CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA
Consejería de Bienestar Social y Sanidad

ANEXO I

Sello Registro

Exp. Subvención:_____/_____
Fecha: ____de_____de _____

A rellenar por la Administración

Dirigido a: La Consejería de Bienestar Social y Sanidad

SOLICITUD DE SUBVENCIONES EXTRAORDINARIAS PARA ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE DESARROLLEN EN MELILLA DURANTE EL EJERCICIO 2006 PROGRAMAS Y ACTUACIONES DE INTEGRACIÓN SOCIAL EN RELACIÓN CON LA INMIGRACIÓN

I.- DATOS GENERALES			
Nombre o razón social de la Entidad (1):			
N.I.F.:	**Siglas:**	**Domicilio (2):**	
		C.P.:	**Localidad:**
Ámbito (3):	**Correo electrónico:**	**Tlfno.:**	**Fax:**

II.- DATOS PERSONALES DEL PRESIDENTE O RESPONSABLE		
Nombre y Apellidos:		
Cargo:		**D.N.I.:**
Correo electrónico:	**Tlfno.:**	**Fax:**

III.- DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA		
Titular de la Cuenta:		
Banco o Caja :	**Sucursal:**	
Domicilio :	**Localidad:**	**Provincia:**

NÚMERO DE CUENTA CORRIENTE:

Entidad				**Oficina**			**D.C.**		**Número de cuenta**								

IV.- Título breve/descripción de el/los programas/proyectos a desarrollar:	**Importe en €**

V.-Duración de la ejecución del Programa/proyecto a desarrollar:

VI.- Importe total de la Subvención Solicitada:	
En cifra:	**€.**
En letra:	**Euros.**

(1) Deberá coincidir con la denominación de la entidad que figura en sus Estatutos.
(2) En ningún caso se podrá consignar como domicilio un apartado de correos.
(3) Se identificará como estatal, autonómica, provincial o local (según conste en sus Estatutos)

El solicitante de la subvención, en representación de la Entidad_____, conoce y acepta en todos sus términos las Bases Reguladoras de las subvenciones extraordinarias para entidades sin ánimo de lucro que desarrollen en Melilla durante el ejercicio 2006 programas y actuaciones de integración social en relación con la inmigración y su Convocatoria, declara que la Entidad de referencia cumple todos los requisitos en ellas establecidos y autoriza a la Ciudad Autónoma de Melilla a la consulta de los datos tributarios y de justificación de subvenciones previas que en ella obren y a solicitar a la Agencia Estatal de Administración Tributaria y a la Tesorería General de la Seguridad Social la comprobación de los datos relativos al cumplimiento de sus obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social para constatar que se cumplen los requisitos establecidos en la normativa reguladora del presente procedimiento.

En Melilla, a ___de _____de _____

Fdo.: