

## INSTANCIA DE SOLICITUD – CONVOCATORIA AÑO \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos	DNI
En representación de la entidad	CIF Entidad
Correo electrónico de contacto	Tno. de contacto
Dirección postal	Código postal – municipio
Club deportivo al que pertenece (solo en caso de ayudas a título individual)	

Por la presente solicito a FUNDELP (señalar el tipo de ayuda que proceda)

- Ayudas para trofeos deportivos
- Ayudas para formación de técnicos deportivos locales
- Ayudas para deportistas de élite
- Ayudas para desplazamientos y alojamientos
- Ayudas para infraestructura y equipamiento
- Ayudas para mejora de las condiciones de entrenamiento
- Ayudas para eventos deportivos

Paterna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Interesado

Responsable/ Representante legal

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

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

SR./SRA. PRESIDENTE/A DE FUNDELP

**CONVOCATORIA: Ayudas para deportistas locales** **AÑO:**

<b>Nombre y apellidos</b>		<b>NIF</b>
<b>Dirección</b>		<b>Fecha nacimiento</b>
<b>Localidad</b>	<b>Código postal</b>	<b>Edad</b>
<b>Correo electrónico</b>		<b>Tno. contacto</b>
<b>Club Deportivo de pertenencia (indicar población donde reside el Club)</b>		
<b>Disciplina deportiva, especialidad (si procede) y categoría</b>		
<b>Mejor resultado obtenido en la temporada 2023/2024 o en el año 2024.</b>		

Paterna, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Solicitante

Padre/madre/tutor

D./Dña. \_\_\_\_\_ D./Dña. \_\_\_\_\_

**SR./SRA. PRESIDENTE/A DE FUNDELP**

**Protección de datos personales.**  
La presentación de esta solicitud implica necesariamente la cumplimentación de los datos contenidos en el modelo de solicitud y la aportación de la documentación complementaria que fuese precisa a requerimiento de FUNDELP. Es por ello que de conformidad con la L.O.3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, usted presta su consentimiento a esta cesión y le informamos de que estos datos serán incorporados a un fichero propiedad de FUNDELP. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada en Registro de Entrada de FUNDELP.

## FORMULARIO 2: DECLARACIÓN RESPONSABLE PERSONAS FÍSICAS

CONVOCATORIA:

AÑO:

### SOLICITANTE:

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_ de Paterna.

### ADULTO RESPONSABLE (Rellenar únicamente en el caso de que el solicitante sea menor de edad):

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_ de Paterna en calidad de  
padre/madre/tutor.

### DECLARA

- 1.- Que los datos aportados en la solicitud de Ayudas de FUNDELP son veraces.
- 2.- Que a fecha del presente escrito, la entidad solicitante SI ESTÁ al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes
- 3.- Que a fecha del presente escrito, la entidad solicitante NO TIENE obligaciones en cuanto a la justificación y/o reintegro de subvenciones públicas.
- 4.- Que a fecha del presente escrito, la entidad solicitante SI reúne los requisitos para obtener la condición de beneficiario de subvenciones expuestos en el art. 13 de las Ley 13/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 5.- Que a fecha del presente escrito NO TIENE deudas con el Ayuntamiento de Paterna.

Lo que declaro a los efectos de cumplir con lo requerido por FUNDELP.

Paterna, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Solicitante

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

SR./A. PRESIDENTE/A DE FUNDELP

Formulario aprobado por Resolución del Presidente de FUNDELP de fecha 14 de febrero de 2020.

## FORMULARIO 1: FICHA TERCEROS

Titular de la cuenta		NIF
Domicilio		
Localidad	CP	Provincia
Padre/Madre/Tutor (si procede)		NIF

D. \_\_\_\_\_ en representación de \_\_\_\_\_ y atendiendo su requerimiento en relación con los pagos que en lo sucesivo deban efectuar, les agradeceré sean realizados mediante transferencia en mi cuenta corriente del

Banco
Nº de IBAN

Firma solicitante

Firma padre/madre/tutor (si procede)

**CONFORMIDAD ENTIDAD BANCARIA RELATIVO A TITULAR Y NÚMERO DE CUENTA**

(Sello de la entidad bancaria)

Fdo. \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**Formulario aprobado por el Patronato de FUNDELP de fecha 30 de abril de 2020.**

## DECLARACIÓN RESPONSABLE PERCEPCIÓN OTRAS SUBVENCIONES DESTINADAS AL MISMO PROYECTO DEPORTIVO

CONVOCATORIA:	AÑO:
---------------	------

D./Dña. \_\_\_\_\_ con DNI nº \_\_\_\_\_

y domicilio en \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

- REPRESENTACIÓN (sólo en caso de solicitudes realizadas por personas jurídicas)

en calidad de PRESIDENTE DE LA ENTIDAD \_\_\_\_\_

- REPRESENTACIÓN (sólo en caso de solicitudes realizadas en nombre de menores de edad)

en calidad de RESPONSABLE del menor \_\_\_\_\_

### DECLARA (marcar la casilla que corresponda)

Que NO he percibido otras subvenciones públicas o privadas destinadas a financiar el proyecto deportivo objeto de las presentes ayudas.

Que SI he percibido otras subvenciones públicas o privadas destinadas a financiar el proyecto deportivo objeto de las presentes ayudas, cuyo importe total asciende a  €

#### SUBVENCIÓN 1.

ENTIDAD CONCEDENTE	
METÁLICO / EN ESPECIE (indicar lo que proceda)	
IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN	

#### SUBVENCIÓN 2.

ENTIDAD CONCEDENTE	
METÁLICO / EN ESPECIE (indicar lo que proceda)	
IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN	

Lo que declaro a los efectos de cumplir con lo requerido por FUNDELP.

Paterna, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Presidente/a de la Entidad

Secretario/a de la Entidad

D./Dña. \_\_\_\_\_ D./Dña. \_\_\_\_\_

<b>SR./A. PRESIDENTE/A DE FUNDELP</b>
---------------------------------------