

Annex per a agrupacions de persones físiques o jurídiques i entitats sense personalitat jurídica

Convocatòria d'ajuts a la contractació de personal monitor addicional per atendre persones d'entre 3 i 18 anys amb un grau reconegut de dependència que participin en activitats d'educació en el temps lliure infantil i juvenil durant els estius de 2022 i 2023

CODI SIA: 2869870

DESTINACIÓ: SERVEI DE JOVENTUT. DIRECCIÓ GENERAL D'INFÀNCIA, JOVENTUT I FAMÍLIES

CODI DIR3: A04026935

En relació amb la convocatòria de referència, les persones sotasignades, membres de la mateixa agrupació o entitat sense personalitat jurídica,

1. Nomenen representant o apoderat/da únic/a amb poders suficients per complir les obligacions que, com a beneficiària, corresponguin a l'agrupació o a l'entitat:

	Nom i llinatges	NIF/NIE
Representant		
Membre		
Membre		
Membre		
Membre		

2. Declaren que els compromisos d'execució que assumeix cada persona integrant de l'agrupació o entitat són els següents:

Nom:

Compromisos d'execució (indica-los breument):

Import de la subvenció que se li ha d'aplicar: €

Nom:

Compromisos d'execució (indica-los breument):

Import de la subvenció que se li ha d'aplicar: €

Nom:

Compromisos d'execució (indica-u-los breument):

Import de la subvenció que se li ha d'aplicar: €

Nom:

Compromisos d'execució (indica-u-los breument):

Import de la subvenció que se li ha d'aplicar: €

Nom:

Compromisos d'execució (indica-u-los breument):

Import de la subvenció que se li ha d'aplicar: €

3. Es comprometen a no dissoldre l'agrupació o entitat fins que no hagi transcorregut el termini de prescripció previst a l'article 24 de la Llei 14/2014, de 29 de desembre, de finances de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i en els articles 57 i 60 text refós de la Llei de subvencions, aprovat pel Decret legislatiu 2/2005, de 28 de desembre.

4. Manifesten que compleixen amb tots els punts de la declaració responsable que figuren al document de sol·licitud de participació a la convocatòria.

5. D'acord amb el punt 7 de l'annex de la convocatòria, la presentació de la sol·licitud implica que s'autoritza a l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears perquè pugui consultar les dades d'identitat del sol·licitant, de residència i de la seva situació quant al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social. En el cas que la persona interessada s'oposi a aquesta autorització, amb la sol·licitud haurà d'aportar la documentació corresponent.

En cas de no autoritzar la consulta, els membres de l'agrupació o entitat que s'hi oposin han de consignar les seves dades al quadre següent i marcar-ho en els casos que pertorqui:

Nom i llinatges	NIF/NIE

Nom i llinatges	NIF/NIE

☐ M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor pugui obtenir les dades d'identitat personal, que siguin consultades en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel Ministeri prestador del sistema de verificació de dades d'identitat (SVDI). Per tant, present còpia del NIF (DNI o NIE).

☐ M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor pugui obtenir les dades de residència, que siguin consultades en els seus arxius, bases de dades o altres fons documentals o mitjançant els serveis oferts pel Ministeri prestador del sistema de verificació de dades de residència. Per tant, present còpia del certificat de residència.

☐ M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor demani certificats de l'Agència Estatal de l'Administració Tributària amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions tributàries. En el seu lloc, present certificat expedit per l'organisme públic competent.

☐ M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor demani certificats o informació de la Hisenda de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions tributàries. En el seu lloc, present certificat expedit per l'organisme públic competent.

☐ M'opòs EXPRESSAMENT a que l'òrgan gestor demani els certificats o informació de la Tresoreria General de la Seguretat Social, amb la finalitat d'acreditar el compliment de les obligacions. En el seu lloc, present certificat expedit per l'organisme públic competent.

, d de 202

Signatures de les persones que formen part de l'agrupació o entitat:

Nom i llinatges	Signatura