

Ajuntament de Ses Salines

SOL·LICITUD AJUDES PER A LA PROMOCIÓ DELS ESPORTISTES LOCALS 2026-2027

SOL·LICITANT :

Nom i llinatges: _____

DNI/NIE/Passaport: _____

Domicili: _____

Localitat: _____ CP.: _____

Telèfon1: _____ telèfon2: _____ Email: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas que el sol·licitant sigui menor d'edat):

Nom i llinatges: _____

DNI/NIE/Passaport.: _____

Domicili: _____

Localitat: _____ CP.: _____

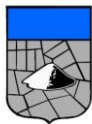
Telèfon1: _____ telèfon2: _____ Email: _____

SOL·LICITA l'atorgament d'una beca a l'Ajuntament de Ses Salines per poder desenvolupar el següent esport:

☐ _____

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- ☐ Fotocòpia del DNI / NIE / Passaport del sol·licitant i, en el seu cas, del representant.
- ☐ Si escau, acreditació de la representació legal que ostenta.
- ☐ Currículum segellat per la Federació corresponent de les activitats en les quals s'ha participat i dels premis obtinguts durant l'any 2025.
- ☐ Document acreditatiu d'estar federat
- ☐ Documents acreditatius dels desplaçaments realitzats durant l'any 2025.
- ☐ Declaració responsable davant autoritat administrativa de no incórrer en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i, en el seu cas, que l'import dels ajuts econòmics objecte de la present convocatòria, aïlladament o en concurrència amb altres ajuts efectuats per qualsevol altre administració pública o entitat privada, no superen el cost del concepte becat **(ANNEX 1)**.
- ☐ Declaració responsable de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Agència Tributària, la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Ses Salines. **(ANNEX 1)**.



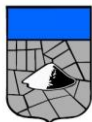
Ajuntament de Ses Salines

☐ Certificat bancari que acrediti el compte corrent o la llibreta en què s'ha d'ingressar l'import de la beca a nom de la persona becària o, si procedeix, del seu representant.

☐ Autorització, si és el cas, per a que l'Ajuntament de Ses Salines pugui obtenir, el certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Ajuntament de Ses Salines i el certificat d'empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l'AEAT i la Seguretat Social. **(ANNEX 2)**

Ses Salines, de 2026.

Sgt: El sol.licitant.



Ajuntament de Ses Salines

ANNEX 1

DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL SOL·LICITANT:

Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon: _____ E-mail: _____

REPRESENTANT (pare, mare o tutor legal en cas que el sol.licitant sigui menor d'edat):

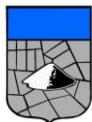
Nom i llinatges: _____
DNI/NIE/Passaport.: _____
Domicili: _____
Localitat: _____ CP.: _____
Telèfon: _____ Fax.: _____ E-mail: _____

DECLARA SOTA LA SEVA RESPONSABILITAT:

1. Que està al corrent en el compliment de les seves obligacions amb l'Agència Tributària, amb la Seguretat Social i amb l'Ajuntament de Ses Salines.
2. Que no està incurs en cap de les prohibicions establertes a la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions. En especial, no concorre cap de les circumstàncies establertes en l'article 13.2. de la Llei 38/2003, que a continuació es transcriu:

"2. No podran obtenir la condició de beneficiari o entitat col·laboradora de les subvencions les persones o entitats en qui concorri alguna de les circumstàncies següents, excepte que per la naturalesa de la subvenció s'exceptui per la seva normativa reguladora:

- a. Haver estat condemnades mitjançant sentència ferma a la pena de pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions o ajuts públics.
- b. Haver sol·licitat la declaració de concurs, haver estat declarades insolvents en qualsevol procediment, trobar-se declarades en concurs, excepte que en aquest hagi adquirit eficàcia un conveni, estar subjectes a intervenció judicial o haver estat inhabilitades d'acord amb la Llei 22/2003, de 9 de juliol, Concursal, sense que hagi conclòs el període d'inhabilitació fixat a la sentència de qualificació del concurs.
- c. Haver donat lloc, per causa de la qual hagin estat declarats culpables, a la resolució ferma de qualsevol contracte subscrit amb una administració pública.
- d. Estar incurs la persona física, els administradors de les societats mercantils o aquells que ostentin la representació legal d'altres persones jurídiques, per algun dels supòsits de la Llei 5/2006, de 10 d'abril, de regulació dels conflictes d'interessos dels



Ajuntament de Ses Salines

- membres del Govern i dels alts càrrecs de l'Administració General de l'Estat, la Llei 2/1996, de 19 de novembre, d'incompatibilitats dels membres del Govern i dels alts càrrecs de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, i de la Llei 53/1984, de 26 de desembre, d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques,
- o tractar-se de qualsevol dels càrrecs electius regulats a la Llei Orgànica 5/1985, de 19 de juny, del règim electoral general, en els termes que s'hi estableixen o en la normativa autonòmica que reguli aquestes matèries.
 - e. No trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions tributàries o de la Seguretat Social imposades per les disposicions vigents, en els termes que reglamentàriament es determinin
 - f. Tenir la residència fiscal en un país o territori qualificat reglamentàriament com a paradís fiscal.
 - g. No estar al corrent en el compliment d'obligacions per reintegrament de subvencions en els termes que reglamentàriament es determinin.
 - h. Haver estat sancionades amb caràcter ferm amb la pèrdua de la possibilitat d'obtenir subvencions segons la Llei 38/2003 General de Subvencions o altres Lleis que així ho estableixin."

3. Que el sol·licitant

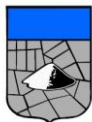
- () No ha demanat cap altre ajuda o subvenció pel mateix concepte.
- () Ha demanat i/o rebut els ajuts que es detallen a continuació:

Entitat	Import Sol·licitat		Concedit
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

4. Què si durant la vigència de la beca, deixés de complir qualsevol de les condicions anteriors, ho posarà en coneixement de l'Ajuntament de Ses Salines, causant baixa automàtica en la percepció de la beca.
5. Què l'ajuda obtinguda mitjançant aquesta convocatòria es destinarà a costejar les despeses de (material, transport, equipament etc)_____

Ses Salines, _____ de _____ de 2026

Sgt.: Sol·licitant



Ajuntament de Ses Salines

ANNEX 2

Model autorització de l'interessat perquè l'Ajuntament de Ses Salines pugui el certificat d'estar al corrent en el compliment de les obligacions amb l'Ajuntament de Ses Salines i el certificat d'empadronament, així com de trobar-se al corrent en el compliment de les seves obligacions tributàries davant l'AEAT i la Seguretat Social.

“La persona sotasignat autoritza a l'AJUNTAMENT DE SES SALINES perquè obtingui les dades relatives al compliment de les seves obligacions tributàries amb l'Ajuntament de Ses Salines, amb l'AEAT i amb la Seguretat Social, així com el certificat d'empadronament en el procediment d'atorgament de beques per a la promoció d'esportistes locals convocat mitjançant decret del Batle de data 17 d'agost de 2026”
<https://cleanwavefoundation.org/medgardens/>

Signatura:

Ses Salines, dede 2026