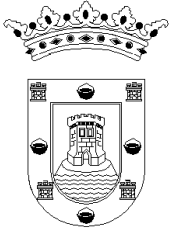


# Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario  
SEC.- Secretaria  
18.- CDL

Código de Verificación



6X5E1H3N1G1C3I4L011V

SEC12I4TI

SEC/947/2018

03-10-18 11:44

## Asunto

Anexos - CONVOCATORIA 2018 DE  
SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE  
CAMARGO PARA PROYECTOS DE LAS  
ASOCIACIONES DE PADRES Y MADRES Y  
FAMILIAS DE ALUMNOS DEL MUNICIPIO (AMPAS /  
AFAS)

## ANEXO I.- SOLICITUD

El Anexo I podrá descargarse para su cumplimentación en la siguiente URL:  
[https://sede.aytocamargo.es/variros/SEC003\\_AMPAS.pdf](https://sede.aytocamargo.es/variros/SEC003_AMPAS.pdf)



# AYUNTAMIENTO DE CAMARGO

Espacio reservado para uso administrativo

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES

### MODELO SEC003

Ayuntamiento de CAMARGO - C/ Pedro Velarde nº 3 - 39600 - Muriedas - CANTABRIA - Tel: 94225 1400 - Fax: 94225 1308 - CIF: P39016004 - Sede Electrónica: sede.aytocamargo.es

#### PERSONA SOLICITANTE Y REPRESENTANTE

Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte   
 Persona jurídica: Nombre o razón social  Sigla o Nombre  CIF   
**Datos del representante (si procede en cuyo caso se aportará el correspondiente documento de otorgamiento del poder de representación)**  
 Persona física: Nombre  Primer Apellido  Segundo Apellido   DNI  NIE  Pasaporte   
**Dirección a efectos de notificaciones (del solicitante o del representante si procede)**  
 Tipo de Vía  Nombre de la Vía   
 Número  Kilómetro  Letra  Bloque  Portal  Escalera  Piso  Puerta  Código postal   
 Población  Municipio  Provincia o País   
**Otros medios de contacto (del solicitante o del representante si procede)**  
 Teléfono fijo  Teléfono móvil  Dirección de correo electrónico  Fax

#### AUTORIZACIONES

Conforme a lo establecido en el artículo 41.1 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **en relación con la presente solicitud**, (marcar si procede)

Notificaciones al Buzón Electrónico accesible en la sede electrónica <https://sede.aytocamargo.es>, previa identificación con Certificado Digital

Conforme a lo establecido en el artículo 28.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y demás legislación vigente, **en relación con la presente solicitud**, (marcar si procede)

**NO AUTORIZO** al Ayuntamiento de Camargo a solicitar a otras administraciones públicas, tales como AEAT, TGSS, DGP, Gobierno de Cantabria, etc, aquellos datos precisos para su tramitación.

#### CONVOCATORIA

Convocatoria

**CONVOCATORIA 2018 DE SUBVENCIONES DEL AYUNTAMIENTO DE CAMARGO PARA PROYECTOS DE LAS ASOCIACIONES DE PADRES, MADRES, Y FAMILIAS DE ALUMNOS DEL MUNICIPIO (AMPAS / AFAS)**

Para convocatorias dirigidas a entidades:

Denominación proyecto

Importe de la subvención solicitada  Euros.

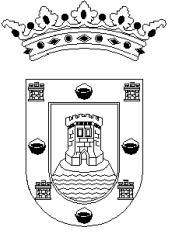
#### DOCUMENTACION APORTADA

- ANEXO I.- SOLICITUD
- ANEXO II.- DECLARACIÓN CARGOS ASOCIACIÓN
- ANEXO III.- DECLARACIÓN RESPONSABLE Base 9ª aptdos. 2) y 3)
- ANEXO IV.- DECLARACIÓN OTRAS AYUDAS
- ANEXO V.- FICHA DE TERCEROS
- MEMORIA PROYECTO O ACTIVIDAD (según contenido exigido en la Base 9ª aptdo. 8)
- 
- 
- 
- 
- 
- 

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE CAMARGO

Continúa al dorso

# Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario  
SEC.- Secretaria  
18.- CDL

Código de Verificación



6X5E1H3N1G1C3I4L011V

SEC12I4TI

SEC/947/2018

03-10-18 11:44

## OBSERVACIONES

## MANIFIESTA

- 1.- Que conoce y acepta en todos sus extremos la convocatoria de subvenciones a la que se presenta.
- 2.- Que reúne al momento de la presentación de esta solicitud todos los requisitos exigidos en la misma.
- 3.- Que no se encuentra incurso en causas de incapacidad o incompatibilidad de las previstas en el artículo 12 de la Ley de Cantabria 10/2006 de 17 de julio de subvenciones para la obtención de la presente ayuda.

## FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En Camargo, a  de  de   
La Persona Solicitante o Representante Legal

Fdo.

## INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física o jurídica que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación.
- Cumplimente igualmente la dirección completa, a efectos de notificaciones, del solicitante o de su representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, en caso de que desee ser contactado por alguno de estos medios. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento de Camargo a que le envíe mensajes SMS y/o correos electrónicos a la dirección especificada así como notificaciones fehacientes a su buzón Web para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en <https://sede.aytocamargo.es>.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por el interesado solicitante o su representante, si procede.

## AVISO LEGAL

Tal y como establece la normativa vigente en materia de LOPD: Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y Real Decreto 1720/200, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, se recuerda que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud van a pasar a formar parte de un fichero automatizado de datos de carácter personal cuya titularidad y responsabilidad corresponde al Ayuntamiento de Camargo, siendo estos utilizados exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la Ley antes citada.

La persona solicitante, o en su caso su representante legal, podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los mismos, dirigiéndose al Ayuntamiento de Camargo sito en C/Pedro Velarde nº 13 39600 Muriendas..

A LA ALCALDÍA DEL AYUNTAMIENTO DE CAMARGO

## ANEXO II.- DECLARACIÓN CARGOS ASOCIACIÓN

D/DÑA....., con documento de identidad, en calidad de (cargo) ....., de la AMPA / AFA ....., con NIF ....., y actuando en representación de la citada asociación:

DECLARO

Que el órgano de representación de la AMPA / AFA ..... está compuesto actualmente por las siguientes personas:

NOMBRE	DNI	CARGO

En Camargo, a      de      de

FIRMA

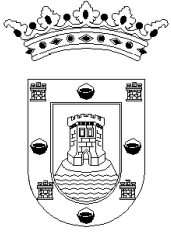
## ANEXO III.- DECLARACIÓN RESPONSABLE Base 9ª 2) y 3)

D/DÑA....., con documento de identidad ....., actuando en nombre y representación de la AMPA / AFA ....., con NIF .....

DECLARO

Que la AMPA / AFA a la que representa se halla al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la seguridad social.

# Ayuntamiento de Camargo



Negociado y Funcionario  
SEC.- Secretaria  
18.- CDL

Código de Verificación



6X5E1H3N1G1C3I4L011V

SEC12I4TI

SEC/947/2018

03-10-18 11:44

Que la AMPA / AFA a la que representa no tiene pendiente de justificación ninguna subvención recibida del Ayuntamiento de Camargo.

En Camargo, a        de        de

FIRMA

## ANEXO IV.- DECLARACIÓN OTRAS AYUDAS

D/DÑA....., con documento de identidad ....., actuando en nombre y representación de la Asociación de Madres y Padres de Alumnos ....., con NIF .....

En relación con la solicitud de subvención presentada al amparo de la Convocatoria 2018 de subvenciones con destino a ayudas para Asociaciones de Padres, Madres y Familias de Alumnos del Municipio de Camargo (AMPAS/AFAS), y en concreto para el proyecto: .....

DECLARO

	SI/NO	IMPORTE
Que ha solicitado o va a solicitar subvención a otros organismos o instituciones públicos o privados para la misma finalidad		
Que ha recibido subvención de otros organismos o instituciones públicos o privados para la misma finalidad		

En Camargo, a        de        de

FIRMA

**ANEXO V.- FICHA TERCEROS**

C/ Pedro Velarde, Nº 13  
39600 Muriedas (Cantabria)  
Tfno. 942 251400 / Fax 942 250977

**FICHA DE TERCERO, PARA PAGOS  
DEL AYUNTAMIENTO**

DNI/CIF	<input type="text"/>						
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:							
<input type="text"/>							
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>						
NUMERO:	<input type="text"/>	ESCALERA:	<input type="text"/>	PISO:	<input type="text"/>	PUERTA:	<input type="text"/>
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	COD. POSTAL:	<input type="text"/>				
TELEFONO:	<input type="text"/>						
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>						

**DATOS BANCARIOS:**

<b>CÓDIGO BIC:</b>	<b>DESCRIPCIÓN BIC:</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**CÓDIGO IBAN: 24 posiciones (dos primeras letras)**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**SOLICITO** que todos los pagos a realizar por el Ayuntamiento de Camargo se efectúen mediante **transferencia bancaria**, al nº de IBAN que se facilita en la presente ficha.

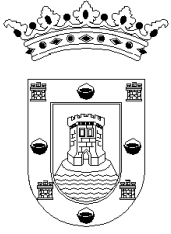
<b>SOLICITUD INTERESADO:</b> Firma,
Fecha:

<b>CONFORMIDAD BANCARIA:</b> Los datos que antecedan coinciden con los de esta entidad. Sello y Firma,
Fecha:

**Es imprescindible la conformidad bancaria en este documento original o adjuntar fotocopia de documento bancario donde figure el titular y el IBAN en caso de bancos que únicamente operen on-line.**

Según la LOPD 15/1999 le informamos que sus datos personales serán incluidos en un fichero cuya finalidad es la gestión contable, fiscal y administrativa. Sus datos podrán ser comunicados a las entidades oficiales que la Ley permita y tratados con el grado de protección adecuado según el RD1720/2007, dentro del marco de las actividades desarrolladas en el Ayuntamiento de Camargo. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, acreditando su identidad en el Ayuntamiento de Camargo. C/Pedro Velarde nº 13 – C.P. 39.600 – Muriedas.

# Ayuntamiento de Camargo



*Negociado y Funcionario*  
SEC.- Secretaria  
18.- CDL

*Código de Verificación*



6X5E1H3N1G1C3I4L011V

SEC12I4TI

SEC/947/2018

03-10-18 11:44