

ANEXO I ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO- AÑO 2016
SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL FOMENTO DE LA IGUALDAD DE TRATO Y
OPORTUNIDADES ENTRE MUJERES Y HOMBRES

1.- DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:		
DENOMINACIÓN:		C.I.F.:
TIPO DE ENTIDAD: <input type="checkbox"/> FUNDACIÓN <input type="checkbox"/> ASOCIACIÓN <input type="checkbox"/> FEDERACIÓN <input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN RELIGIOSA		
FECHA DE CONSTITUCIÓN:	Nº REGISTRO DE INSCRIPCIÓN:	FECHA INSCRIPCIÓN:
REGISTRO:	Nº REGISTRO DE INSCRIPCIÓN:	FECHA INSCRIPCIÓN:
DIRECCIÓN SEDE SOCIAL EN GRAN CANARIA:		
MUNICIPIO:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA REPRESENTANTE:		
2.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN QUE SE SOLICITA:		
LÍNEA DE ACTUACIÓN QUE SE SOLICITA: (BASE 5 DE LA CONVOCATORIA)		
5.1.1. <input type="checkbox"/>	5.1.4. <input type="checkbox"/>	
5.1.2. <input type="checkbox"/>	5.1.5. <input type="checkbox"/>	
5.1.3. <input type="checkbox"/>		
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:		
OBJETO DE SUBVENCIÓN: (TIPO DE GASTOS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN): <input type="checkbox"/> GASTOS DE PERSONAL <input type="checkbox"/> GASTOS CORRIENTES		
COSTE TOTAL DEL PROYECTO:		CUANTÍA QUE SE SOLICITA:
3.- DATOS DE CONTACTO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: <input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input checked="" type="checkbox"/> REPRESENTANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
DIRECCIÓN:		
CÓDIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
4.- DATOS DE CONTACTO DEL/LA TÉCNICO/A RESPONSABLE DE LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO:		
NOMBRE Y APELLIDOS:		
TELÉFONO:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

En _____, a _____ de _____ de 20____.

El/La representante,

Fdo: _____

VER DORSO

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD:

COPIA COMPULSADA DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA PERSONALIDAD DEL/LA REPRESENTANTE/S. (DNI, NIE, PASAPORTE).

COPIA COMPULSADA DE LA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTÚA:

ASOCIACIONES Y FEDERACIONES	<input type="checkbox"/> Certificado del Registro de Asociaciones de Canarias o del Registro Nacional de Asociaciones actualizado (6 meses máximo de antigüedad) donde se haga constar la identidad del representante.
FUNDACIONES	<input type="checkbox"/> Escritura de otorgamiento de poderes de representación o certificado actualizado (6 meses máximo de antigüedad) acreditativo de la representación vigente emitido por el Gobierno de Canarias o certificado del Registro Nacional de Fundaciones actualizado (6 meses máximo de antigüedad) donde se haga constar la identidad del representante.
INSTITUCIONES RELIGIOSAS	<input type="checkbox"/> Escritura de otorgamiento de poderes de representación o certificado actualizado (6 meses máximo de antigüedad) emitida por el Registro de Entidades Religiosas en la que conste la relación nominal de personas que ostentan la representación legal de la Entidad.

COPIA SIMPLE DE LA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL.

COPIA COMPULSADA DE LOS ESTATUTOS DE LA ENTIDAD.

DECLARACIÓN RESPONSABLE, según **modelo Anexo II**, otorgada ante notario/a o funcionario/a público del Cabildo de Gran Canaria, relativa a que la entidad solicitante no se encuentra incurso en ninguna de las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; de que no dispone de recursos suficientes para financiar transitoriamente la ejecución de la actividad y de que la entidad se encuentra al corriente de las obligaciones derivadas de la obtención con anterioridad de subvenciones concedidas por el Cabildo de Gran Canaria.

ALTA/MODIFICACIÓN DE TERCEROS, debidamente cumplimentado, en el caso de que la entidad no estuviera dada de alta o fuera necesario modificar los datos existentes en el sistema contable del Cabildo de Gran Canaria. En el supuesto de no haber actualizado los datos bancarios en formato IBAN, este requisito es obligatorio.

FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS PARA EL FOMENTO DE LA IGUALDAD DE TRATO Y OPORTUNIDADES DE MUJERES Y HOMBRES, en soporte papel y en soporte electrónico (formato procesador de textos), según **modelo Anexo III**, debidamente cumplimentado.

PLAN DE FINANCIACIÓN, en soporte papel y en soporte electrónico (formato hoja de cálculo), modelo **Anexo IV**.

Certificación/declaración que acredite las actividades realizadas, relacionadas con la Igualdad de Trato y Oportunidades entre mujeres y hombres, la promoción de las mujeres, la prestación de servicios a mujeres en situación de especial vulnerabilidad, o combatir cualquier forma de discriminación por razón de sexo o género.

Autorizo al Cabildo de Gran Canaria para recabar los certificados necesarios de la Agencia Estatal de Administración Tributaria, de la Tesorería General de la Seguridad Social y las correspondientes a las obligaciones tributarias con la Comunidad Autónoma Canaria así como aquellos otros que sean necesarios para la instrucción del procedimiento.

De conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que se consulten mis datos de identidad.

Acogiéndome a lo establecido en el artículo 35, párrafo f), de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, **comunico** que la siguiente documentación se encuentra en poder de la Administración actuante, en el/los expediente/s:

de la Consejería de Gobierno de Igualdad, presentados con fecha Haga clic aquí para escribir texto.:

(añadir viñetas si es necesario)

Los modelos a los que se hace referencia están disponibles en la web: www.grancanaria.com.

En , a de de 20 .

El/La representante,

Fdo: