

ANEXO N° 1

MODELO DE SOLICITUD A LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A PROGRAMAS DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL 2017

Representante Legal

Nombre y apellidos	DNI
Dirección y Código postal	Población
Correo electrónico	Teléfono

Entidad

Nombre Entidad	CIF
Correo electrónico	Teléfono
N° Cuenta Corriente	N° Registro Mpal Entidades

Dirección a efectos de notificaciones

Domicilio	Código postal
-----------	---------------

SOLICITO

Que se otorgue la subvención de _____ € para la realización del Programa de Voluntariado Internacional 2017.

Nombre del Programa

DECLARO

1. Que la entidad a la que represento carece de ánimo de lucro, está en situación que fundamenta la concesión de subvención y no se encuentra en ningún supuesto de exclusión para la obtención de de ayudas públicas a que se refiere el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
2. Que la Entidad a la que represento está constituida legalmente, al menos, dos años antes de la publicación de esta convocatoria.
3. Que la Entidad a la que represento está al corriente con sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
4. Que el proyecto adjunto no puede ejecutarse por la entidad solicitante sin financiación previa.
5. Que la entidad no incumple los extremos expresados en la base 49 de las Bases de Ejecución de los Presupuestos del año 2014 que en su punto 1.c) detalla: " Que se han tenido en cuenta las restricciones impuestas por la Unión Europea sobre las ayudas que pudieran otorgar la administración a dichas entidades y que, bajo cualquier forma, pudieran o amenazar falsear la competencia, favoreciendo a determinadas empresas o producciones (artículos 87 a 89 del Tratado Constitutivo de la UE -EDL 1992/1446).

Junto a la presente solicitud, se adjuntan los siguientes documentos:

?? Copia del DNI de la persona Representante Legal¹.

?? Copia del acta de elección de Representante Legal en el Libro habilitado oficial, o en su caso, la delegación expresa otorgada por el órgano correspondiente de la organización¹.

?? Copia de la Tarjeta del Código de Identificación Fiscal¹.

?? Programa debidamente presentado conforme al formulario (anexo nº 2).

?? Informe que muestre la capacidad organizativa de la Entidad Solicitante y Socio Local (según Anexo 3)

Otra documentación adjunta:

??

??

Córdoba, a ____ de _____, de 20__

Firma y Sello:

Cargo:

EXCMO. SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA

¹ La documentación relativa a la fotocopia del DNI, acta de elección de la persona representante (o delegación expresa, en su caso), y la copia de la tarjeta del Código de Identificación Fiscal, así como el resto de documentación administrativa, podrá no ser adjuntada en el caso de haber sido presentada anteriormente al Ayuntamiento de Córdoba y así se declare expresamente, citando la convocatoria o proyecto para el que fue presentada, y siempre que no haya sufrido cambios posteriores a dicho momento.

ANEXO Nº 2

FORMULARIO PROGRAMA DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL 2017

1. DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y SOCIO LOCAL

1.1. Nombre de la Entidad solicitante:

Responsable legal de la entidad

Nombre:

Cargo:

Nombre de la persona responsable del Programa:

Cargo:

D.N.I.:

Teléfono:

E-mail:

1.2. Nombre del Socio local

Dirección:

País:

Tf.:

E-mail:

Persona(s) responsable(s) del programa de Voluntariado en terreno

Nombre(s):

Cargo(s):

2. PRESENTACIÓN Y RESUMEN DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL

2.1. Nombre del programa

2.2. Localización (provincia y país).

2.3. Descripción del Programa o Proyecto en el que se va a insertar la persona voluntaria:

Fundamentación, Objetivos, Sector de intervención, Población destinataria, equipos de trabajo, tiempo que lleva funcionando este programa o proyecto, ...)

2.4. Propuesta de Plan de trabajo y Funciones de la persona voluntaria

2.5. Duración del Programa de Voluntariado

- Fecha prevista de inicio:

- *Se entenderá el inicio del programa en el momento que se comience con la gestión del voluntariado (vuelo, visado...)*

- Fecha prevista de finalización:

- *Se entenderá la finalización del programa una vez se haya desarrollado el plan de sensibilización.*

- Duración de la estancia en terreno (en meses):

2.6. Estimación presupuestaria

- Desglose del Presupuesto solicitado al Ayuntamiento

Conceptos	Presupuesto solicitado
Viaje	
Seguro viaje	
Visado	
Vacunas	
Manutención	
Plan Sensibilización	
Otros (describir)	

¿Realiza la Entidad solicitante y/o socio local alguna aportación al Programa de Voluntariado Internacional (Alojamiento, oficina, desplazamiento, otros)?

Fecha

Nombre, firma y sello de la entidad legal

ANEXO Nº 3

INFORME QUE MUESTRE LA CAPACIDAD ORGANIZATIVA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y SOCIO LOCAL

■ ENTIDAD SOLICITANTE

1. Nombre de la Organización:

2. Fecha de creación:

3. Experiencia en gestión de voluntariado:

4. Estructura organizativa en Córdoba:

5. Número de socios/as, nº colaboradores/as, nº personal contratado, nº de personas voluntarias en Córdoba:

6. Proyectos de Cooperación Internacional realizados y Proyectos o Actuaciones de Educación para el Desarrollo ejecutados en la ciudad de Córdoba

AÑO: 2015

Proyectos de Cooperación Internacional y/o Acción Humanitaria

Nombre	Breve Descripción	Lugar	Duración	Población destinataria

Proyectos o Actuaciones de Educación para el Desarrollo

Nombre	Breve Descripción	Lugar	Duración	Población destinataria

--	--	--	--	--

AÑO: 2016

Proyectos de Cooperación Internacional y/o Acción Humanitaria

Nombre	Breve Descripción	Lugar	Duración	Población Destinataria

Proyectos o Actuaciones de Educación para el Desarrollo

Nombre	Breve Descripción	Lugar	Duración	Población destinataria

AÑO: 2017 (Hasta la fecha de aprobación de la Convocatoria)

Proyectos de Cooperación Internacional y/o Acción Humanitaria

Nombre	Breve Descripción	Lugar	Duración	Población Destinataria

Proyectos o Actuaciones de Educación para el Desarrollo

Nombre	Breve Descripción	Lugar	Duración	Población destinataria

■ **ENTIDAD SOCIO LOCAL:**

1. **Nombre del Socio local:**

2. **Estructura organizativa del Socio local:**

3. **Experiencia en gestión de Voluntariado:**

4. **Funciones del Socio local como tutor de la persona voluntaria y sistema de Seguimiento de su Plan de trabajo**

ANEXO N°4

MODELO DE MEMORIA DEL PROGRAMA DE VOLUNTARIADO INTERNACIONAL

- **Nombre del Programa de Voluntariado Internacional**

- **Duración del Programa, fecha de inicio y finalización del mismo**

- **Grado de cumplimiento del Plan de trabajo del/la voluntario/a, dificultades encontradas y resultados obtenidos**

- **Grado de satisfacción del Socio local y Entidad con las funciones realizadas por el/la voluntario/a**

- **Descripción del Programa de Sensibilización realizado por el/la voluntario/a, resultados obtenidos y medios de difusión utilizados**

- **Valoración general del Programa de Voluntariado Internacional**

Fecha y firma del tutor del Programa de Voluntariado Internacional en Córdoba y sello de la Entidad solicitante

ANEXO N°5

MODELO DE MEMORIA ECONÓMICA QUE SE DEBERÁ PRESENTAR EN LA MEMORIA JUSTIFICATIVA DEL PROYECTO

D./Dña.: _____, como representante legal de de _____, con CIF _____

DECLARO:

1.- Que se ha cumplido la finalidad para la que se concedió la subvención:

Nombre del Programa:

Importe Total Programa:

Importe Subvención del Ayuntamiento:

2.- Que dicha actividad ha generado los siguientes **GASTOS** en relación a los previstos inicialmente en el Programa presentado:

Conceptos	Gastos ejecutados	Gastos presupuestados
Viaje		
Seguro de viaje		
Visado		
Vacunas		
Manutención		
Plan Sensibilización		
Otros (describir)		

3.- Que la **DIFERENCIA** entre Gastos e Ingresos es la siguiente:

TOTAL INGRESOS	
TOTAL GASTOS	
DIFERENCIA	

5.- Que se adjuntan las facturas o documentos sustitutos correspondientes a los gastos producidos por actividad subvencionada (según relación adjunta).

Fecha y firma de Representante Legal de la Entidad beneficiaria

ANEXO Nº 6.

LIQUIDACIÓN DE DIETAS

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

DOMICILIO:

CIF:

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

DOMICILIO EN ESPAÑA:

Fecha de liquidación:

Gastos
de manutención : _____ dietas a razón de _____ euros cada una = _____ €

TOTAL A PERCIBIR _____ €

Nombre y Apellidos

Fdo:

Forma de pago:

- Efectivo
- Transferencia bancaria
- Tablón bancario