



SUBVENCÍONS MUNICIPAIS A ENTIDADES SEN FINS DE LUCRO, ANO 2025

MODELO 1: SOLICITUDE

Importante: cubrir todos os datos! En caso de dúbida, mandar correo a cultura.deportes@bergondo.gal

ENTIDADE	CIF	NÚM. REMAV	PRESIDENCIA	NIF	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2
ENDEREZO ELECTRÓNICO	NÚMERO DE SOCIOS	IMPORTE TOTAL PREVISTO A RECADAR POLA COTA DE SOCIOS	O REMAV RENOVEUSE ANTES DO 31 DE MARZO DE 2025			
			*Obrigatorio para solicitar esta subvención			
			Si ☐ Non ☐			

ACTIVIDADES PARA AS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN MUNICIPAL-

-Se a entidade ten gastos comúns a varias actividades, incluírá este gasto nunha delas, explicando no apartado de observacións cales son as outras actividades que o precisan.

(*) Na estimación de ingresos non se contabilizan nin as cotas de socios nin a subvención que poida dar o concello.

DENOMINACIÓN	ESTA ACTIVIDADE SE REALIZA	ANOS QUE SE LEVA REALIZANDO	COLABORA CON OUTRAS ENTIDADES	BENEFICIARIOS	ESTIMACIÓN GASTOS	ESTIMACIÓN INGRESOS (*)
Nome da actividade: Días/ meses nos que se realiza: 			☐ Si ☐ Non Especificar: 	Estimación en base a anos anteriores Nova actividade, polo que o descoñecemos ☐	€ Especificar conceptos: ☐ Material non funxible(vestuario, instrumentos...) ☐ Material funxible (comida, material de oficina...) ☐ Pago a profesores, monitores ☐ Outros	€ Especificar procedencia: ☐ Subvención ☐ Alumnado ou similares ☐ Outros

Nome da actividade: Días/ meses nos que se realiza:			☐ Si ☐ Non Especificar:	Estimación en base a anos anteriores Nova actividade, polo que o descoñecemos ☐	€ Especificar conceptos: ☐ Material non funxible(vestuario, instrumentos...) ☐ Material funxible (comida, material de oficina...) ☐ Pago a profesores, monitores ☐ Outros	Especificar procedencia: ☐ Subvención ☐ Alumnado ou similares ☐ Outros
Nome da actividade: Días/ meses nos que se realiza:			☐ Si ☐ Non Especificar:	Estimación en base a anos anteriores Nova actividade, polo que o descoñecemos ☐	€ Especificar conceptos: ☐ Material non funxible(vestuario, instrumentos...) ☐ Material funxible (comida, material de oficina...) ☐ Pago a profesores, monitores ☐ Outros	Especificar procedencia: ☐ Subvención ☐ Alumnado ou similares ☐ Outros
Nome da actividade: Días/ meses nos que se realiza:			☐ Si ☐ Non Especificar:	Estimación en base a anos anteriores Nova actividade, polo que o descoñecemos ☐	€ Especificar conceptos: ☐ Material non funxible(vestuario, instrumentos...) ☐ Material funxible (comida, material de oficina...) ☐ Pago a profesores, monitores ☐ Outros	Especificar procedencia: ☐ Subvención ☐ Alumnado ou similares ☐ Outros
Nome da actividade: Días/ meses nos que se realiza:			☐ Si ☐ Non Especificar:	Estimación en base a anos anteriores Nova actividade, polo que o descoñecemos ☐	€ Especificar conceptos: ☐ Material non funxible(vestuario, instrumentos...) ☐ Material funxible (comida, material de oficina...) ☐ Pago a profesores, monitores ☐ Outros	Especificar procedencia: ☐ Subvención ☐ Alumnado ou similares ☐ Outros

IMPORTE DA SUBVENCIÓN SOLICITADA (min. 20% e máx. 80% do presuposto de gastos e, en todo caso, un máximo de 3.000 €) €		TOTAL GASTOS €	TOTAL INGRESOS €
OBSERVACIÓNS:			

Como representante legal da entidade anteriormente citada, DECLARO:

- Que coñezo as bases publicadas no BOP das *Subvencións municipais a entidades sen fins de lucro* para o presente ano, e está de acordo cos seus termos.
- Que esta entidade non está incurso en ningún dos supostos que impiden obter a condición de beneficiario de subvencións por parte da Administración Pública, recollidos no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións; e artigo 10 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Que a entidade anteriormente indicada, encóntrase ao día nas súas obrigas coa Axencia Tributaria (estatal e autonómica) e coa Seguridade Social. Neste sentido se autoriza ao concello de Bergondo a efectuar as comprobacións oportunas.
- Colaboramos co concello de Bergondo na realización da/s seguinte/s actividade/s:

Polo que **SOLICITO** que se lle conceda unha subvención á citada entidade para este ano 2025.

Adxunto o seguinte modelo normalizado (*sinalar cunha x*)

☐ **Modelo 2:** Certificación dos datos bancarios da entidade (*non é necesario se non variou respecto ao presentado con anterioridade para este mesmo fin*).

Bergondo (A Coruña),

Asdo.: (Presidente/a)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE BERGONDO (A CORUÑA)