

ANNEX 1

SOL-LICITUD-INSTÀNCIA DE SUPORT PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS ESCOLARS I EXTRAESCOLARS CURS 2015-16

Presentau només **UNA sol·licitud-instància** per centre educatiu – AMIPA – Federació - Confederació

MODALITAT A

<input type="checkbox"/>	Centre Educatiu	
<input type="checkbox"/>	AMIPA - Altres entitats	
	del Centre Educatiu	

MODALITAT B

<input type="checkbox"/>	Federacions i/o confederacions d'associacions de mares i pares	
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------	--

D. / Da.			
Com a	<input type="checkbox"/> Director/a del Centre Educatiu	NIF	
	<input type="checkbox"/> President/a de l'APIMA – Associació		
	<input type="checkbox"/> President/a de Federació o Confederació d'AMIPA		
amb CIF núm.		Núm. de registre municipal d'entitats legitimades	
Domiciliat al			
Localitat		Codi Postal	
Telèfon		Fax.	e-mail

SOL-LICITA

Ser inclòs/osa en la convocatòria pública de subvencions relatives a activitats educatives de la Regidoria d'Educació del curs 2015-2016.

QUANTIA QUE ES DEMANA (La quantitat màxima subvencionable per al conjunt d'activitats és 3.003 € , que s'haurà de justificar d'acord amb l'annex C)	€
RECORDAU QUE S'HAURÀ DE JUSTIFICAR L'IMPORT TOTAL DE LA SOL-LICITUD	
Número d'activitats presentades	

Amb aquesta finalitat present la següent documentació:

- Projecte
- Fitxes tècnica per activitat (*annex 2*)
- Pressupost global de la sol·licitud (*annex 3.A o 3.B*)
- Informe del Consell Escolar sobre la sol·licitud de subvenció (*annex 4*)
- Declaració jurada d'altres subvencions per al mateix concepte (*annex 5.*)
- Declaració d'obligacions econòmiques (*annex 6*)
- Certificat bancari per a pagaments (*annex 7*)
- Altra documentació:

Palma, _____ d _____ de 2015

OMPLIU UNA FITXA PER ACTIVITAT

Nom activitat _____

Activitat Escolar Activitat Extraescolar

PRESSUPOST ACTIVITAT
Quantitat sol·licitada per activitat _____

Activitat nova: Continuïtat des de l'any:

Llengua vehicular Català Castellà _____

Organització Professorat APIMA Conjunta Altres entitats

Hi participen infants de la barriada que no siguin del col·legi? SÍ NO

Es fa conjuntament amb altres centres educatius? SÍ NO

Quins? _____

PARTICIPACIÓ

Cursos	Nombre d'alumnes	Infants de la barriada	Total participants

Nom dels responsable/s	Professor/a Mare/Pare Voluntari - Monitor	Dedicació Hores setmanals	Remunerat SÍ / NO	Funció

Dates de realització de _____ a _____

Tot el curs Trimestral Mensual Puntual

Horari previst

dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	dissabte	diumenge

Objectius generals.

Característiques / Descripció:

Criteris d'avaluació:

MODALITAT A PRESSUPOST PER DETALLAT MODALITATS

(Màxim quatre projectes de les cinc que figuren a continuació)

Recordau que s'haurà de justificar l'import total de la sol·licitud que va servir de base a la concessió de la subvenció

1.- REFORÇ ESCOLAR)		
1r grup		€
2n grup		€
3r grup		€
Subtotal		€

2.- AULES ESTUDI		
1a aula		€
2ona aula		€
Subtotal		€

3.- ESCOLA DE PARES O CURSOS DE FORMACIÓ DE LES APIMA		
1.-		€
2.-		€
3.-		€
4.-		€
Subtotal		€

4.- Activitats EXTRAESCOLARS realitzades <u>fora de l'horari escolar</u>		
1.-		€
2.-		€
3.-		€
4.-		€
Subtotal		€

5.- Activitats ESCOLARS realitzades <u>en l'horari escolar</u>		
1.-		€
2.-		€
3.-		€
4.-		€
Subtotal		€

MODALITAT A: Resum pressupost dels projectes presentats		
1.-		€
2.-		€
3.-		€
4.-		€
TOTAL SOL-LICITAT		€

MODALITAT B FORMACIÓ A MÉS D'UNA AMIPA
(Màxim cinc projectes)

Per a la realització d'activitats **de formació i divulgació** desenvolupades per les federacions i/o confederacions d'associacions de mares i pares **adreçades a més d'una AMIPA** de centres educatius de Palma

Recordau que **s'haurà de justificar l'import total de la sol·licitud** que va servir de base a la concessió de la subvenció

ACTIVITATS DE FORMACIÓ I DIVULGACIÓ <i>(màxim 3.000 € per Federació o Confederació)</i>		
1.-		€
2.-		€
3.-		€
4.-		€
5.-		€
TOTAL SOL-LICITAT		€

INFORME CONSELL ESCOLAR

El consell Escolar del Centre:

reunit en sessió Ordinària/Extraordinària de data:

acorda aprovar la sol·licitud de suport per a la realització d'activitats escolars i extraescolars, de la convocatòria pública de subvencions de la Regidoria d'Educació de l'ajuntament de Palma per el curs escolar 2014-15

Palma, d de 2015

EL PRESIDENT/A DEL CONSELL ESCOLAR

Segell del
Centre Educatiu

Signat _____

DECLARACIÓ D'ALTRES SUBVENCIONS SOL·LICITADES I/O CONCEDIDES PER ALTRES ADMINISTRACIONS PÚBLIQUES PER A LA MATEIXA FINALITAT

ADMINISTRACIÓ	SOL·LICITAT	CONCEDIT

No s'ha sol·licitat cap subvenció per a la mateixa finalitat

Palma, d de 2015

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT

segell

Signat _____

DECLARACIÓ RESPONSABLE

- D'estar al corrent de les obligacions tributàries i de la seguretat social
- Expressa d'estar al corrent de les obligacions fiscals amb l'ajuntament de palma
- De no estar sancionada o condemnada per resolució administrativa o sentència judicial

DADES DE LA PERSONA QUE OSTENTA EL CÀRREC DE LA PRESIDÈNCIA O LA SECRETARIA DE L'ENTITAT O CENTRE EDUCATIU			
D. / Da.			
Com a		NIF	
Entitat – centre educatiu			
Amb CIF núm.			
Domicili			
Localitat		Codi postal	
Telèfon		FAX.	E-mail

Com a sol·licitant d'un ajut econòmic de l'Ajuntament de Palma per dur a terme l'activitat/s escolars i extraescolars.

DECLARO que l'entitat que represento:

1. Està al corrent de les obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Palma i l'Agència Estatal de la Administració Tributària i de la Seguretat Social que vinguin imposades per la normativa vigent.
2. No es troba sotmesa a cap procediment de reintegrament de subvencions públiques ni cap procediment sancionador.
3. No ha estat sancionada o condemnada per resolució administrativa o sentència judicial.
4. No estar incursa en cap de les circumstàncies previstes a l'article 13.2 de la Llei 38/2003 General de Subvencions que determinen la impossibilitat d'obtenir la condició de beneficiari.

Palma, _____ d _____ de 2015

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT

segell

Signat _____

(L'Ajuntament de Palma es reserva el dret a exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú)

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS

DADES DE QUI PERCEP				
Raó social				
Amb CIF núm.				
Domicili				
Localitat		Codi postal		
Telèfon		Fax.	E-mail	

DADES BANCÀRIES	
BANC/CAIXA	OFICINA

IBAN		IBAN		CCC (codi compte client)											
IBAN		Banc-		DC		DC		Núm. de compte							

Nom del/s Titular/s: _____

Sota la meva responsabilitat declaro que aquestes dades corresponen al c/c a nom d'aquest entitat.

Palma, _____ d _____ de 2015

REPRESENTANT LEGAL DE L'ENTITAT _____

segell

Signat _____

CERTIFICAT DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:

_____ Aquestes dades coincideixen amb les que constes en aquesta oficina.

EL DIRECTOR/A - DELEGAT/DA

Segell entitat bancària

JUSTIFICACIÓ SUBVENCIO

D'ACTIVITATS ESCOLARS I EXTRAESCOLARS

CURS 2015-16

S'ha de presentar juntament amb la documentació en el termini d'un mes una vegada finalitzat el conjunt d'activitats.
En qualsevol cas la justificació hauria de presentar-se abans del 30 de setembre de 2016

MODALITAT A

<input type="checkbox"/>	Centre Educatiu	
--------------------------	------------------------	--

<input type="checkbox"/>	AMIPA - Altres entitats	
	del Centre Educatiu	

MODALITAT B

<input type="checkbox"/>	Federacions i/o confederacions d'associacions de mares i pares	
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------	--

D. / Da.			
Com a	<input type="checkbox"/> Director/a del Centre Educatiu	NIF	
	<input type="checkbox"/> President/a de l'APIMA – Associació		
	<input type="checkbox"/> President/a de Federació o Confederació d'AMIPA		
amb CIF núm.		Núm. de registre municipal d'entitats legitimades	
Domiciliat al			
Localitat		Codi Postal	
Telèfon		Fax.	
		e-mail	
Subvenció concedida:	€	Import de la sol·licitud	€
Justificació econòmica	€	Import total de les factures que s'adjunten que justifiquen la quantitat total de la sol·licitud que va servir de base a la concessió de la subvenció	

Amb aquesta finalitat present la següent documentació:

<input type="checkbox"/>	1	Fitxes d'avaluació UNA PER ACTIVITAT (annex B)
<input type="checkbox"/>	2	Relació i còpia de les factures aportades per l'import que es justifiqui la quantitat total de la sol·licitud (annex C)
<input type="checkbox"/>	3	Opcional Memòria del conjunt d'activitats pròpia del centre/AMIPA
<input type="checkbox"/>	4	Certificat vigent expedit per l'Agència Tributària que acrediti que l'entitat en qüestió està al corrent de les seves obligacions tributàries.
<input type="checkbox"/>	5	Certificat vigent d'estar al corrent del compliment de les obligacions amb la Seguretat Social.
<input type="checkbox"/>	6	Altres documentació:

Palma, _____ d _____ de 201_

FITXA D'AVALUACIÓ UNA PER ACTIVITAT ESCOLARS I EXTRAESCOLARS

NOM DE L'ACTIVITAT

S'ha de presentar juntament amb la documentació en el termini d'un mes una vegada finalitzat el conjunt d'activitats...
En qualsevol cas la justificació hauria de presentar-se abans del 30 de setembre de 2016

RESUM DE PARTICIPACIÓ PER ACTIVITAT

Nivell/s Educatiu Cursos	Nombre d'alumnes	Total de participants

Hi han participat infants de la barriada? Sí Quants? NO

Nombre de grups que s'han format:

Mitjana d'infants per grup:

Qui ha organitzat l'activitat?

Professorat AMIPA Conjunta Altres entitats –monitors/es
Quines?

Activitat Escolar Activitat Extraescolar Activitat nova: Continuitat des de l'any:

Tot el curs Trimestral Mensual Puntual

Durada de l'activitat: de a

HORARI DE L'ACTIVITAT

dilluns	dimarts	dimecres	dijous	divendres	dissabte	diumenge

Es preveu continuar l'activitat el proper curs? Sí NO

S'ha elaborat material didàctic? Sí NO

Quin?

Se'n presenta mostra? Sí NO

Breu descripció del desenvolupament de l'activitat

--	--

Objectius aconseguits

--	--

Problemes i dificultats

--	--

Suggeriments i/o observacions

--	--

S'ha de presentar juntament amb la justificació en el termini d'un mes una vegada finalitzat el conjunt d'activitats.
En qualsevol cas la justificació hauria de presentar-se abans del 30 de setembre de 2016

Palma, _____ d _____ de 201

RELACIÓ DE FACTURES- JUSTIFICANTS IMPUTATS PER ACTIVITAT

NOTA: Les zones ombrejades han de ser emplenades per l'Administració

NÚM. EXPEDIENT	
EXERCICI PRESSUPOST	
PARTIDA PRESSUPOST	

BENEFICIARI	
N I F	
NOM ACTIVITAT	

IMPORT TOTAL SOL-LICITAT	(A)
% AJUDA CONCEDIDA	(B)
IMPORT AJUDA CONCEDIDA	(C)

DATA CONCESSIÓ	
DATA EXECUCIÓ	
DATA JUSTIFICACIÓ	

IDENTIFICACIÓ JUSTIFICANTS					
Núm.	NÚM. FACTURA	DATA	PROVEÏDOR	CONCEPTE	IMPORT
1					
2					
3					
4					
5					
5					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
(D) TOTAL JUSTIFICAT					

OBSERVACIONS:

Aquest compte justificatiu correspon al cost total definitiu de l'ajuda a dalt indicada, els justificants de la qual s'adjunten annexos en aquesta relació.

Data: Palma __ de ____ de 201_

El beneficiari

signat

- Adjuntu originals o fotocòpies acarades, que acreditin que la inversió s'ha realitzat i s'ha destinat als fins per als quals s'ha concedit la subvenció.
- **HEU DE JUSTIFICAR L'IMPORT TOTAL QUE VA SERVIR DE BASE A LA CONCESSIÓ DE LA SUBVENCIÓ**

R E G I S T R E S M U N I C I P A L S		
O A C (Oficines d'Atenció a la Ciutadania)	Telèfon	Adreça
OAC CORT	971 225 900	Pl. de Santa Eulàlia, 9. 07001. PALMA
OAC SANT FERRAN	971 225 511	Av. de Sant Ferran, 42 (edif. de la Policia Local). 07013 Palma
OAC L'ESCORXADOR	971 201 362	C. de l'Emperadriu Eugènia, 6 (L'Escorxador). 07010 Palma
OAC L'ARENAL	971 225 891	Av. d'Amèrica,11 (l'Arenal). 07600 Palma
OAC AVINGUDES	971 449 409	Av. de Gabriel Alomar, 18 baixos. 07006 Palma
OAC SON FERRIOL	971 426 209	Av. del Cid, 8 (Son Ferriol). 07198 Palma
OAC SANT AGUSTÍ	971 708 733	C. de Margaluz, 30 (Sant Agustí, Cala Major). 07015 Palma
OAC PERE GARAU	971 275 660	C. de Pere Llobera, 9, baixos (Pere Garau) 07007 Palma