

(ANEXO N.º I)

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN**

**CONVOCATORIA 2026 PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE · LÍNEA 4**

**Expediente SUBV/2026/0000025**

| MARQUE                   | LÍNEA                                                              | IMPORTE SOLICITADO |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | Línea 4. Deportes vernáculos<br>Modalidades deportivas autóctonas. | _____€             |
|                          | <b>IMPORTE TOTAL SOLICITADO</b>                                    | _____€             |

| DATOS DE LA ENTIDAD Y DE SU REPRESENTANTE |  |                |  |
|-------------------------------------------|--|----------------|--|
| Entidad:                                  |  | NIF:           |  |
| Domicilio fiscal:                         |  | Código postal: |  |
| Representante:                            |  | DNI/NIE:       |  |
| Cargo:                                    |  | Teléfono:      |  |
| Correo electrónico:                       |  |                |  |

**EXPONE**

- Que en el B.O.P. de Las Palmas número"\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, se ha publicado la convocatoria de subvenciones correspondientes a la temporada \_\_\_\_\_, en régimen de concurrencia competitiva, para el fomento del deporte dirigida a colectivos, clubes o asociaciones deportivas sin ánimo de lucro del Municipio de Pájara.
- Que por la presente acepta y se somete a las condiciones expresadas en la Convocatoria y Bases reguladoras de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva para el Fomento del Deporte para deportistas clubes o asociaciones deportivas sin ánimo de lucro del Municipio de Pájara.
- Que formula solicitud de subvenciones para los programas y/actividades siguientes

### ACTIVIDADES O PROGRAMAS PARA LOS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN

| N.º                     | DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD | IMPORTE SOLICITADO |
|-------------------------|------------------------------|--------------------|
| 1                       |                              | _____€             |
| 2                       |                              | _____€             |
| 3                       |                              | _____€             |
| 4                       |                              | _____€             |
| 5                       |                              | _____€             |
| <b>TOTAL SOLICITADO</b> |                              | <b>_____€</b>      |

### DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA

| DOCUMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SE APORTA                | CONSTA EN EL AYTO.       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Documentación acreditativa de la personalidad del solicitante y, en su caso, de la representación del actuante                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| NIF o CIF del solicitante y representante                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo II. Declaración responsable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo III. Memoria explicativa detallada sobre las actividades o programas deportivos, que contendrá sus fines, calendario de ejecución, metodología, material técnico utilizado y demás datos de interés. <b><u>Se presentará un Anexo III independiente por cada línea de subvención seleccionada.</u></b>                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Anexo IV. Cuenta justificativa sobre el coste total de cada uno de los eventos/actividades relacionados en la memoria explicativa, así como las facturas y/o certificados justificativos y justificantes acreditativos de los pagos realizados <b><u>Se presentará un Anexo IV independiente por cada línea de subvención seleccionada.</u></b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Alta a terceros, si no consta o ha cambiado la cuenta bancaria.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Certificado del Registro de Entidades Deportivas e identidad de la presidencia.                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Acreditación de los datos de valoración: certificados, calendarios de competiciones u otros documentos.                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Otros documentos: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

No es necesario aportar documentos que ya obren en poder del Ayuntamiento. Identifíquelos en el cuadro siguiente.

| DOCUMENTO | ÓRGANO O DEPENDENCIA | FECHA | EXPEDIENTE / REGISTRO |
|-----------|----------------------|-------|-----------------------|
|           |                      |       |                       |
|           |                      |       |                       |
|           |                      |       |                       |

### **AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE DATOS**

☐ AUTORIZO expresamente al Ayuntamiento de Pájara a comprobar que la entidad está al corriente en sus obligaciones tributarias estatal y autonómica y con la Seguridad Social.

☐ NO AUTORIZO la consulta y aporro los certificados acreditativos vigentes.

*Marque una de las dos opciones.*

### **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**

Responsable: Ayuntamiento de Pájara. Finalidad: gestión, tramitación y resolución de subvenciones y ayudas. Base jurídica: cumplimiento de una misión de interés público o ejercicio de poderes públicos. Los datos podrán comunicarse a las Administraciones Públicas competentes y a entidades financieras para el pago. Se conservarán durante el tiempo necesario para la finalidad y para determinar posibles responsabilidades, conforme a la normativa de archivos. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación y oposición ante el Ayuntamiento de Pájara en <https://www.pajara.es/modelos-solicitud-de-derechos>. Contacto del Delegado de Protección de Datos: [dpd@pajara.es](mailto:dpd@pajara.es).

Por todo lo expuesto, SOLICITA la concesión de la subvención correspondiente a la línea marcada, por el importe total indicado.

Pájara, en la fecha de la firma digital

(ANEXO N.º II)

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**CONVOCATORIA 2026 PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE · LÍNEA 4**

| DATOS DE LA ENTIDAD Y DE SU REPRESENTANTE |  |           |  |
|-------------------------------------------|--|-----------|--|
| Entidad:                                  |  | NIF:      |  |
| Representante:                            |  | DNI/NIE:  |  |
| Cargo:                                    |  | Teléfono: |  |
| Correo electrónico:                       |  |           |  |

**DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

1. Que la entidad se halla al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y con la Seguridad Social.
2. Que la entidad no está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
3. Que ha justificado las subvenciones concedidas anteriormente por el Ayuntamiento de Pájara, cuando estaba obligada a ello.
4. Que cumple los requisitos de la convocatoria y se compromete a cumplir las condiciones de la subvención.
5. Que comunicará al Ayuntamiento cualquier otra ayuda, ingreso o recurso que obtenga para la misma finalidad.
6. Que no tiene entre el personal contratado a personas con antecedentes por delitos sexuales.
7. Que los datos y documentos aportados son auténticos y que conservará los originales a disposición del Ayuntamiento y de los órganos de control.
8. Que, si concurre a ambas líneas, los datos vinculados a cada modalidad se incluyen solo en la línea que corresponda; ninguna parte de un gasto se imputa dos veces, y los gastos comunes se distribuyen mediante un criterio objetivo y proporcionado.

**OTRAS AYUDAS, INGRESOS O RECURSOS PARA LA MISMA FINALIDAD**

**Marque una opción:**

☐ No ha solicitado ni obtenido otras ayudas, ingresos o recursos para las actividades incluidas en esta solicitud.

☐ Si ha solicitado u obtenido otras ayudas, ingresos o recursos, que se relacionan a continuación:

| ENTIDAD / PROCEDENCIA | FINALIDAD O ACTIVIDAD | ESTADO             | IMPORTE |
|-----------------------|-----------------------|--------------------|---------|
|                       |                       | Elija un elemento. | _____€  |
|                       |                       | Elija un elemento. | _____€  |
|                       |                       | Elija un elemento. | _____€  |
|                       |                       | Elija un elemento. | _____€  |

Estado: solicitada, concedida (mediante Resolución) o recibida (ya abonada).

Pájara, en la fecha de la firma digital

**(ANEXO N.º III)**

**MEMORIA EXPLICATIVA DEL PROGRAMA O  
ACTIVIDADES**

**PRESENTE UN ANEXO III POR CADA LÍNEA. MARQUE SOLO UNA LÍNEA EN ESTE ANEXO.**

| DATOS DE LA ENTIDAD Y DE SU REPRESENTANTE                                                                                                                                 |                                                        |           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|--|
| Entidad:                                                                                                                                                                  |                                                        | NIF:      |  |
| Representante:                                                                                                                                                            |                                                        | DNI/NIE:  |  |
| Cargo:                                                                                                                                                                    |                                                        | Teléfono: |  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                       |                                                        |           |  |
| Línea de este anexo:                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Línea 4 (DEPORTES VERNÁCULOS) |           |  |
| Incluya únicamente actividades, equipos, licencias, desplazamientos y demás datos correspondientes a la línea marcada. Si concurre a ambas líneas, utilice otro ejemplar. |                                                        |           |  |

**1. IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA**

|                             |  |                      |  |
|-----------------------------|--|----------------------|--|
| Denominación:               |  | Modalidad principal: |  |
| Fecha de inicio:            |  | Fecha de término:    |  |
| N.º total de participantes: |  | Ámbito territorial:  |  |
| Persona de contacto:        |  | Teléfono / correo:   |  |

**2. DENOMINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES**

| DENOMINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES: |
|----------------------------------|
|                                  |

**3. DESCRIPCIÓN, FINES Y EJECUCIÓN**

|                                                          |
|----------------------------------------------------------|
| Necesidad y objetivos:                                   |
| Actuaciones realizadas y resultados:                     |
| Metodología, organización y material técnico utilizado:  |
| Colaboraciones, autorizaciones y otros datos relevantes: |

#### 4. DATOS PARA LA VALORACIÓN

Consigne el dato declarado y la referencia exacta del documento que lo acredita. No duplique archivos: un mismo documento puede acreditarse mediante su nombre y página.

| CRITERIO                                                                                                   | UNIDAD DE PUNTUACIÓN                     | DATO DECLARADO                  | DOCUMENTO ACREDITATIVO (archivo y página) |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|
| Club federado                                                                                              | 25 puntos                                | Sí / No                         |                                           |
| Actividades distintas de la principal en esta línea                                                        | 5 por actividad                          | N.º actividades<br>_____        |                                           |
| Equipos en competición oficial                                                                             | 2 por equipo                             | N.º equipos<br>_____            |                                           |
| Niños/as inscritos en deporte individual, misma categoría hasta juvenil, o equipos base hasta juvenil      | 3 por cada 15 niños/as o por equipo base | Niños/as: ____<br>Equipos: ____ |                                           |
| Licencias o fichas federativas femeninas                                                                   | 5 por cada 10                            | N.º licencias<br>_____          |                                           |
| Licencias o fichas federativas masculinas                                                                  | 5 por cada 15                            | N.º licencias<br>_____          |                                           |
| Club en competición regional con desplazamientos entre islas                                               | 10 puntos                                | Sí / No                         |                                           |
| Club en competición nacional con desplazamientos nacionales                                                | 10 puntos                                | Sí / No                         |                                           |
| RELLENAR SOLO si se trata de una asociación cultural y deportiva: n.º de actividades deportivas realizadas | 10 por actividad                         | N.º actividades<br>_____        |                                           |
| Niños/as derivados por Servicios Sociales y admitidos                                                      | 1 por persona                            | N.º niños/as<br>_____           |                                           |
| <b>TOTAL (máximo 100 puntos)</b>                                                                           |                                          |                                 |                                           |

El Ayuntamiento cumplimentará la columna de puntos. La puntuación máxima de la solicitud en esta línea es de 100 puntos. Los datos vinculados a una modalidad se computarán solo en la línea a la que corresponda.

#### 5. ACLARACIONES SOBRE LOS DATOS DE VALORACIÓN

Pájara, en la fecha de la firma digital

**(ANEXO N.º IV)**

**MEMORIA ECONÓMICA Y CUENTA JUSTIFICATIVA**

**CONVOCATORIA 2026 PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE · LÍNEA 4**  
**PRESENTE UN ANEXO IV POR CADA LÍNEA. MARQUE SOLO UNA LÍNEA EN ESTE ANEXO.**

| DATOS DE LA ENTIDAD Y DE SU REPRESENTANTE |                                                        |           |  |
|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------|--|
| Entidad:                                  |                                                        | NIF:      |  |
| Representante:                            |                                                        | DNI/NIE:  |  |
| Cargo:                                    |                                                        | Teléfono: |  |
| Correo electrónico:                       |                                                        |           |  |
| Línea de este anexo:                      | <input type="checkbox"/> Línea 4 (Deportes vernáculos) |           |  |

**1. RESUMEN ECONÓMICO DE LA LÍNEA**

| FUENTE / ENTIDAD        | FINALIDAD O ACTIVIDAD | ESTADO     | IMPORTE |
|-------------------------|-----------------------|------------|---------|
| Financiación propia     |                       | Disponible | _____€  |
| Ayuntamiento de Pájara  |                       | Solicitada | _____€  |
| Cabildo Insular         |                       | ...        | _____€  |
| Gobierno de Canarias    |                       | ...        | _____€  |
| Otras ayudas o ingresos |                       | ...        | _____€  |
| TOTAL FINANCIACIÓN      |                       |            | _____€  |

*Estado: solicitada, concedida o recibida. El total de financiación no puede superar el coste real.*

## 2. RELACIÓN CLASIFICADA DE GASTOS Y PAGOS LÍNEA 4 (DEPORTES VERNÁCULOS)

(Sólo cumplimentar si concurre a esta línea)

### GASTOS FEDERATIVOS LÍNEA 4

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 6                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 8                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

### GASTOS POR DESPLAZAMIENTO O TRANSPORTE LÍNEA 4

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 6                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 8                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

### GASTOS POR ESTANCIA LÍNEA 4

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 6                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 8                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

### GASTOS POR MANUTENCIÓN LÍNEA 4

| Nº | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|----|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1  |            |                        |          |         |                  |               |
| 2  |            |                        |          |         |                  |               |
| 3  |            |                        |          |         |                  |               |
| 4  |            |                        |          |         |                  |               |
| 5  |            |                        |          |         |                  |               |
| 6  |            |                        |          |         |                  |               |

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

#### GASTOS DE VESTIMENTA DEPORTIVA LÍNEA 4

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

#### GASTOS DE PERSONAL (se debe adjuntar contratos, RNT y RLC (antes TC2 y TC1). LÍNEA 4

| Nº                          | DNI | NOMBRE Y APELLIDOS | HORARIOS DE TRABAJO | TOTAL GASTOS SALARIO | TOTAL GASTOS SEGURIDAD SOCIAL | IMPORTE TOTAL |
|-----------------------------|-----|--------------------|---------------------|----------------------|-------------------------------|---------------|
| 1                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| 2                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| 3                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| 4                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| 5                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| 6                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| 7                           |     |                    |                     |                      |                               |               |
| Total gastos justificativos |     |                    |                     |                      |                               |               |

#### GASTOS ADMINISTRATIVOS LÍNEA 4

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 6                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 8                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

#### EQUIPOS Y MEDIOS ELECTRÓNICOS LÍNEA 4

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

**CONTRATACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE GESTIÓN (GESTORÍA): LÍNEA 4**

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 6                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

**GASTOS SANITARIOS LÍNEA 4**

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

**OTROS GASTOS LÍNEA 4**

| Nº                          | Nº FACTURA | PROVEEDOR/RAZÓN SOCIAL | CONCEPTO | IMPORTE | FECHA DE EMISIÓN | FECHA DE PAGO |
|-----------------------------|------------|------------------------|----------|---------|------------------|---------------|
| 1                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 2                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 3                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 4                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 5                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 6                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 7                           |            |                        |          |         |                  |               |
| 8                           |            |                        |          |         |                  |               |
| Total gastos justificativos |            |                        |          |         |                  |               |

Asimismo DECLARO bajo mi responsabilidad:

- Que todos los datos presentados en esta cuenta justificativa son ciertos
- Que las facturas, certificados y justificantes de pago escaneados que acompañan a la solicitud son una réplica de los originales.
- Que se ha utilizado el importe de la subvención recibida para lo que ha sido concedida.
- Que todos los gastos presentados en este documento han sido pagados en su totalidad al proveedor o suministrador.

Pájara, en la fecha de la firma digital