



Elespide auzoa, 2 – 2 esk. (01476) Arespalditza – Tfnoa. 945 39 91 22 – Faxa: 945 39 92 95 CIF-G 01113406

## ESKABIDEA/ SOLICITUD

<b>Izena</b> nombre	<b>1. abizena</b> 1º apellido	<b>2. abizena</b> 2º apellido
<b>NAN</b> DNI	<b>Harremanetarako telefonoak /</b> teléfonos de contacto	<b>Posta elektronikoa</b> Correo electrónico
<b>Helbidea</b> domicilio	<b>Herria</b> localidad	<b>Posta kodea</b> Codigo postal
<b>Bere izenean edo ordezkatzuz</b> Actuando en nombre propio o en representación de		<b>Agiriaren zk.</b> Nº de documento
<b>Eraketa-data</b> Fecha de constitución	<b>Bankuen datuak (bankua eta IBAN)</b> Datos bancarios (banco IBAN)	

AZALTZEN DU / EXPONE:

---

---

---

---

---

ESKATZEN DU / SOLICITA:

---

---

---

---

---

Arespalditzan 2019ko \_\_\_\_\_ren \_\_\_\_ (e)an.  
Respaldiza a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



---

Elespide auzoa, 2 – 2 esk. (01476) Arespalditza – Tfnoa. 945 39 91 22 – Faxa: 945 39 92 95 CIF-G 01113406

Documentación a aportar:

- 1.- DNI
- 2.-CIF
- 3.- PROGRAMA DE ACTIVIDADES:
  - OBJETIVOS
  - LUGAR, FECHA Y DURACIÓN PREVISTA
  - A QUIEN VA DESTINADA Y PERSONAS BENEFICIARIAS DE LA MISMA
- 4.- PRESUPUESTO (INGRESOS Y GASTOS)
- 5.- DATOS BANCARIOS: Entidad e IBAN
- 6.- NÚMERO DE CUENTA BANCARIA, INDICANDO EL IBAN, A NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE, PARA TRAMITAR EL PAGO DE LA SUBVENCIÓN
- 7.- FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA ASOCIACIÓN.
- 8.- DECLARACIÓN RESPONSABLE DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DEL ART. 13 DE LA LEY38/2003 DE 17 DE NOVIEMBRE, GENERAL DE SUBVENCIONES. (ANEXO I)
- 9.- DECLARACIÓN RESPONSABLE. (ANEXO II)
- 10.- DECLARACIÓN JURADA (ANEXO III)