**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LAS  
 FEDERACIONES DEPORTIVAS DE CASTILLA-LA MANCHA DURANTE 2018**

**030356**

Nº Procedimiento

Código SIACI

**SIEK**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | |  | | | | Entidad Deportiva: | |  | | | | | | |
| Domicilio: | | |  | | | | | | | | Población: | |  | |
| CP: |  | | | Provincia: | | |  | | Teléfono: |  | | Teléfono móvil: | |  |
| Correo electrónico\*: | | | | |  | | | | | | | | | |

\*El correo electrónico designado será el medio por el que se desea recibir el aviso de notificación y en su caso de pago.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF: | |  | | | NIE: | | |  | | Nº Documento: | | |  | | | | | | | | |
| Nombre: | | |  | | | | | | | | 1º Apellido: |  | | | | | 2º Apellido: | | |  | |
| Domicilio: | | | |  | | | | | | | | | | | | Población: | | |  | | |
| CP: |  | | | | | Provincia: | | |  | | | | | Teléfono: |  | | | Teléfono móvil: | | |  |
| Correo electrónico\*: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

NOTIFIFICACIÓN ELECTRÓNICA (El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos).

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado**.**

Los datos de carácter personal que se faciliten mediante este formulario quedarán registrados en un fichero cuyo responsable es la Dirección General de Juventud y Deportes, con la finalidad de gestión de ayudas y subvenciones para la organización y participación en actividades deportivas. Las cesiones que se producen son las autorizadas en la legislación aplicable. Pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante dicho responsable, situado en el Bulevar Río Alberche s/n, 45071 de Toledo o mediante tramitación electrónica. Para cualquier cuestión relacionada con la protección de datos puede dirigirse a las oficinas de información y registro o al correo electrónico [protecciondatos@jccm.es](mailto:protecciondatos@jccm.es)

|  |
| --- |
| ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO: |
| **Declaraciones responsables:**  La persona abajo firmante, en representación de la entidad solicitante, declara que todos los datos consignados son veraces, declarando expresamente que:   * La entidad cumple con todas las prescripciones impuestas por el artículo 13 de la Ley 38/2003 de 17 de noviembre, General de Subvenciones. * Está al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Tributaria Estatal y con la Junta de Comunidades de Castilla-la Mancha. * Está al corriente de sus obligaciones con la Seguridad Social. * La entidad está al corriente en el cumplimiento de las obligaciones por reintegro de subvenciones. * No incurre el interesado (los administradores de sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de la persona jurídica) en ninguno de los supuestos de incompatibilidad previstos en la Ley 11/2003 de 25 de septiembre del Consejo de Gobierno y del Consejo Consultivo de Castilla-La Mancha, o no encontrarse en los supuestos de incompatibilidad para los cargos electivos regulados en la Ley 5/1986, de 23 de diciembre, electoral de Castilla-La Mancha. * La entidad a la que represento no está obligada a disponer de un Plan de Prevención de Riesgos Laborales, o en caso de estalo, dispone de él de acuerdo con el artículo 16 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre de Prevención de Riesgos Laborales. * La entidad a la que represento no ha sido sancionada por resolución administrativa o sentencia judicial firme por falta grave o muy grave, durante el año inmediatamente anterior a la fecha de solicitud de la subvención en materia de prevención de riesgos laborales.   Se compromete asimismo a cumplir las restantes condiciones que se especifican en las Bases y convocatoria de esta ayuda, las cuales conoce y acepta en su integridad.  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, en caso de ser requeridos para ello.  Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento de concesión de ayuda o subvención, podrá ser objeto de sanción (que puede incluir la pérdida temporal de la posibilidad de obtener ayudas públicas y avales de la Administración) y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |

|  |
| --- |
| **Autorizaciones:**  Según el artículo 28 de la Ley 39/2015, esta Consejería va a proceder a verificar todos estos datos, salvo que usted no autorice expresamente dicha comprobación.  No autorizo: los datos relativos al cumplimiento de las Obligaciones Tributarias ((La no autorización a la comprobación de  los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha  conlleva el pago de la tasa prevista en el artículo 399 y siguientes de la Ley 9/2012, de 29 de noviembre, de Tasas y Precios  Públicos de Castilla-La Mancha y otras medidas tributarias. La autorización a dicha comprobación conlleva una bonificación  del 25 por ciento de la cuantía de la citada tasa, de acuerdo con lo establecido en el artículo 403 de la citada Ley)  No autorizo: los datos relativos al cumplimiento de las Obligaciones con la Seguridad Social.)  No autorizo: los datos relativos al cumplimiento de las Obligaciones por Reintegro de Subvenciones.  En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación pertinente, conforme a lo establecido en el apartado segundo 2 a y c y cuarto de la resolución de convocatoria. |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD: |
| Anexo:Criterios de valoración y declaración responsable  Documento digitalizado que acredita el pago de las tasas correspondientes cuando se autorice a la Administración a la  comprobación de los datos tributarios con JCCM (modelo 046)  De acuerdo al apartado segundo 2.a) de la convocatoria, en caso de no autorizar a comprobar los datos por parte de la  Administración, se aporta la siguiente documentación:  Indica nombre del archivo: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA A EFECTOS DEL PAGO DE LA SUBVENCIÓN. | | | |
|  | | | |
| **Nombre de la entidad bancaria:** | |  |  |
|  | | | |
| **Domicilio:** |  | |  |
|  | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **IBAN** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |

|  |
| --- |
| Organismo destinatario:  **CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES**  **Dirección General de Juventud y Deportes**  **Código DIR3: A08014350** |

|  |
| --- |
| Firma del representante la Entidad:  En     , a    de       de 2018 |