



ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA

DATOS DE LA ENTIDAD/DATOS DA ENTIDADE

NOMBRE/NOME		N. I. F.	
DOMICILIO SOCIAL		CODIGO POSTAL	
TFNO. CONTACTO	LOCALIDAD/LOCALIDADE	CORREO ELECTRONICO	
PAG. WEB/PAX WEB	AMBITO DE ACTUACION	Nº DE SOCIOS	Nº DE SOCIAS
NOMBRE PROYECTO/NOME PROXECTO			
AÑO CONSTITUCIÓN ASOCIACION/ANO CONSTITUCION ASOCIACION			

Descrición de las actividades que constituyen el proyecto y coste de las mismas. (De obligada cumplimentación)	
Descrición das actividade que constituen o proxectos e costa das mesmas (De obrigada cumplimentación)	
Actividad nº 1 (Coste Actividad 1: €).	Actividade nº 1 (Coste actividade 1: €).
Actividad nº 2 (Coste Actividad 2: €).	Actividade nº 2 (Coste actividade 2: €).
Actividad nº 3 (Coste Actividad 3: €).	Actividade nº 3 (Coste actividade 3: €).
Actividad nº 4 (Coste Actividad 4: €).	Actividade nº 4 (Coste actividade 4: €).
Actividad nº 5 (Coste Actividad 4: €).	Actividade nº 5 (Coste actividade 4: €).

Nota: Añadir hojas si es necesario. Engadir follas se fose necesario.



Promoción igualdade de xénero/ promoción igualdade de género

Potenciación idioma gallego/galego

Población a la que va dirigida la actividad/Poboación á que vai dirixida a actividade.

Act. 1 _____

Act. 2 _____

Act. 3 _____

Act. 4 _____

Act. 5 _____

Temporalización

Act. 1 _____

Act. 2 _____

Act. 3 _____

Act. 4 _____

Act. 5 _____

Num. Participantes actividade/actividade

Act. 1 _____

Act. 2 _____

Act. 3 _____

Act. 4 _____

Act. 5 _____



PRESUPUESTO DE INGRESOS DEL PROYECTO/ ORZAMENTO INGRESOS DO PROXECTO

Subvención solicitada al Ayuntamiento de Barbadás	€
Subvención solicitada ao Concello de Barbadás.....	
Subvención solicitada a otras Entidades / Administración	€
Subvención solicitada a outras Entidades/Administración.....	
Aportación de la Entidad solicitante	€
Aportación da Entidade solicitantes.....	
Aportación de los/as usuarios/as	€
Aportación dos/as usuarios/as	
Aportación de los socios/as	€
Aportación dos/as socios/as	
Otros/outros ingresos (especificar).....	€
TOTAL INGRESOS	



(continuación memoria explicativa)



ANEXO III

CERTIFICADO DATOS PRESIDENTE

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____.

CERTIFICA que D./Dña. _____

es Presidente/a de la Entidad referenciada desde la fecha de su elección, el ____ de _____ de _____, ostentando en la actualidad dicha condición y correspondiéndole en consecuencia la representación legal de la Entidad

Barbadás, a ____ de _____ de 20 .

EL/LA SECRETARIO/A
(Firma y sello)

D./Dña. _____

Secretario/a da entidade _____.

CERTIFICA que D./Dña. _____

É Presidente/a da Entidade referenciada dende a data da súa elección, o ____ do _____ de _____, ostentando na actualidade dita condición e correspondéndolle, en consecuencia, a representación legal da entidade

Barbadás a ____ de _____ de 20 .

O/A SECRETARIO/A
(Sinatura e selo)



**DECLARACIONES RESPONSABLES
DECLARACIONS RESPONSABLES**

D./Dña. _____

Presidente/a de la Entidad _____.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que la entidad que represento: (marcar lo que proceda)

- cumple los requisitos exigidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, del 17 de noviembre, gral. se subvenciones
- no puede realizar las actividades si no es beneficiaria de las ayudas previstas en estas bases
- se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria.
- se encuentra al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social.
- se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias frente a la Hacienda de la Comunidad Autónoma.

Barbadás, a ____ de _____ de 20 .

E/LA PRESIDENTE/A
(Firma y sello)

D./Dna. _____

Presidente/a da Entidade _____.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE que a entidade que represento:(marcar o que proceda)

- cumpre os requisitos esixidos no art. 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións
- non pode realizar as actividades se non ser beneficiaria das axudas previstas nestas bases
- se atopa ao corrente das súas obrigas tributarias fronte a Axencia Estatal de Admininstración Tributaria d
- se atopa ao corrente das súas obrigas fronte á Seguridade Social.
- se atopa ao corrente das súas obrigas tributarias fronte á Axencia Tributaria de Galicia

Barbadás, a ____ de _____ de 20 .

O/A PRESIDENTE/A
(Sinatura e selo)



CERTIFICACION OTRAS SUBVENCIONES/AYUDAS
CERTIFICACION OTRAS SUBVENCIONS/AXUDAS

D./Dña. _____

Secretario/a de la Entidad _____

CERTIFICO: (marcar lo que proceda)

- Que esta entidad no solicitó y en consecuencia no se le concedieron otras subvenciones y/o ayudas para el mismo fin
- Que presentó la/s solicitudes y que le fué/fueron concedida/s, si es el caso, la/s siguiente/s subvención/ayuda para la misma finalidad.

Organismo o entidad al que solicita.	Fecha solicitud	Concesión*	Cuantía

*En el caso de estar pendiente de resolución de alguna solicitud, se indicará "pendiente" en la columna.
En el caso de solicitudes denegadas, se hará constar "denegada"

Barbadás, a ____ de _____ de 20 .

EL/LA SECRETARIO/A
(Firma y sello)

D./Dna. _____

Secretario/a da Entidade _____

CERTIFICO: (marcar o que proceda)

- Que esta entidade non solicitou e en consecuencia non lle foron concedidas outras subvencións e/ou axudas para o mesmo fin
- Que presentou a/as solicitudes e que lle foi/foron concedida/s, se é o caso, a/s seguinte/s axuda/s para a mesma finalidade.

Organismo ou entidade ao que solicita.	Data solicitude	Concesión*	Contía

*No caso de estar pendente de resolución dalgunha solicitude, indicárase "pendente" na columna.

No caso de solicitudes denegadas, farase constar "denegada"

Barbadás a ____ de _____ de 20 .

O/A SECRETARIO/A
(Sinatura e selo)



CERTIFICADO JUNTA DIRECTIVA

D./D^a _____

Secretario/a de la Entidad/e _____

CERTIFICO que LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD ESTA FORMADA POR LAS SIGUIENTES PERSONAS/ A XUNTA DIRECTIVA DA ENTIDADE ESTÁ FORMADA POLAS SEGUINTES PERSOAS:

PRESIDENTE/A:

D/D^a _____

SECRETARIO/A:

D/D^a _____

TESORERO/A / TESOUREIRO/A

D/D^a _____

VICEPRESIDENTE/A:

D/D^a _____

VOCAL/VOGAL:

D/D^a _____

VOCAL/VOGAL:

D/D^a _____

Barbadás, a ____ de _____ de 20.

E L/LA SECRETARIO/A
O/A SECRETARIO/A
(Firma y sello/ Sinatura e selo)