



## Ayuntamiento de Alfajarín

### ANEXO 1

#### MODELO DE SOLICITUD

Don/Doña: .....

con D.N.I. ....

Como Presidente/a, en nombre y representación de la Asociación Deportiva:

.....

Teléfonos: Fijo..... Móvil: .....

Correo electrónico: .....

Domicilio Social: C/..... C.P.....

Municipio..... N.I.F. ASOCIACIÓN: .....

#### **EXPONE:**

Que habiéndose convocado ayudas para las **Asociaciones, Clubes y Entidades Deportivas sin ánimo de lucro de Alfajarín, 2025**, con personalidad jurídica propia, publicado en el B.O.P., número\_\_\_\_\_de fecha\_\_\_\_\_por la presente, acepta y se somete a las condiciones expresadas en la convocatoria y formula solicitud de subvención para atender el proyecto deportivo presentado.

Declara que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias contenidas en el apartado 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiario de subvenciones.

El solicitante, en representación de la entidad solicitante hace constar, bajo su responsabilidad, que la entidad a la que representa cumple con todos los requisitos para ser beneficiario de una subvención, exigidos en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones; en el art. 9 de la Ley 5/2015, de 25 de marzo, de subvenciones de Aragón, y el art. 2 y 3 de la Ordenanza General de Subvenciones del Ayuntamiento de Alfajarín.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

(Firma del/la presidente/a)

**Ayuntamiento de Alfajarín**

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)





## Ayuntamiento de Alfajarín

---

### Documentos que se adjuntan:

- Anexo 2: Proyecto Deportivo y Presupuesto Económico

Documentación que acredite la personalidad de la Entidad solicitante:

- Documento de identificación fiscal de la entidad solicitante.
- Estatutos, acreditando expresamente su ámbito deportivo, debidamente sellados por el registro de asociaciones deportivas de Aragón del Gobierno de la CCAA de Aragón.

Documentación que acredite al presidente/a de la entidad que solicita la subvención:

- Nombramiento del presidente/a.
- NIF del presidente/a de la misma.

Documentación que acredite el número de socios, abonados o participantes habituales que ejerzan el deporte (socios de número) de la asociación:

- Declaración del Presidente y Secretario relativa al censo de miembros del Club o Asociación, indicando nombre y apellidos.
- Registro de licencias federativas. Indicando nombre y apellidos.

*A los efectos previstos en la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que la presentación de este documento y documentos adjuntos supone el tratamiento de datos de carácter personal, de forma totalmente confidencial y únicamente para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la solicitud e información sobre las ayudas.*

*Datos Responsable: Ayuntamiento de Alfajarín; Calle Nuestra Señora del Pilar, 2, 50172-Alfajarín (Zaragoza); Correo Electrónico: [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)*

*El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición en los términos legalmente previstos.*

**ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.**

---

**Ayuntamiento de Alfajarín**

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)





## Ayuntamiento de Alfajarín

### ANEXO 2

#### PROYECTO DEPORTIVO Y PRESUPUESTO DESGLOSADO

Denominación del Proyecto:

PRESUPUESTO DEL PROYECTO: ..... €

SUBVENCIÓN SOLICITADA: ..... €

#### PRESUPUESTO DE GASTO DETALLADO Y DESGLOSADO:

GASTOS: ..... € TOTAL

(Cumplimentar únicamente los conceptos que procedan)

- |   |  |
|---|--|
| - Trofeos: ..... €  | eventos gastronómicos de cualquier tipo, aunque sean para los participantes en la actividad): ..... €                        |
| - Arbitrajes (justificación con factura o certificado comité de árbitros): ..... €  | - Publicidad y comunicación: ..... €   |
| - Fichas federativas (justificación con factura o certificado de la federación): ..... €  | - Monitores/entrenadores: ..... €  |
| - Equipación y material deportivo. .... €   | - Desplazamientos: ..... €   |
| - Avituallamientos del evento: (No validos alojamientos, gastos de manutención y estancia, cargos en concepto de comidas, cenas o | - Montaje y organización del evento (Cronometraje, dorsales, ambulancia, alquiler de instalaciones deportivas, etc): ..... € |

(La realización completa del proyecto y la suma de las cantidades de todos los conceptos, que aquí aparezcan, son las que deberán ser justificadas posteriormente, en caso contrario se minorará la subvención en la proporción correspondiente).

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

**ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.**

**Ayuntamiento de Alfajarín**

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)





## Ayuntamiento de Alfajarín

---

### ANEXO 3.A)

### JUSTIFICACIÓN

**Asociación Deportiva:** \_\_\_\_\_

#### **A) MEMORIA DE ACTUACIÓN**

(Expresar la memoria de acuerdo a los aspectos siguientes)

- Nº y tipo de personas beneficiadas.
- Desarrollo y funcionamiento del Proyecto.
- Consecución de los objetivos planteados en el Proyecto.
- Consecución de la actividad programada y realizada.
- Relevancia y repercusión social del proyecto realizado.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

Firma del secretario de la entidad

**ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.**

---

**Ayuntamiento de Alfajarín**

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)





## Ayuntamiento de Alfajarín

### ANEXO 3.B)

### JUSTIFICACIÓN

#### **B) RELACIÓN NOMINATIVA DE LOS GASTOS TOTALES REALIZADOS EN EL PROYECTO:**

D. \_\_\_\_\_

Secretario de la Asociación Deportiva:

Con NIF: \_\_\_\_\_

#### **CERTIFICA:**

- Que se ha cumplido la finalidad de la subvención percibida, que los datos anteriormente relacionados son ciertos, que los mismos se han destinado al cumplimiento y la realización completa del proyecto/actividad objeto de subvención, y que la misma se ha realizado dentro del plazo de ejecución concedido, acreditando además que el gasto total realizado, que se relaciona a continuación, ha sido abonado.

Nº Factura	Fecha del documento	Tercero/Proveedor	Concepto del gasto	Importe Total	Fecha de Pago**
Importe total					

\* Las casillas de esta tabla pueden ser ampliadas, no son válidas relaciones en documentos adjuntos a este Anexo 3.B).

\*\* No se admiten pagos con tarjetas bancarias, excepto si el titular de la tarjeta es la asociación beneficiaria.

- Que para la misma finalidad **NO** se han recibido otros ingresos o subvenciones concurrentes que hayan financiado la actividad. En caso de haberse recibido, se indica que son estos son los siguientes ingresos, públicos o privados, (inscripciones, etc.), o subvenciones concurrentes recibidas:

Entidad	Importe
TOTAL	

☐ Se aportan certificados de estar al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Agencia Estatal Tributaria, Seguridad Social, así como no tener deudas pendientes de pago con la Hacienda de la Comunidad Autónoma de Aragón ni con el Ayuntamiento de Alfajarín.

En ....., a ..... de ..... de 2025

VºBº

Fdo. El/La secretario/a,

EL/LA PRESIDENTE/A

**ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ALFAJARÍN.**

Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)





## Ayuntamiento de Alfajarín



**Ayuntamiento de Alfajarín**  
C/Ntra. Sra. del Pilar nº 2  
50172 Alfajarín (Zaragoza)  
Tel. 976 790 690  
Fax 976 100 537

### FICHA DE TERCEROS

Es imprescindible acompañar a este impreso, según proceda, copia de:

- DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD (D.N.I.)
- TARJETA ACREDITATIVA DEL Nº DE IDENTIFICACION FISCAL (N.I.F.)
- PERMISO DE RESIDENCIA
- Nº DE IDENTIDAD DE EXTRANJERO (N.I.E.) Y DEL PASAPORTE O DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL PAIS

(La copia ha de hacerse en hoja completa sin recortar)

A CUMPLIMENTAR POR EL INTERESADO		<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN								
N.I.F. o documento que proceda	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Nombre o Razón Social											
Nombre Comercial											
Domicilio	Nº	Esc.	Piso Pta.								
Población	Cód. Postal										
Provincia	Tfno. fijo										
Actividad Económica	Tfno. móvil										
E-mail (en mayúsculas)	Fax										
Los datos identificativos y bancarios que figuran en esta ficha deberán ser tenidos en cuenta a partir de esta fecha en todo pago que deba efectuarse al que suscribe por el Ayuntamiento de Alfajarín											
_____ a _____ de _____ de _____											
El interesado											

A CUMPLIMENTAR POR LA ENTIDAD BANCARIA																																														
CÓDIGO IBAN																																														
PAIS	D.C. IBAN	COD.BANCO	COD. SUCURSAL	D. C.	NÚMERO DE CUENTA																																									
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
Certifico que los datos bancarios reseñados corresponden a la cuenta que el titular de referencia tiene abierta en esta entidad.																																														
Fecha		Firma y sello del Banco o Caja de Ahorros																																												

**Ayuntamiento de Alfajarín**

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)





## Ayuntamiento de Alfajarín

---

---

## Ayuntamiento de Alfajarín

Ntra.Sra. del Pilar, 2, Alfajarín. 50172 (Zaragoza). Tfno. 976 790 690. [info@ayuntamientoalfajarin.org](mailto:info@ayuntamientoalfajarin.org)

