



Concello de Casto Verde



**ANEXOS A CUBRIR PARA SOLICITAR A
SUBVENCIÓN DESTINADA A ASOCIACIÓNS E
ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA O
DESENVOLVEMENTO DE PROGRAMAS E
ACTIVIDADES DE INTERESE XERAL.
EXERCICIO 2025.**

NOME DA ASOCIACIÓN:

.....

Concello de Casto Verde

Plaza do Concello, nº 2, Casto Verde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Casto Verde

ANEXO I

SOLICITUDE DE SUBVENCIÓNS PARA ASOCIACIÓNS E ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA O DESENVOLVEMENTO DE PROGRAMAS E ACTIVIDADES DE INTERESE XERAL. EXERCICIO 2025.

D./D^a _____ con DNI _____,
teléfono _____ núm. _____ domiciliado/a na
r/p _____ núm _____, piso _____,
CP: _____ localidade: _____, en representación da
entidade: _____, con domicilio social na
r/p _____ núm _____ piso _____ CP _____,
teléfono núm _____.

SOLICITA

unha subvención por importe de _____ € para sufraga-los gastos derivados da realización da/s seguinte/s actuación/s:

Así mesmo xunto con esta solicitude achego os seguintes documentos:

- Anexo II (memoria explicativa do proxecto, presentar un Anexo II por cada actividade a realizar)
- Anexo III (modelo de declaración xurada)
- Fotocopia dos estatutos e da acta de constitución da asociación (actualizados)
- Fotocopia do NIF da persoa solicitante
- Fotocopia do CIF da asociación
- Outros documentos.....

Acepto o compromiso de destinar a subvención que se conceda á execución do proxecto, obxectivo ou actividade solicitada así como tódolos compromisos e obrigas derivadas das bases reguladoras da convocatoria de subvencións para o exercicio 2024.

Casto Verde, ____ de _____ de 2025
(Sinatura e selo da entidade)

SR ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTO VERDE

Concello de Casto Verde

Plaza do Concello, nº 2, Casto Verde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castrolverde

ANEXO II

MEMORIA EXPLICATIVA DO PROXECTO **(Presentar un Anexo II por cada actividade a realizar)**

DENOMINACIÓN: _____

-DESCRICIÓN DAS ACTUACIÓNS: _____

-Obxectivos que persegue

(especificar nº homes/nº mulleres)

-Número de destinatarios/idade _____

-Calendario/ Duración do proxecto: _____

-Lugar previsto para a realización das actuacións: _____

- Recursos previstos para a execución do proxecto:

a) Recursos materiais:

b) Recursos humanos:

c) Recursos económicos (subvencións/ achega socios):

-Orzamento detallado dos gastos previstos:

TOTAL.....€

Castrolverde, ____ de _____ de 2025
(Sinatura e selo da entidade)

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Casto Verde

ANEXO III

MODELO DE DECLARACIÓN XURADA ÓS EFECTOS DE SOLICITAR SUBVENCIÓN

D./D.^a _____
Provisto do NIF nº _____ en calidade de (presidente, secretario,...) de _____
_____ con enderezo social
en _____ de Casto Verde
e con CIF nº _____.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE:

1- Esta entidade (si ou non) solicitou e recibiu, subvencións ou axudas doutras administracións públicas ou privadas, nacionais ou internacionais, para a mesma finalidade.

- SI
- NON

Ata o día de hoxe e referidos ao exercicio económico de 2025, esta entidade solicitou/recibiu outra subvención (indicar procedencia e contía) por parte de:

2- Esta entidade está ó corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias fronte á: Axencia Estatal da Administración Tributaria, á Tesourería Territorial da Seguridade Social, Axencia Tributaria Galega e ao Concello de Casto Verde .

3- Esta entidade non se atopa inhabilitada nin está incurso en ningunha das causas de prohibición sinaladas no artigo 10 da Lei 9/2007 do 13 de xuño de Subvencións de Galicia, e o artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, para obtela condición de beneficiaria da subvención.

Casto Verde, ____ de _____ de 2025
(Sinatura e selo da entidade)



Concello de Castrolverde



**ANEXOS A CUBRIR PARA XUSTIFICAR A
SUBVENCIÓN DESTINADA A ASOCIACIÓNS E
ENTIDADES SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA O
DESENVOLVEMENTO DE PROGRAMAS E
ACTIVIDADES DE INTERESE XERAL.
EXERCICIO 2025.**

NOME DA ASOCIACIÓN:

.....

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castrolverde

ANEXO IV

SOLICITUDE DE XUSTIFICACIÓN DA SUBVENCIÓN

D./Da _____ con DNI _____,
teléfono _____ núm. _____ domiciliado/a na
r/p _____ núm. _____, piso _____,
CP: _____ localidade: _____, en representación da
entidade: _____, con domicilio social na
r/p _____ núm. _____ piso _____ CP _____,
teléfono núm. _____.

SOLICITA:

Que sexa admitida a trámite a documentación xustificativa que achego destinada a asociacións e entidades sen ánimo de lucro para o desenvolvemento de programas e actividades de interese xeral, exercicio 2025.

Achéganse os seguintes documentos:

- Anexo V (Memoria xustificativa da actividade, presentar un Anexo IV por cada unha das actividades subvencionadas)
- Anexo VI (Declaración responsable de solicitar ou recibir subvencións ou axudas doutras Administracións públicas ou privadas para a mesma finalidade).
- Facturas e demais documentos de valor (orixinais ou compulsadas).
- Certificado de estar ó corrente no cumprimento das obrigas tributarias estatais (Certificado emitido pola A.E.A.T)
- Certificado de estar ó corrente fronte á Seguridade Social (Certificado emitido pola Seguridade Social)
- Certificado de non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración Pública da Comunidade Autónoma Galega (Certificado emitido pola Consellería de Facenda)
- Certificación bancaria do número de conta.
- Documentos acreditativos (carteis publicitarios, fotografías, etc...) no que se vexa reflexado en cada actividade subvencionada o logotipo do Concello de Castrolverde.
- Outros documentos.....

Castrolverde, ____ de _____ de 2025
(Sinatura e selo da entidade)

SR ALCALDE PRESIDENTE DO CONCELLO DE CASTROLVERDE

Concello de Castrolverde

Plaza do Concello, nº 2, Castrolverde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011



Concello de Castroverde

ANEXO V

MEMORIA XUSTIFICATIVA

(Presentar un Anexo V por cada actividade realizada)

- Actividade realizada: _____

- Breve descrición da mesma (data/s de realización, número participantes, resultados obtidos, etc...): _____

- Gasto desagregado da actividade:

| Acreedor | Nº factura | Concepto | Importe total con IVE |
|-----------------|-------------------|-----------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL: | | | |

Castroverde, ____ de _____ de 2025
(Sinatura e selo da entidade)

Concello de Castroverde



Concello de Casto Verde

ANEXO VI

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./D.^a _____
provisto do NIF nº _____ en calidade de (presidente, secretario,...) de

_____ con enderezo social
en _____ de Casto Verde
e con CIF nº _____.

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE QUE:

1- Esta entidade (si ou non) solicitou e recibiu, subvencións ou axudas doutras administracións públicas ou privadas, nacionais ou internacionais, para a mesma finalidade.

SI

NON

Ata o día de hoxe e referidos ao exercicio económico de 2025, esta entidade solicitou/ recibiu outra subvención (indicar procedencia e contía) por parte de:

2- Esta entidade está ó corrente no cumprimento das súas obrigas tributarias fronte á: Axencia Estatal da Administración Tributaria, á Tesourería Territorial da Seguridade Social, Axencia Tributaria Galega e ao Concello de Casto Verde .

3- Esta entidade non se atopa inhabilitada nin está incurso en ningunha das causas de prohibición sinaladas no artigo 10 da Lei 9/2007 do 13 de xuño de Subvencións de Galicia, e o artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, para obtela condición de beneficiaria da subvención.

Casto Verde, ____ de _____ de 2025
(Sinatura e selo da entidade)

Concello de Casto Verde

Plaza do Concello, nº 2, Casto Verde. 27120 (Lugo). Tfno. 982312080. Fax: 982313011