

En Argamasilla de Alba, a ____ de NOVIEMBRE de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

ANEXO II

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

PROYECTO-PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

Relación de competiciones en las que se ha tomado, o se va a tomar parte entre el fin de plazo de la convocatoria de subvención de 2023 y el año 2024, con indicación del lugar de celebración, la fecha y clasificación.

Competición 1: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 2: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 3: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 4: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 5: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 6: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 7: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 8: _____



**ARGAMASILLA DE ALBA
AYUNTAMIENTO**

Dpto. Deportes
671989155
deportes@argamasilladealba.es

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 9: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 10: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 11: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 12: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 13: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

PRESUPUESTO GENERAL

CONCEPTO	INGRESOS
TOTAL DE INGRESOS.....	

CONCEPTO	GASTOS

Ayuntamiento de Argamasilla de Alba
Plaza de España, 1
Tfno.: 926 521 034
Fax: 926 523 232
info@argamasilladealba.es



ARGAMASILLA DE ALBA
AYUNTAMIENTO

Dpto. Deportes
671989155
deportes@argamasilladealba.es

TOTAL DE GASTOS.....	

CUANTÍA TOTAL DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA:

Argamasilla de Alba, a ____ de _____ de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

***Acompañar de documentación que acredite las clasificaciones y participación**

ANEXO III (para la justificación)

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

**RELACIÓN NUMERADA DE DOCUMENTOS
JUSTIFICATIVOS**

D/D^a _____ con DNI _____

Nombre y apellidos del representante legal (en caso de que el deportista sea menor de edad): _____

DNI: _____ Tfno: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____

CERTIFICA:

1º) Que ha sido recibida la cantidad de _____ , correspondientes a la subvención del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba para Deportistas Locales de Argamasilla de Alba del ejercicio 2024, para la realización del proyecto denominado Participación en competiciones federadas año 2023 y 2024. Dicha cantidad, junto con las de otras ayudas o subvenciones que, en su caso, se hayan recibido, en ningún caso supera el coste de la actividad subvencionada.

2º) Que se ha gastado la mencionada cuantía en los fines previstos en el programa presentado por este deportista al solicitar la subvención.

3º) Que obran en mi poder y a disposición del Ayuntamiento de Argamasilla de Alba, las facturas originales relativas a la justificación de la subvención recibida y que a continuación se relacionan:



ARGAMASILLA DE ALBA
AYUNTAMIENTO

Dpto. Deportes
671989155
deportes@argamasilladealba.es

RELACIÓN DE JUSTIFICANTES						
Nº de Orden	Fecha	Nº Fact.	Emisor	Concepto	Importe total docum.	Fecha y forma de pago
Se adjuntan copias autenticadas de las facturas o recibos Utilizar más impresos si las justificaciones no caben en éste				TOTAL.....		

Argamasilla de Alba, a ___ de _____ de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

ANEXO IV

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

**DECLARACIÓN DE ENCONTRARSE AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y
FRENTE A LA SEGURIDAD SOCIAL**

D/D^a _____ con DNI _____

Nombre y apellidos del representante legal (en caso de que el deportista sea menor de edad): _____

DNI: _____ Tfno: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____

Declaro bajo mi responsabilidad:

Que, a día de la fecha, este deportista se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y frente a la S.S.

En Argamasilla de Alba a ____ de _____ de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

ANEXO V

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

**CERTIFICACIÓN DE LA EXISTENCIA DE OTRAS SUBVENCIONES PARA EL MISMO PROYECTO O
SERVICIO**

D/D^a _____ con DNI _____

Nombre y apellidos del representante legal (en caso de que el deportista sea menor de edad): _____

DNI: _____ Tfno: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____

Certifica/Informa(*):

Que no ha obtenido subvención alguna para el mismo proyecto o servicio de otras entidades públicas.

Que ha obtenido(**) las siguientes subvenciones para el mismo proyecto o servicio de otras entidades públicas, sin que la suma de las distintas ayudas haya sido superior al coste total del proyecto o servicio.

Entidad	Subvención solicitada	Subvención concedida

En Argamasilla de Alba a _____ de _____ de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

(*) Diligénciese sólo lo que proceda

(**) Deberán indicarse las solicitadas, independientemente de que hayan sido concedidas, o no.

ANEXO VI

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

**DECLARACIÓN DE NO INCURRIR EN NINGUNA DE LAS CIRCUNSTANCIAS QUE IMPIDAN LA
CONDICIÓN DE SER BENEFICIARIO DE SUBVENCIONES PÚBLICAS**

D/D^a _____ con DNI _____

Nombre y apellidos del representante legal (en caso de que el deportista sea menor de edad): _____

DNI: _____ Tfno: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P. _____

Declaro bajo mi responsabilidad:

Que, a día de la fecha, no concurre en mí ninguna de las circunstancias establecidas en el artículo 13 de la Ley General de subvenciones que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas

En Argamasilla de Alba a ____ de _____ de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

ANEXO VII (para la justificación)

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

MEMORIA DE LA ACTIVIDAD SUBVENCIONADA

D/Dª _____ con DNI _____

Nombre y apellidos del representante legal (en caso de que el deportista sea menor de edad):

DNI: _____ Tfno: _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

DECLARO

Que la actividad subvencionada por el Ayuntamiento de Argamasilla de Alba ha tenido los siguientes resultados, con indicación del nombre de la prueba, fecha de celebración y clasificación obtenida, en las actividades para las que se solicita la presente subvención

Competición 1: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 2: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 3: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 4: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 5: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____



**ARGAMASILLA DE ALBA
AYUNTAMIENTO**

Dpto. Deportes
671989155
deportes@argamasilladealba.es

Competición 6: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 7: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 8: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 9: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación: _____

Competición 10: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación

Competición 11: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 12: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 13: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Competición 14: _____

Lugar: _____ Fecha _____

Clasificación _____

Ayuntamiento de Argamasilla de Alba

Plaza de España, 1

Tfno.: 926 521 034

Fax: 926 523 232

info@argamasilladealba.es



ARGAMASILLA DE ALBA
AYUNTAMIENTO

Dpto. Deportes
671989155
deportes@argamasilladealba.es

En Argamasilla de Alba, _____ a _____ de 2024

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

A LA SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA

ANEXO IX (para la justificación)

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓN PARA DEPORTISTAS LOCALES DE ARGAMASILLA DE ALBA,
EJERCICIO 2024**

**RELACIÓN DE DOCUMENTOS PRESENTADOS EN EL
REGISTRO GENERAL DEL AYUNTAMIENTO**

DEPORTISTA: _____

REPRESENTANTE LEGAL (en caso de menores): _____

DOMICILIO: _____

13710 – ARGAMASILLA DE ALBA (C. REAL)

Documentación que se adjunta para justificación subvención concedida para deportistas locales año 2024:

- Memoria económica, según Anexo III.
- Memoria de la actividad realizada, según Anexo VII.
- Fotocopias compulsadas de facturas y gastos.
- Folletos, carteles, etc., en los que se acredita que la actividad ha estado subvencionada por el Ayuntamiento.

Argamasilla de Alba, de de 2024.

EL/LA DEPORTISTA

EL/LA REPRESENTANTE LEGAL
(En caso de deportistas menores de edad)

Fdo.: D. /Dña _____

Fdo.: D. /Dña _____

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ARGAMASILLA DE ALBA.