

FORMULARIO AE-I. INSTANCIA DE PRESENTACIÓN

Decreto 36/2009, de 31 de marzo, de régimen general de subvenciones de la Comunidad Autónoma de Canarias

1. Datos de la persona o entidad solicitante

Nombre de la persona o entidad solicitante (1) CIF

(Domicilio / Calle / Plaza) Nº Bloque Escalera Piso Puerta Código Postal

Municipio Provincia

Teléfono Fax Correo electrónico

2. CORREO ELECTRÓNICO O NÚMERO DE FAX A EFECTOS DE NOTIFICACIONES DERIVADAS DE LA PRESENTE CONVOCATORIA

Número de Fax

Correo electrónico

3. Datos del representante legal de la entidad

Apellidos Nombre NIF

Teléfono Fijo Teléfono Móvil Correo electrónico

Cargo en la entidad

Firmar al dorso

4. Declaración responsable

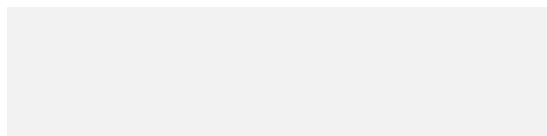
DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que la entidad solicitante:

1. Se halla al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias estatales, autonómicas y de la Seguridad Social y **SI** **NO** autorizo a la Dirección General de Deportes para obtener directamente de las Administraciones Públicas competentes la acreditación del cumplimiento de dichas obligaciones.
2. **SI** Autorizo a la Dirección General de Deportes para la comprobación de los datos de identificación en la plataforma del Ministerio de Administraciones Públicas.
3. **SI** Me encuentro al corriente del pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, de conformidad con lo previsto en el artículo 13.2 g) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en relación con lo establecido en el artículo 21 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la citada Ley.
4. Que **NO** se encuentra incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones establecidas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
5. Que **SI** autorizo a que se realicen las verificaciones y consultas a ficheros públicos necesarias para acreditar los datos declarados con los que obren en poder de las distintas Administraciones Públicas competentes.
6. Quedo **SI** enterado/a de la obligación de comunicar al órgano responsable cualquier variación relativa a la subvención que pudiera producirse en lo sucesivo.
7. Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como la documentación que se acompaña.
8. Que **SI** la entidad a la que represento legalmente se encuentra inscrita en el Registro de Entidades Deportivas de Canarias y se encuentra al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones conforme a la Orden de 5 de julio de 2002 (B.O.C. nº. 102 del 29/7/2002), por la que se regula el Registro de Entidades Deportivas de Canarias.
9. Manifiesta que dispone de las certificaciones legalmente establecidas, al amparo de lo dispuesto en el artículo 13.5 de la Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de Protección Jurídica del Menor, modificada por la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y a la adolescencia, que acrediten que las personas que se contratan para la ejecución de las actividades subvencionadas que impliquen contacto habitual con menores, no han sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

Lugar

Fecha

Firma del solicitante o representante



Documentación a aportar (marcar los documentos entregados junto a la solicitud) **o solicitudes realizadas:**

- Copia compulsada del DNI en caso de **NO** haber autorizado la comprobación de los datos de identificación en la Plataforma del Ministerio de Administraciones Públicas, pasaporte o tarjeta de residente en vigor del solicitante.
- Certificados de hallarse al corriente de sus obligaciones tributarias autonómicas, estatales y con la Seguridad Social, en caso de **NO** haber autorizado a la Dirección General de Deportes a su emisión.

- FORMULARIO II, Programa de la actividad**, en el que consta, en su caso:
 - o Número potencial de personas pertenecientes a los colectivos de atención especial beneficiadas por el Programa.
 - o Número de técnicos acreditados con formación especializada en trabajo con personas con discapacidades.
 - o Duración del proyecto.
 - o La extensión territorial en Canarias del Programa.
 - o La conjunción de dos o tres criterios (discapacidades físicas, psíquicas o sensoriales) de atención especial beneficiados.
 - o Desarrollo de las modalidades deportivas autóctonas y tradicionales canarias.
 - o El carácter polideportivo de la práctica.

- FORMULARIO III, Plan de financiación**, con indicación de los ingresos y gastos.
- FORMULARIO V, Cuenta Justificativa Simplificada.**

Documentación adjunta

- Se acompañan todos los documentos.
- No se acompañan todos los documentos.

Observaciones:

(1)Especificar en nombre propio o de la/s persona/s o entidad/es que representa, indicando en este último caso sus circunstancias.