

SUBVENCIÓN A ENTIDADES PARA ACTIVIDADES DE BENESTAR

ANEXO I – SOLICITUDE ANO 2022

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

NOME DA ENTIDADE (Nome completo e/ou abreviatura)

CIF:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

ENDEREZO

CP:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

TELÉFONO/S

| |
|--|
| |
|--|

ENDEREZO ELECTRÓNICO:

| |
|--|
| |
|--|

NOME E APELIDOS DA PERSOA QUE REPRESENTA Á ENTIDADE

NIF

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Nº DE CONTA BANCARIA

TITULAR DA CONTA

Nº DE CONTA (con IBAN - 24 díxitos)

| |
|--|
| |
|--|

DECLARACIÓN XURADA

Declaro baixo a miña responsabilidade que a entidade á que represento:

- 1) Coñece e acepta as bases reguladoras que rexen a presente convocatoria de subvencións
- 2) Que achego, xunto con esta solicitude, a documentación xeral e específica recollida nas bases reguladoras da presente convocatoria
- 3) Que a entidade que represento está ao corrente nas súas obrigas tributais e da seguridade social
- 4) Que os datos que constan nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos
- 5) Que SI NON (marcar o que proceda) recibimos axudas e/ou subvencións de calquera entidade pública ou privada solicitadas para a mesma finalidade que as contidas nesta solicitude. Se fora o caso, por importe de _____€
- 6) A entidade á que represento non está incurso en ningunha das causas de prohibición de percepción de subvencións ou axudas públicas mencionadas no artigo 13 da Lei 38/2003.

Teo de de 22

A persoa representante da entidade

Asdo.

Alcalde do Concello de Teo

ANEXO II - MEMORIA DAS ACTIVIDADES

| DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE | |
|---|-----|
| ENTIDADE | CIF |
| ENDEREZO | CP |
| TELÉFONO/S | |
| ENDEREZO ELECTRÓNICO. | |
| REPRESENTANTE | NIF |
| Nº DAS PERSOAS SOCIAS E CENSADAS EN TEO (achegar listaxe tamén) : | |

| |
|--|
| ACTIVIDADE (Nome do proxecto) |
| DESCRICIÓN (No caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte) |
| DATA/S DE REALIZACIÓN |
| PERSOAS DESTINATARIAS |
| ORZAMENTO: |
| Gastos: |
| Ingresos previstos: |
| Contía solicitada: |

| |
|---|
| ACTIVIDADE (Nome do proxecto) |
| |
| DESCRICIÓN (No caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte) |
| |
| DATA/S DE REALIZACIÓN |
| |
| PERSOAS DESTINATARIAS |
| |
| ORZAMENTO: |
| Gastos: |
| Ingresos previstos: |
| Contía solicitada: |

| |
|---|
| ACTIVIDADE (Nome do proxecto) |
| |
| DESCRICIÓN (No caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte) |
| |
| DATA/S DE REALIZACIÓN |
| |
| PERSOAS DESTINATARIAS |
| |
| ORZAMENTO: |
| Gastos: |
| Ingresos previstos: |
| Contía solicitada: |

| |
|---|
| ACTIVIDADE (Nome do proxecto) |
| |
| DESCRICIÓN (No caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte) |
| |
| DATA/S DE REALIZACIÓN |
| |
| PERSOAS DESTINATARIAS |
| |
| ORZAMENTO: |
| Gastos: |
| Ingresos previstos: |
| Contía solicitada: |

| |
|---|
| ACTIVIDADE (Nome do proxecto) |
| |
| DESCRICIÓN (No caso de ser preciso, poderase achegar a descrición do proxecto nun folio aparte) |
| |
| DATA/S DE REALIZACIÓN |
| |
| PERSOAS DESTINATARIAS |
| |
| ORZAMENTO: |
| Gastos: |
| Ingresos previstos: |
| Contía solicitada: |

Breve descripción de outras actividades para as que non se pide esta subvención:

A persoa que representa á entidade

Asdo.

Alcalde do Concello de Teo

SUBVENCIÓN A ENTIDADES PARA ACTIVIDADES DE BENESTAR

ANEXO III - XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN

| RESUMO DAS ACTIVIDADES DESENVOLVIDAS | | | | |
|--|------|----------|--------|------------|
| ENTIDADE: | | | | |
| CIF: | | | | |
| NOME DA ACTIVIDADE: | | | | |
| TIPO DE ACTIVIDADE - BREVE DESCRIPCIÓN (indicar nº de persoas participantes) | DATA | Ingresos | Gastos | Subvención |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Teo,
A/O presidenta/e
Asdo.

de

de

A/O tesoureira/o

Alcalde do Concello de Teo

ANEXO IV- XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN

(Unha por actividade) ANO 2022

| XUSTIFICACIÓN DE GASTOS DE ACTIVIDADES | | | | | |
|--|------------|-----------------|----------|-------------------|---------|
| ENTIDADE: | | | | | |
| CIF: | | | | | |
| NOME DA ACTIVIDADE : | | | | | |
| Provedor | Nº factura | Data da factura | Concepto | Data do pagamento | Importe |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Teo,
A/O presidenta/e
Asdo.

de

de

A/O tesoureira/o

Alcalde do Concello de Teo

SUBVENCIÓN PARA ACTIVIDADES DE BENESTAR

ANEXO V

| - XUSTIFICACIÓN DE INGRESOS DA ENTIDADE | | |
|---|-------------------------|----------|
| ENTIDADE: | | |
| CIF: | | |
| NOME DA ACTIVIDADE: | | |
| CONCEPTO | PROCEDENCIA | € |
| Achega das persoas socias | Por cotas | € |
| Subvencións do Concello de Teo | Describir a procedencia | |
| | | € |
| | | € |
| Subvencións doutras administracións ou entidades públicas ou privadas | Describir a procedencia | |
| | | € |
| | | € |
| Outros ingresos (de ser o caso) | Describir a procedencia | |
| | | € |
| | | € |
| | | € |
| IMPORTE TOTAL | | € |

Teo, de

de

A/O presidenta/e

A/O tesoureira/o

Asdo.

2022/5256