

ANEXO I

SOLICITUD PARA LA SELECCIÓN DE ENTIDADES COLABORADORAS EN LA GESTIÓN DE PRESTACIONES ECONÓMICAS PARA LA FINANCIACIÓN DE GASTOS EN ESCUELAS, CENTROS Y GUARDERÍAS INFANTILES Y PARA LA FINANCIACIÓN DE GASTOS DE ALIMENTACIÓN PARA MENORES EN EDAD ESCOLAR EN COMEDOR ESCOLAR.

1. DATOS DEL CENTRO SOLICITANTE

Denominación del Centro / Razón social				CIF/NIF	
Dirección y Código Postal					
Representante legal	Nombre	1º apellido	2º apellido	D.N.I.	
Correo electrónico		Fax	Teléfono		

2. DATOS RELATIVOS A LA SOLICITUD (marque con una "X" lo que proceda, pueden seleccionarse una ó dos opciones):

Solicita que la entidad a la que representa sea designada como entidad colaboradora en la gestión de :

Prestaciones económicas para la financiación de gastos en escuelas, centros y guarderías infantiles (becas de guardería)

Prestaciones económicas para la financiación de gastos de alimentación para menores en edad escolar en comedor escolar (becas de comedor)

3. DECLARACIÓN RESPONSABLE (marque con una "X" lo que proceda):

Declaro bajo mi responsabilidad:

- Que la entidad a la que represento no incurre en ninguna de las prohibiciones ni causas de incompatibilidad para obtener la condición de entidad colaboradora previsto en la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en las bases y de convocatoria y en las demás normas que resultan de aplicación.
- Que la entidad a la que represento está al corriente del pago de las obligaciones de la Agencia Estatal Tributaria, el Instituto Nacional de la Seguridad Social y el Ayuntamiento de Valladolid.
- Que la entidad a la que represento no tiene acceso a otras subvenciones por parte del Ayuntamiento y/o por parte de otras Administraciones Públicas para la financiación del servicio de guardería y/o comedor.
- Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y en la documentación que junto con ella presento.

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Copia del Código de Identificación Fiscal del centro.

Copia del documento acreditativo de la personalidad jurídica del centro.

Copia del DNI del representante legal del centro.

Copia del documento acreditativo del poder de representación del representante legal del centro.

Certificado bancario del nº de cuenta (IBAN) ("Ficha de Tercero")

Certificado de estar al corriente con las obligaciones tributarias de la Agencia Estatal Tributaria.



Certificado de estar al corriente con las obligaciones con el Instituto Nacional de la Seguridad Social

4. DIRECCIÓN PARA LA NOTIFICACIÓN (Art. 59.2 de la Ley 30/92, modificada por la Ley 4/99)

A los efectos de la práctica de la **NOTIFICACIÓN** de todos los procedimientos relativos a la presente solicitud, las comunicaciones se dirigirán a:

la dirección postal y electrónica que figura en el apartado 1

la siguiente dirección y correo electrónico:

.....

5. AUTORIZACIONES:

En nombre de la entidad que represento, autorizo al Ayuntamiento de Valladolid a solicitar de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y del Instituto Nacional de la Seguridad Social los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones con el fin de comprobar que concurren los requisitos establecidos para obtener la condición de entidad colaboradora en la gestión de las prestaciones económicas para la financiación de gastos de comedor y/o guarderías infantiles.

La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Valladolid.

En a ... de..... de 202..

(Firma y sello)

El Representante legal de la Entidad

Fdo.:

ANEXO II_FICHA DE TERCEROS

Ficha de terceros

TERCEROS FICHA DE DATOS BANCARIOS	ALTA MODIFICACION <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

I. DATOS GENERALES

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL _____

C.I.F. / N.I.F. _____

DOMICILIO _____

DIRECCIÓN _____

CÓDIGO POSTAL _____ PROVINCIA _____

Nº DE TELÉFONO _____

II. DATOS BANCARIOS (PARA PAGO MEDIANTE TRANSFERENCIA)

“El titular de la cuenta IBAN abajo expresada coincide con el NOMBRE/RAZÓN SOCIAL figurado en los DATOS GENERALES”.

CÓDIGO BIC _____ DESCRIPCIÓN BIC _____

CÓDIGO IBAN _____

III.DILIGENCIA: El abajo firmante se responsabiliza de los datos detallados anteriormente, tanto generales como bancarios, que identifican la cuenta y la ENTIDAD FINANCIERA a través de las cuales se desean recibir los pagos que puedan corresponder, quedando la entidad contratante exonerada de cualquier responsabilidad derivada de errores u omisiones en los mismos.

..... dede 20..

<p>A) Personas Físicas</p> <p>FIRMADO _____</p> <p>D.N.I. _____</p>	<p>B) Personas Jurídicas (a cumplimentar por persona responsable de la empresa o asociación ostentando el poder suficiente para ello).</p> <p>FIRMADO _____</p> <p>D.N.I. _____</p> <p>CARGO _____</p>
--	---

IV.CERTIFICADO DE LA ENTIDAD FINANCIERA. Conformidad de los datos del titular de la cuenta arriba indicada

(SELLO Y FIRMA) _____

..... dede 20..

V. CENTRO GESTOR QUE PROPONE EL ALTA/MODIFICACIÓN _____

..... dede 20..

AVISO LEGAL:

Los datos facilitados serán incluidos en un fichero titularidad del Ayuntamiento de Valladolid o entidad municipal contratante, cuya finalidad es gestionar la/s petición/es manifestada/s en el presente documento. Asimismo, le informamos que sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley. Conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando o presentando una solicitud por escrito acompañada de una fotocopia de su D.N.I., pasaporte, NIE y otro documento acreditativo equivalente a su sede electrónica (o registro general, en su caso).