



AJUNTAMENT D'AIGUAMÚRCIA

SOL-LICITUD DE SUBVENCIÓ PER L'ASSISTÈNCIA AL CASAL D'ESTIU 2024

SOL.LICITANT:

Nom i cognoms:

DNI:

Tel:

Correu electrònic:

Domicili:

Vull rebre per notificació electrònica totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l'adreça de correu electrònic facilitada en aquesta sol.licitud.

REPRESENTANT (en el seu cas):

Nom i cognoms:

DNI:

Tel:

Correu electrònic:

Domicili:

EXPOSO:

PRIMER. Que de conformitat amb les bases reguladores específiques per la concessió d'ajuts per l'assistència al casal d'estiu 2024 es sol.licita prendre part en aquesta convocatòria pública de l'exercici 2024 per a la concessió d'ajuts per a l'assistència al casal d'estiu 2024 publicada al BOP inserció 12375-2024 de 7-1-2025 .

SEGON. El/La sol·licitant declara:

- Que totes les dades que consten en aquesta sol·licitud, i als documents que l'acompanyen, són certes.
- Que compleix i accepta la normativa general vigent reguladora de les subvencions que atorga l'Ajuntament i tots els requisits exigits a les bases i la convocatòria per sol·licitar i ser beneficiari d'aquesta subvenció.



AJUNTAMENT D'AIGUAMÚRCIA

- Que no està incurs en les prohibicions per obtenir la condició de beneficiari assenyalades en els apartats 2 i 3 de l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions.
- El compromís de comunicar les subvencions o altres ingressos obtinguts
- Estar al corrent de les obligacions fiscals amb l'Ajuntament d'Aiguamúrcia i les demés obligacions tributàries i de la Seguretat Social que vinguin imposades per la normativa vigent i de no trobar-me sotmès/a a cap procediment de reintegrament de subvencions públiques o cap procediment sancionador.

TERCER.- Respecte al consentiment:

-Dono el meu consentiment per la consulta i obtenció de documents que han estat elaborats per una administració pública, per aquells tràmits que la llei aplicable requereix consentiment exprés. (Marcar amb una creu en cas afirmatiu)

-Dono el meu consentiment perquè l'Ajuntament d'Aiguamúrcia, demani les dades i certificacions d'estar al corrent de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. (Marcar amb una creu en cas afirmatiu)

-M'OPOSO a donar el consentiment a realitzar les consultes detallades. (Marcar amb una creu si s'oposa)

_____, _____ de/d' _____ de 20__.

El/la sol·licitant,

Signatura: _____