

ANEXO I

SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN A AGRUPACIÓNS DE PERSOAL VOLUNTARIO DE PROTECCIÓN CIVIL DE CONCELLOS DE MENOS DE 50.000 HABITANTES, MANCOMUNIDADES OU AGRUPACIÓNS DE CONCELLOS, CORRESPONDENTES AO EXERCICIO 2025

D/D. ^a		DNI/NIE
REPRESENTANTE LEGAL DE		NIF
ENDEREZO	MUNICIPIO	PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO FIXO	TELÉFONO MÓBIL
ENDEREZO ELECTRÓNICO		

EXPÓN:

Que a entidade que represento cumpre os requisitos esixidos na convocatoria de subvencións a agrupacións de persoal voluntario de protección civil de concellos de menos de 50.000 habitantes, mancomunidades ou agrupacións de concellos, correspondentes ao exercicio 2025.

Que asume todos os compromisos reflectidos na devandita convocatoria e acompaña a documentación esixida nesta.

Que todos os datos contidos na solicitude e documentación aportada son certos.

SOLICITA SUBVENCIÓN PARA O SEGUINTE PROXECTO:

DENOMINACIÓN DA ACTUACIÓN	
CONTÍA SOLICITADA	€

Ourense, ____ de _____ de 2025.

(Selo da entidade)

(Sinatura)

SR. PRESIDENTE DA DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE.





ANEXO II DECLARACIÓN

D/D. ^a	DNI/NIE
En representación da entidade:	

DECLARO:

Non atoparme incurso/a en ningún dos supostos de incompatibilidade aos que se refire o artigo 13.2 d) da Lei xeral de subvencións.

Que a entidade á que represento non se atopa incurso/a en ningunha das prohibicións de obtención de subvencións da Deputación Provincial de Ourense ás que se refire o artigo 13 da Lei xeral de subvencións.

Que a entidade á que represento está ao día nas súas obrigas tributarias coa Facenda Estatal e Autonómica e coa Seguridade Social.

E para que conste, para os efectos previstos no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, asino esta declaración en Ourense, o _____ de _____ do 2025.

Asdo.: _____

(O representante da entidade)





ANEXO III DECLARACIÓN

D/D. ^a	DNI/NIE
En representación da entidade:	

DECLARA:

	Non ter solicitada nin, en consecuencia, ter concedida ningunha axuda para o mesmo fin, sexa pública ou privada.		
	Que presentou a/as solicitude/s e que lle foi/foron concedida/s, se é o caso, a/s seguinte/s axuda/s para o mesmo fin:		
Organismo ou entidade ao que solicita	Data solicitude	Concesión (1)	Contía

(1) No caso de estar pendente a resolución dalgunha solicitude, indicárase pendente na columna.
No caso de solicitudes denegadas, farase constar denegada.

Ourense, _____, de _____ de 2025.

Asdo.: _____
(O representante da entidade)





ANEXO IV AUTORIZACIÓN

D/D. ^a	DNI/NIE
En representación da entidade:	

AUTORIZO:

Á Deputación Provincial de Ourense a facerme as comunicacións para recibir, a través do correo electrónico e/ou sms, indicados na solicitude, a comunicación do aviso do inicio do prazo de emenda de deficiencias materiais na documentación administrativa presentada, do anuncio do trámite de audiencia, da publicación do acordo de resolución do concurso, e de aviso do inicio do prazo de emenda de deficiencias na documentación presentada para a xustificación da subvención outorgada no concurso para a concesión de subvencións a agrupacións de persoal voluntario de protección civil de concellos de menos de 50.000 habitantes, mancomunidades ou agrupacións de concellos, correspondentes ao exercicio 2025.

Ourense _____ de _____ de 2025.

Asdo.: _____

(O representante da entidade)





ANEXO V OFICIO DE REMISIÓN DE EMENDA DE DOCUMENTACIÓN

D/D^a. _____ con DNI/NIE _____,
en representación de _____, con
NIF _____, achégolle a documentación solicitada para unir ao expedi-
ente de solicitude de subvención para agrupacións de persoal voluntario de protección civil de
concellos de menos de 50.000 habitantes, mancomunidades ou agrupacións de concellos, corre-
spondentes ao exercicio 2025.

Ourense, ____ de _____ de 2025.

Asdo.: _____
(Nome e apelidos)

DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE OURENSE. NEGOCIADO DE CONCURSOS.





XUSTIFICACIÓN SUBVENCIÓN CONCEDIDA A AGRUPACIÓNS DE PERSOAL VOLUNTARIO DE PROTECCIÓN CIVIL DE CONCELLOS DE MENOS DE 50.000 HABITANTES, MANCOMUNIDADES OU AGRUPACIÓNS DE CONCELLOS, CORRESPONDENTES AO EXERCICIO 2025

**ANEXO VI
MEMORIA DA ACTUACIÓN SUBVENCIONADA**

En _____, o _____ de _____ de 2025
Asdo.:





ANEXO VII RELACIÓN CLASIFICADA DOS GASTOS DA ACTIVIDADE

D/D^a _____, presi-
dente/a da entidade _____,
NIF n.º _____.

DECLARO:

Que os gastos efectuados pola asociación para a execución da actuación denomina-
da _____, orzado pola contía total de
_____ euros, son os seguintes:

	DATA	N.º FACTURA	PROVEEDOR	CIF	CONCEPTO	IMPORTE
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
TOTAL						

En _____, o _____ de _____ de 2025

Asdo:





ANEXO VIII

RELACIÓN DETALLADA DOS INGRESOS OBTIDOS PARA A ACTUACIÓN SUBVENCIONADA

D/D^a _____,

presidente/a da entidade _____,

NIF n.º _____

DECLARO:

Que os ingresos obtidos pola entidade para a execución da actuación denominada, _____, son os seguintes:

	CONCEPTO	IMPORTE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	TOTAL	

En _____, o _____ de _____ de 2025.

Asdo:



ANEXO IX DECLARACIÓN

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NON ESTAR INCURSO EN PROHIBICIÓNS PARA OBTENER A CONDICIÓN DE BENEFICIARIO DE SUBVENCÍONS E DE ESTAR AO CORRENTE DAS OBRIGAS TRIBUTARIAS E COA SEGURIDADE SOCIAL E NO PAGO DE OBRIGAS POR REINTEGRO DE SUBVENCÍONS.

Don/Dona _____, con

DNI _____, en representación de _____

_____, con NIF _____,

En virtude do disposto no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas e considerando os apartados 2 e 3 do artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, así como as bases reguladoras desta convocatoria de subvencións que establecen un réxime simplificado de acreditación destas circunstancias ao abeiro do disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, **DECLARA RESPONSABLEMENTE** ante a Deputación Provincial de Ourense, e para os efectos de acreditar o cumprimento dos requisitos esixidos para ser beneficiario/a da subvención solicitada e posteriormente proceder ao cobro desta.

PRIMEIRO: Que non se encontra incurso/a en ningún dos supostos establecidos no artigo 13, apartados 2 e 3, da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

SEGUNDO: Que se encontra ao corrente no pago das obrigas tributarias e coa Seguridade Social, así como no pago das obrigas por reintegro de subvencións, comprometéndose a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo inherente ao recoñecemento ao exercicio do dereito ao cobro da subvención, de acordo co disposto no artigo 31.7 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e co artigo 69.1 da Lei 39/2015, así como a acreditarlo en calquera momento no que lle sexa requirido polo órgano concedente da subvención.

Manifesto que son coñecedor da obriga de comunicarlle á Deputación Provincial de Ourense calquera variación que puidera producirse no sucesivo respecto ao anteriormente manifestado, e para que conste así, firmo esta declaración,

En _____, o _____ de _____ de 2025.

Asdo.:



ANEXO X DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE A NATUREZA DO IVE

D/D^a _____ con DNI
núm. _____, como _____ da entidade _____
_____, con NIF núm. _____,
en relación coa documentación administrativa correspondente á subvención

DECLARA:

Primeiro.- Que o IVE soportado contido nos xustificantes de gasto presentados con ocasión da xustificación da subvención anteriormente referenciada, ten a natureza de:

- IVE soportado NON DEDUCIBLE (non se liquida nin compensa IVE)
- IVE soportado DEDUCIBLE (liquídase ou compénsase IVE) (1)

(1) No suposto de marcar o punto 2, é obrigatorio presentar, xunto coa presente declaración responsable, o modelo 390 (Resumo anual do IVE do exercicio anterior).

Segundo.- No caso de aplicar pro rata no modelo 390, indicar a situación da pro rata do ano en curso.

Que no ano en curso, se mantén a mesma porcentaxe de pro rata, tal e como consta no modelo 390 aportado.

Que no ano en curso, non se mantén a mesma porcentaxe de pro rata, tal como consta no modelo 390 aportado.

Indicar a nova porcentaxe de pro rata _____

E para que conste, para os efectos oportunos, asino esta declaración responsable en

_____, o día de de 2025.

Asdo.:
como

R. 317

