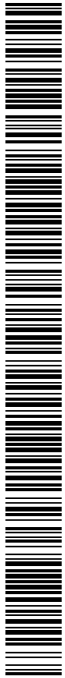


DOCUMENTO Doc. Anexado PortaFirmas	ÓRGANO:	REFERENCIA: Tipo genérico
Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5 Origen: Administración Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583 Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18 Página 10 de 20	FIRMAS 1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23	



ANEXO 2: DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA ACOGERSE AL PROGRAMA DE APOYO A INICIATIVAS DE ASOCIACIONES JUVENILES 2019

DOCUMENTO Doc. Anexado PortaFirmas	ÓRGANO:	REFERENCIA: Tipo genérico
Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5 Origen: Administración Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583 Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18 Página 11 de 20	FIRMAS 1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23	

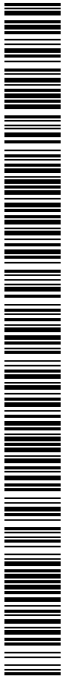


EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
Este documento es una copia auténtica del documento electrónico original. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados accediendo al apartado Validación de Documentos de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Alicante.

INSTANCIA DE SOLICITUD

Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5
Origen: Administración
Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583
Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18
Página 12 de 20

FIRMAS
1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23



TÍTULO DEL PROYECTO: _____

ASOCIACIÓN QUE LO PRESENTA: _____



DATOS RELATIVOS A LA ASOCIACIÓN .

Nombre de la Asociación: _____ CIF _____

Representante: _____ Cargo: _____

Domicilio social: C./ _____, nº _____
C.P. _ Teléfono: _____

Localidad: _____

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO.

OBJETIVOS.

2.1.- Objetivos generales:

2.2.- Objetivos específicos:



ACTIVIDADES Y PERIODIZACIÓN.

ACTIVIDAD 1:	
Descripción de la actividad	
Población a la que se dirige	
Lugar de realización	
Fecha	
Horario	
En su caso, colaboración (no económica) solicitada a otras dependencias municipales	

ACTIVIDAD 2:	
Descripción de la actividad	
Población a la que se dirige	
Lugar de realización	
Fecha	
Horario	
En su caso, colaboración (no económica) solicitada a otras dependencias municipales	



ACTIVIDAD 3:	
Descripción de la actividad	
Población a la que se dirige	
Lugar de realización	
Fecha	
Horario	
En su caso, colaboración (no económica) solicitada a otras dependencias municipales	

ACTIVIDAD 4:	
Descripción de la actividad	
Población a la que se dirige	
Lugar de realización	
Fecha	
Horario	
En su caso, colaboración (no económica) solicitada a otras dependencias municipales	



4.- PRESUPUESTO.

GASTOS	
CONCEPTO	IMPORTE

INGRESOS	
CONCEPTO	IMPORTE
* Programa de Apoyo a Iniciativas de Asociaciones Juveniles del Ayuntamiento de Alicante	.
* Otras Ayudas -señalar entidad e importe-	

DOCUMENTO Doc. Anexado PortaFirmas	ÓRGANO:	REFERENCIA: Tipo genérico
Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5 Origen: Administración Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583 Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18 Página 17 de 20	FIRMAS 1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23	



D./Dña. _____
_____, Secretario/a de la Asociación Juvenil _____

CERTIFICA

Que la Asociación a la que representa:

1º. No ha percibido, durante el año 2019, ninguna ayuda del Excmo. Ayuntamiento de Alicante en concepto de subvención ni mantiene suscrito con él Convenio alguno por el que obtenga contraprestación económica.

2º No tiene pendientes con el Excmo. Ayuntamiento de Alicante deudas ni justificación por subvenciones concedidas.

Y para que así conste, al efecto de ser incluida su solicitud en el Programa de Apoyo a Iniciativas de Asociaciones Juveniles para el año 2019, expide el presente documento.

En Alicante, a _____ de _____ de 2019

Firma del Secretario/a y sello de la Asociación

DOCUMENTO Doc. Anexado PortaFirmas	ÓRGANO:	REFERENCIA: Tipo genérico
Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5 Origen: Administración Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583 Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18 Página 18 de 20	FIRMAS 1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23	



D./Dña. _____

_____, Secretario/a del Consell de la Joventut d'Alacant.

CERTIFICA

Que la Asociación Juvenil _____

_____,
constituida el _____ de _____ de _____, y con nº de registro
_____ en el Censo de Asociaciones y Organizaciones Juveniles y Entidades
Prestadoras de Servicios a la Juventud de la Comunidad Autónoma de Valencia, es miembro de
pleno derecho del Consell de la Joventut d'Alacant.

Y para que así conste, al efecto de ser incluida su solicitud en el Programa de Apoyo a
Iniciativas de Asociaciones Juveniles para el año 2019, expide el presente documento.

En Alicante, a _____ de _____ de 2019

Firma del Secretario/a y sello del Consell de la Joventut d'Alacant

DOCUMENTO Doc. Anexado PortaFirmas	ÓRGANO:	REFERENCIA: Tipo genérico
Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5 Origen: Administración Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583 Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18 Página 19 de 20	FIRMAS 1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23	



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALICANTE
Este documento es una copia auténtica del documento electrónico original. Mediante el código de verificación puede comprobar la validez de la firma electrónica de los documentos firmados accediendo al apartado Validación de Documentos de la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Alicante.

DOCUMENTO DE ALTA DE TERCEROS

DOCUMENTO Doc. Anexado PortaFirmas	ÓRGANO:	REFERENCIA: Tipo genérico
Código Seguro de Verificación: b69176da-b267-440b-8e6a-40570e2a73f5 Origen: Administración Identificador documento original : ES_L01030149_2019_8741583 Fecha de impresión: 09/04/2019 13:24:18 Página 20 de 20	FIRMAS 1.- JESUS PIZARROSO HILARIO - NIF:21435960Y (Jefe Departamento), 09/04/2019 13:23	

Programa de Apoyo a Iniciativas de Asociaciones Juveniles, 2019.

ANEXO III

Documentación a presentar para solicitar subvención al amparo del Programa de Ayuda a Iniciativas de Asociaciones Juveniles 2019

1º.- Instancia de Solicitud

2º.- Fotocopia CIF de la Entidad o colectivo solicitante

3º.- Proyecto para el que se solicita subvención conforme al modelo establecido en las Bases.

4º.- Certificado del Secretario de la Asociación en el que se haga constar:

- Que durante el año 2019 no se ha percibido ni percibir ninguna otra ayuda en concepto de subvención ni se mantiene convenio suscrito en relación al proyecto presentado.
- Que no se mantienen deudas con el Ayuntamiento y se han justificado ayudas económicas de ejercicios anteriores.

5º.- Certificación expedida por la autoridad competente que acredite que la Entidad solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales con el Ayuntamiento y la Hacienda Pública y de sus obligaciones con la Seguridad Social.

6º.- Certificación acreditativa de que la Asociación es miembro de pleno derecho del Consell de la Joventut d'Alacant

7º.- Certificación acreditativa de que la Asociación se halla inscrita en el Censo de Asociaciones Juveniles y entidades Prestadoras de Servicios a la Juventud de la Generalitat Valenciana.

8º.- Documento cumplimentado de solicitud de Alta A Tercero para Acreedores del Excmo. Ayuntamiento de Alicante.

