado)	
NOMBRE de la ENTIDAD	
NOMBRE del TALLER	
MUNICIPIO en que se lleva a cabo	
FECHAS en que se realizó	
HORARIO	
LUGAR	
ASISTENCIA	VARONES : MUJERES :
IMPARTE nombre de monitor/a	
DESARROLLO (metodología empleada, contenidos trabajados)	
SISTEMAS DE DIFUSION	
RESULTADOS (adecuación a los objetivos del taller, participación de las personas asistentes y conclusiones)	
AVISO PREVIO DEL INICIO DEL TALLER	COMUNICACIÓN REALIZADA A : CON FECHA: MEDIANTE:

En _____ a ____ de _____ de _____

LA PRESIDENTA

Fdo: _____

ILMO SR PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SALAMANCA

ANEXO VI

JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA. AÑO 2016

RELACION DE FACTURAS

ENTIDAD: _____

CIF: _____

MUNICIPIO: _____

FECHA	PERCEPTOR / A	CONCEPTO	ACTIVIDAD	IMPORTE

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PRESIDENTA

Fdo: _____

ILMO SR PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SALAMANCA

ANEXO VII

JUSTIFICACION DE SUBVENCIONES A ASOCIACIONES DE MUJERES DE LA PROVINCIA DE SALAMANCA. AÑO 2016.

ACREDITACIÓN DEL DESTINO DE LA SUBVENCIÓN

D^a _____ con D.N.I

Presidenta de la Asociación _____

del municipio de _____ en relación a la
Convocatoria de Subvenciones a Asociaciones de Mujeres de la Provincia de Salamanca, año 2016.

DECLARA:

- Que la subvención concedida por la Excm. Diputación Provincial de Salamanca a la Asociación de Mujeres ha sido registrada en la contabilidad de la Entidad y ha sido aplicada a la finalidad para la que fue concedida.
- Que el importe de la subvención recibida no supera el 100% del coste total del proyecto.
- Que no ha recibido ninguna otra ayuda o subvención para la realización del mismo proyecto

Y para que conste, a efectos de justificación de dicha subvención, firmo esta declaración

En _____ a _____ de _____ de _____

LA PRESIDENTA

Fdo: _____

ILMO SR PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACION PROVINCIAL DE SALAMANCA.