

## ANEXO I.- SOLICITUD DE SUBVENCIÓN

**CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES DIRIGIDAS A LAS COMUNIDADES DE PROPIETARIOS Y AGRUPACIONES DE COMUNIDADES DE PROPIETARIOS POR LA INSTALACION DE ASCENSORES QUE HAYAN FINALIZADO LA OBRA ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_, y como representante legal de la Comunidad de Propietarios \_\_\_\_\_ con CIF \_\_\_\_\_ y domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_.

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_.

**SOLICITA:** Una subvención para \_\_\_\_\_, cuyo importe asciende a \_\_\_\_\_, (indicar el total de la cuantía de la obra o relación valorada).

Getafe, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

Firmado \_\_\_\_\_

**El Ayuntamiento de Getafe consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta**

**NO AUTORIZO la consulta y apor to documento**

Certificación de hallarse al corriente de obligaciones tributarias  
Con la AEAT.

Certificación de hallarse al corriente de obligaciones con la Seguridad Social

**Conociendo las Bases de la Convocatoria, me someto a las misma y acepto las obligaciones que pudieran corresponder como beneficiario de la subvención y facilitar la información y documentación que se solicite.**

**(firma y sello)**

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE GETAFE (MADRID)

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 20901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal.

## ANEXO II.- DECLARACION RESPONSABLE

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_, en  
calidad de \_\_\_\_\_, y como representante legal de la Comunidad de  
Propietarios \_\_\_\_\_.

### DECLARO RESPONSABLEMENTE

**PRIMERO.-** Que la entidad a la que represento no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario señaladas en los apartados 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, no teniendo deudas con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, con la Seguridad Social ni con el Ayuntamiento de Getafe.

**SEGUNDO.-** Declara (Marcar con una X la casilla que proceda)

Haber solicitado otra subvención por la misma actuación : SI:  NO:

ENTIDAD CONCEDENTE	DESCRIPCION ACTUACION	IMPORTE

Haber recibido o tener concedida otra subvención por la misma actuación : SI:  NO:

ENTIDAD CONCEDENTE	DESCRIPCION ACTUACION	IMPORTE

Getafe, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firmado: \_\_\_\_\_

Los datos recogidos serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Getafe y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal.

El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Getafe, Plaza de la Constitución nº 1, Getafe 20901, ante el que el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal

### ANEXO III.- DATOS BANCARIOS

**IMPRESO DE COMUNICACIÓN  
DE DATOS BANCARIOS PARA  
PAGO POR TRANSFERENCIA**

Ver instrucciones al dorso **IMP-176-V01**

1. DATOS DEL ACREEDOR			
Si es persona física deberá acompañar fotocopia de la libreta de ahorro, extracto bancario u otro documento donde conste su nombre y los datos bancarios			
NIF/CIF	Nombre y apellidos o denominación social		
Domicilio fiscal			Municipio
Provincia	Código Postal	Teléfono	Correo electrónico

2. DATOS DEL REPRESENTANTE	
Acompañar documentación pública o privada que acredite la representación	
NIF	Nombre y apellidos

3. ALTA DE DATOS BANCARIOS					
IBAN (24 dígitos)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nuevo	Código entidad	Código oficina	DC	Número de cuenta	

4. BAJA DE DATOS BANCARIOS					
IBAN (24 dígitos)					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nuevo	Código entidad	Código oficina	DC	Número de cuenta	

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Firma del acreedor o representante

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA	
(Obligatorio únicamente en el caso de que el acreedor sea una persona jurídica)	
Certifico, a petición de la persona reflejada en 1. Datos del acreedor o en 2. Datos del representante, que la cuenta que figura en 3. Alta de datos bancarios existe y se encuentra abierta a nombre de la persona reflejada en 1. Datos del acreedor.	
Por la entidad bancaria	
Sello de la entidad bancaria	Firmado: _____

Protección de datos: los datos facilitados en este documento serán tratados de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al correspondiente fichero con la finalidad de percibir los pagos a través de transferencia bancaria procedentes del Ayuntamiento de Getafe, para realizar envíos de información al interesado o a las entidades financieras, necesarios para la realización de dichos pagos y sin perjuicio de las cesiones legalmente establecidas. Asimismo, se le informa que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos facilitados mediante escrito presentado en el Registro General del Ayuntamiento de Getafe, plaza de la Constitución, 1, 28901 Getafe (Madrid).

Ilmo. Ayuntamiento de Getafe Tesorería

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DE COMUNICACIÓN DE DATOS BANCARIOS PARA PAGO POR TRANSFERENCIA

### APARTADO 1

**Acreedor:** persona física o jurídica que ha de percibir el pago. Deberán consignarse el nombre y los apellidos o la denominación social tal y como figuren en el documento de identificación (NIF/CIF).

### APARTADO 2

**Representante:** cumplimentar siempre que el acreedor sea persona jurídica o cuando sea persona física que actúe por medio de representante. El representante deberá consignar su NIF, nombre y apellidos y acompañar documentación pública o privada que acredite la representación.

### APARTADO 3

**Alta de datos bancarios:** el IBAN está formado por el anterior número de cuenta cliente (20 dígitos), precedido del código de país y dos dígitos de control. En el caso español, el IBAN tiene la siguiente estructura: ES + dos dígitos de control + los 20 dígitos del número de cuenta actual (CCC). La diferencia con el CCC se encuentra en los 4 caracteres iniciales y en la forma de agrupación de los 20 dígitos restantes.

Este código IBAN habrá de ser de **titularidad del acreedor** (es decir, de la persona que figure en el apartado 1), lo que deberá justificarse:

- a) En el caso de que el acreedor sea persona jurídica, mediante la firma y sello de la entidad bancaria correspondiente
- b) En el caso de que el acreedor sea persona física, la firma y sello de la entidad bancaria pueden sustituirse por una fotocopia de la libreta de ahorro o de un documento donde se acredite esa titularidad

### APARTADO 4

**Baja de datos bancarios:** este apartado **solo** debe ser cumplimentado cuando se desee dar de baja cuentas que hayan sido facilitadas con anterioridad. Dichas cuentas pueden tener formato IBAN o Código de Cuenta Cliente.

## NO OLVIDE FIRMAR EL MODELO Y PRESENTARLO EN ORIGINAL

**Lugar de presentación:** con el fin de que su solicitud sea tramitada lo más rápidamente posible, se recomienda su presentación:

- Personalmente, en el Registro General de Entrada del Ayuntamiento de Getafe, plaza de la Constitución, 1. **Horario:** de lunes a jueves de 9:00 a 14:00 y de 16:30 a 19:00 horas; viernes de 9:00 a 14:00 horas y sábados de 10:00 a 13:00 horas (los meses de julio y agosto que no estará abierto en horario de tarde)
- Por correo postal dirigido a Ayuntamiento de Getafe (Tesorería), plaza de la Constitución, 1 28901 Getafe (Madrid)

No obstante, este modelo podrá presentarse en cualquiera de los lugares que admite el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común.

**ANEXO IV**

**CUENTA JUSTIFICATIVA CON APORTACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTO**

Denominación de la convocatoria: \_\_\_\_\_

Entidad: \_\_\_\_\_

Denominación del proyecto: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**1.- MEMORIA TÉCNICA**

I) DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS:

**1.- MEMORIA TÉCNICA**

II) DESCRIPCIÓN DE OBJETIVOS CONSEGUIDOS Y RESULTADOS OBTENIDOS

III) CALENDARIO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

**1.- MEMORIA TÉCNICA**

IV) CARACTERÍSTICAS DE LAS PERSONAS PARTICIPANTES, ASISTENTES O DESTINATARIAS

V) OTROS

## 2. MEMORIA ECONÓMICA:

### 1. ESTADO REPRESENTATIVO DE GASTOS

CONCEPTO GASTOS REALIZADOS Y SUBVENCIONABLES	IMPORTE
Coste total de obras e instalaciones .....	..... €
Servicios profesionales (gastos personal devengados en concepto de actividad profesional) .....	..... €
Otros (describir, siempre que se trate de gastos corrientes subvencionables por la convocatoria) .....	..... €
<b>TOTAL</b>	.....€



**ANEXO IV - Ficha 1**

**Relación Total de Facturas presentadas \*(1)**

	Nº Factura	Fecha	Proveedor	Importe (IVA incluido)	Nº Justificantes de Pago	Importe
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Getafe, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**TOTAL**

**TOTAL**

Firma:

(1) Por cada una de las facturas relacionadas en este anexo deberá cumplimentarse un formulario "Anexo IV. Ficha 2"

***ANEXO IV - Ficha 2***

***Relación individualizada de comprobantes de pago de facturas***

Nº Orden	Factura nº	Fecha	Proveedor	Concepto	Importe Sin IVA	% IVA	Importe Con IVA	Forma de Pago

***JUSTIFICANTES DE PAGO DE LA FACTURA***

Nº Orden	Medio de Pago (1)	Fecha de pago	Importe de pago
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(1) Metálico/transferencia bancaria/cheque/pagaré... etc.

TOTAL PAGADO

--