

CONVOCATORIA DE SUBVENCIÓNS A ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DE SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E INCLUSIÓN SOCIAL DO CONCELLO DE AMES. EXERCICIO 2021**ANEXO 1****SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN**

Xunto con este anexo, as entidades solicitantes deberán achegar igualmente:

1. Descrición detallada da actividade para a que se solicita a subvención.
2. Certificación bancaria da conta (IBAN) na que teña que efectuarse o ingreso da subvención.
3. Certificación de estar ao corrente nas obrigas coa Axencia Tributaria, Deputación e Tesourería Xeral da Seguridade Social, no caso de non autorizar ao concello á comprobación.
4. Escritura pública ou certificación do Rexistro de Asociacións da Xunta de Galicia acreditativa da representación da entidade.

DATOS DO PRESIDENTE/A DA ENTIDADE

Nome da persoa que presenta a solicitude (Presidente/a da entidade)	NIF
Enderezo	Municipio
Tfno.	Enderezo electrónico

Actuando en presentación de:

DATOS DA ENTIDADE

Nome	CIF
Enderezo	Localidade
Secretario/a	Enderezo electrónico

Tendo coñecemento da liña de axudas convocada polo Concello de Ames para a promoción de actividades complementarias de servizos sociais comunitarios e inclusión social, realizadas por entidades de iniciativa social sen ánimo de lucro, durante o exercicio 2020, SOLICITO ao abeiro desta convocatoria a concesión dunha achega para a realización das actividades indicadas a continuación:

Nota.-Deberase describir, DE XEITO SUFICIENTEMENTE DETALLADO, a actividade para a que se solicita a subvención, así como o fin ou obxectivo que se espera acadar coa actividade, de feito que resulte posible contrastar a súa efectiva consecución. En caso de que o espazo ofrecido neste cadro non sexa suficiente, poderán empregarse os documentos adicionais necesarios, documentos que serán presentados xunto con esta solicitude.

LIÑAS SUBVENCIONABLES (marque a casilla que corresponda)

LIÑA 1	A) Actuacións que formen parte de Programas de inserción social dirixidos a colectivos con especiais dificultades: persoas novas, mulleres, persoas con discapacidade, maiores, etnia xitana, persoas inmigrantes, etc.	
	B) Actuacións que formen parte de Programas integrais de base comunitaria que desenvolvan accións preventivas, de intervención e seguimento para persoas en risco de exclusión social.	
LIÑA 2	Xornadas, charlas e en xeral divulgación dos efectos de determinadas enfermidades, adiccións, ou outras problemáticas de índole sanitario: drogodependencia, alcoholismo, VIH, enfermidades de transmisión sexual, etc.	
LIÑA 3	Actuacións destinadas a adquirir capacitación persoal, formación básica e de tipo laboral específica, adaptada ás necesidades de persoas con discapacidade física, intelectual, mental ou sensorial, que permitan mellorar a autonomía persoal, o autocoidado, así como a cualificación profesional.	

OBXECTIVOS DA ACTIVIDADE PARA A QUE SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

1.	
2.	
3.	

ORZAMENTO ESTIMADO DE GASTOS

Descrición do gasto	Contía da achega solicitada	Outras achegas	Financiamento propio da entidade e outros recursos	CONTÍA TOTAL
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
TOTAIS				

SUBVENCÍONS SOLICITADAS PARA A MESMA FINALIDADE

Descrición	Importe
TOTAL	
Financiamento propio da entidade e outros recursos	Importe
TOTAL	

CARACTERÍSTICAS DO PROXECTO/ PROGRAMA/ ACTIVIDADE (escribir o número e marcar a casilla que corresponda)

NÚMERO DE PERSOAS USUARIAS	
NÚMERO DE ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS	
ANOS DE EXPERIENCIA NA REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INSERCIÓN SOCIAL PARA PERSOAS EN SITUACIÓN DE RISCO OU DE EXCLUSIÓN SOCIAL	
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE DE OPORTUNIDADES ENTRE HOMES E MULLERES	
EMPREGO DO USO DA LÍNGUA E CULTURA GALEGA	
INSCRICIÓN NO REXISTRO MUNICIPAL DE ASOCIACIÓNS	Si Non

Ames, _____ de _____ de 2021
O/A REPRESENTANTE DA ENTIDADE