



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

**ÀREA DE POLÍTIQUES SOCIALS
SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS ANY 2019**

Nom de l'entitat	CIF
Adreça	
Municipi	Codi Postal
Telèfon	Email
Nom del president o representant	

Projectes a realitzar durant l'any (cal omplir una fitxa per a cada projecte previst):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Fonts de finançament (assistents a activitats, donatius, subvencions, etc.)	
Ingressos previstos:	
Entitat:	Quantitat:
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
Total ingressos previstos:	.-€
Total previsió pressupost:	.-€
Subvenció sol·licitada:	.-€

Les Franqueses del Vallès, _____ de _____ de 20__

Signatura del representant i segell



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

DESCRIPCIÓ DEL PROGRAMA

PROJECTE NÚM. _____

Nom del projecte			
Objectius:			
•			
•			
•			
•			
Activitats:			
•			
•			
•			
Persones que intervenen:			
Destinatari:			
Metodologia:			
Difusió prevista:			
Temporalització			
Activitats	Data	Horari	Ubicació



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

Pressupost			
INGRESSOS		DESPESES	
Concepte	Import	Concepte	Import
	.-€		.-€
	.-€		.-€
	.-€		.-€
	.-€		.-€
	.-€		.-€
Total pressupost:			.-€

Les Franqueses del Vallès, _____ de _____ de 20__

Signatura del representant i segell



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

DECLARACIÓ JURADA

Jo, _____, amb DNI/NIE/
Passaport _____, com a _____ de
l'entitat _____, inscrita al registre
d'entitats de l'àrea de Polítiques Socials de l'Ajuntament de Les Franqueses del
Vallès i, en el marc de la convocatòria de sol·licituds de subvencions a favor
d'entitats sense finalitat de lucre relacionades amb les polítiques socials per a
l'any 2018,

DECLARO QUE

La nostra entitat es troba al corrent del compliment d'obligacions tributàries i/o de
la Seguretat Social.

Es troba al corrent del pagament d'obligacions per reintegrament de subvencions.

I, l'entitat no és deutora en cap concepte amb aquesta tresoreria municipal.

Igualment, estic informat que la falsedat o ocultació de dades consignades en la
sol·licitud és motiu de cancel·lació de la mateixa.

I per a que així consti, signo la present

Les Franqueses del Vallès, _____ de _____ de 20__



IMPRÈS DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA

Dades bancàries

Dades del beneficiari de la prestació

Nom	Cognoms	NIF
Nom de l'entitat	CIF	
Adreça	Codi Postal	
Població	Telèfon	Correu electrònic

Dades bancàries de l'entitat

Denominació de l'entitat bancària o d'estalvi

Adreça

Codi postal

Població

Codi IBAN

E	S																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diligència de conformitat de l'entitat (signat i segellat)

Localitat i data

Signatura del titular del compte



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

JUSTIFICACIÓ DE LES DESPESES DE L'ANY 2019

En/Na amb DNI
Com a representant de l'entitat
Domiciliat a
Telèfon correu electrònic

CERTIFICA

Que la despesa total de les activitats que es relacionen a continuació realitzades per aquesta entitat durant l'any i en la qual s'ha invertit la totalitat de la subvenció concedida per l'àrea de Polítiques Socials de l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès, representa una quantitat total de€.

PROJECTE	DESPESES	INGRESSOS
TOTAL		

La qual cosa certifica als efectes oportuns de justificació de la subvenció concedida per l'Àrea de Polítiques Socials de l'Ajuntament de les Franqueses del Vallès, juntament amb la presentació de les factures originals.

Les Franqueses del Vallès, _____ de _____ de 20__

Signatura del representant i segell



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

DECLARACIÓ JURADA

Jo, _____, amb DNI/NIE/
Passaport _____, com a _____ de
l'entitat _____, inscrita al registre
d'entitats de l'àrea de Polítiques Socials de l'Ajuntament de Les Franqueses del
Vallès i, en el marc de la convocatòria de subvencions a favor d'entitats sense
finalitat de lucre relacionades amb les polítiques socials per a l'any 2019,

DECLARO QUE

L'import de la subvenció atorgada no supera el cost total de l'activitat realitzada.

Igualment, la nostra entitat no ha rebut cap altre subvenció sota el mateix
concepte.

Igualment, estic informat que la falsedat o ocultació de dades consignades en la
sol·licitud és motiu de cancel·lació de la mateixa.

I per a que així consti, signo la present

Les Franqueses del Vallès, _____ de _____ de 20__



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

MEMÒRIA DE LES ACTIVITATS

(Cal omplir una fitxa per cada projecte realitzat)

Nom del projecte:

Objectius aconseguits:

Accions realitzades:

Persones que han intervingut:

Nombre de persones participants:

Difusió realitzada:

Valoració per part de les persones participants:

Valoració general de l'activitat i dels resultats obtinguts:

Altres:



AJUNTAMENT DE
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

Pressupost			
INGRESSOS		DESPESES	
Concepte	Import	Concepte	Import
	.-€		.-€
	.-€		.-€
	.-€		.-€
	.-€		.-€
	.-€		.-€
Total:	.-€		.-€

Les Franqueses del Vallès, _____ de _____ de 20__

Signatura del representant i segell