



ANEXO I/Orden MED/11/2010

SOLICITUD DE SUBVENCIÓN DESTINADA A ENTIDADES Y ASOCIACIONES SIN ÁNIMO DE LUCRO, PARA LA FINANCIACIÓN DE INICIATIVAS SINGULARES DE EMPLEO Y MEDIO AMBIENTE.

1.- DATOS DE LA ASOCIACIÓN SOLICITANTE:

Representante legal		D.N.I.:	
Entidad o Asociación		C.I.F.:	
Domicilio:			
Localidad:		C.P.	
Teléfono/Fax/		Email:	
Persona de contacto y teléfono			

2.- DATOS DEL PROYECTO:

- 2.1- Denominación del Proyecto:
- 2.2- Base imponible del proyecto:
- 2.3- Coste total del proyecto\* (IVA INCLUIDO):

SOLICITA le sea concedida una subvención por importe de.....€ (máximo 50.000,00 € )

Únicamente se procederá a subvencionar el IVA cuando se declare la no deducibilidad en el siguiente apartado.

3.- DECLARACIÓN DE DEDUCIBILIDAD DEL IVA

D./ Dña .....representante legal de la entidad, en relación con la solicitud de subvención que se ha presentado a la Consejería de Medio Ambiente del Gobierno de Cantabria, al amparo de la Orden MED/11/2010.

**CERTIFICA:** (marcar la opción que proceda)

- ☐ Que en esta entidad **NO ES DEDUCIBLE** la cuota del IVA en la actividad objeto de la presente subvención.
- ☐ Que en esta entidad **SI ES DEDUCIBLE** la cuota del IVA en la actividad objeto de la presente subvención.

Se aporta la siguiente documentación:

- ☐ Anexo I
- ☐ Proyecto de actividades acompañado por presupuesto desglosado en conceptos de gasto.
- ☐ Declaración responsable según Anexo II.
- ☐ Copia de los estatutos de la entidad.
- ☐ Fotocopia de la Tarjeta de Identificación Fiscal de la entidad solicitante (C.I.F.).
- ☐ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad del representante legal de la entidad solicitante y fotocopia de la escritura pública donde se le otorga dicha representación o poder.
- ☐ Fotocopia de la libreta o Ficha de Terceros (Anexo IV).
- ☐ Fotocopia del certificado de inscripción en el registro público estatal o autonómico correspondiente.
- ☐ En su caso, certificado, firmado por el representante legal de la entidad, indicando el número de trabajadores con discapacidad o en situación o riesgo de exclusión social que se verán afectados directa o indirectamente por una mejora de sus condiciones de trabajo gracias a la inversión realizada. .
- ☐ En su caso, fotocopia de la inscripción en el registro de Centros Ocupacionales previsto en el artículo 6 del Real Decreto 2274/1985, de 4 de diciembre, por el que se regulan los Centros Ocupaciones para minusválidos.
- ☐ En su caso, certificado, firmado por el representante legal de la entidad, indicando el número de trabajadores con discapacidad o en situación o riesgo de exclusión social que serán objeto de contratación en caso de realizarse el proyecto, y su jornada laboral. .

En....., a.....de.....de 2011

El representante legal de la entidad

Fdo.....

*\* Cuando exista discrepancia entre la cuantía reflejada en este anexo y la que aparece en el presupuesto de la memoria descriptiva, se tomará como válida ésta última.*