



## Ayuntamiento de Fraga

### SOLICITUD DE PREMIO

#### 1. DATOS DE LOS PREMIOS

Concejalía/Servicio	Educación
Título del Proyecto	Matrícula de Honor Curso 2019/20
Importe solicitado	1200 €

#### 2. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o Razón social			
Domicilio		CIF/NIF	
Localidad		CP	
Teléfono		Móvil	
Correo electrónico		Fax	

#### 3. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos		DNI	
Cargo con el que actúa			

Adjunto la siguiente documentación (marcar lo que corresponda):

- DNI del solicitante (persona física).
- Certificado de empadronamiento del solicitante
- Documentación acreditativa de las calificaciones obtenidas.
- Certificados de estar al corriente de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, si no ha aceptado de forma expresa que sean obtenidos directamente por el Ayuntamiento de Fraga, o declaración responsable, en los supuestos previstos en el artículo 24 del RD 887/2006, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley general de Subvenciones (ANEXO B).
- Certificado/Documento bancario del número de cuenta.

\* En la documentación señalada anteriormente, y para aquellos solicitantes respecto de los cuales obre en poder del Ayuntamiento **documentación actualizada, original o copia compulsada, (NIF)**, no será necesaria la presentación de la misma.

De acuerdo con lo establecido en el artículo 53.1.d) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, con la presentación de esta solicitud autorizo expresamente al Ayuntamiento de Fraga para que obtenga de forma directa la acreditación de estar al corriente de obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y autorizo expresamente se incluya el certificado de empadronamiento.

ACEPTO  NO ACEPTO

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del solicitante o representante legal y sello.

**EXCMA. SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE FRAGA**



## Ayuntamiento de Fraga

### ANEXO C

#### 1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre y apellidos del firmante		NIF	
Calidad en la que actúa			
Domicilio			

**DECLARA** bajo su responsabilidad, que la entidad a la que representa *[marcar la letra A o B]*:

**A. NO ESTÁ OBLIGADA A LA PRESENTACIÓN DE:** *[marcar lo que corresponda]*

- a. Certificado positivo de la Agencia Tributaria, dado que:
  - a. No ejerce actividad sujeta al IAE.
  - b. No está obligada a la presentación de la declaración del Impuesto de Sociedades.
  - c. No está obligada a la presentación de declaraciones de IVA.
  - d. No ha efectuado, en los 12 meses anteriores a esta fecha, retenciones por IRPF a profesionales.
- b. Certificado positivo de la Tesorería General de la Seguridad Social, dado que:
  - a. No tiene trabajadores.
  - b. No está inscrita en ningún régimen de la Seguridad Social.

**B. SE ENCUENTRA AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL y que esta declaración sustituye la presentación de los correspondientes certificados acreditativos en cuanto que:** *[marcar lo que corresponda]*

- a. Es beneficiaria de una subvención destinada a financiar proyectos de investigación
- b. Es beneficiaria de una subvención de importe no superior a 3.000 €.
- c. Se trata de una entidad sin ánimo de lucro y la subvención está destinada a financiar proyectos o programas de acción social o cooperación internacional.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma del beneficiario/a y o representante legal y sello