



ANEXO 2: Solicitud para inscribirse en la convocatoria de subvenciones para apoyar las actividades de estudios locales que se celebren en las Illes Balears durante el año 2024

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| DESTINO | Instituto de Estudios Baleàrics |
| CÓDIGO DIR3 | A04043879 |

SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| Persona física | | | |
| DNI/NIE/Pasaporte | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> |
| Apellido 1 | <input type="text"/> | Apellido 2 | <input type="text"/> |
| Persona jurídica | | | |
| NIF | <input type="text"/> | Denominación social | <input type="text"/> |
| Dirección electrónica | <input type="text"/> | | |
| Dirección postal | <input type="text"/> | | |
| Código postal | <input type="text"/> | Localidad | <input type="text"/> |
| | | Municipio | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> | País | <input type="text"/> |
| Teléfono 1 | <input type="text"/> | Teléfono 2 | <input type="text"/> |

REPRESENTANTE LEGAL

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------------|----------------------|
| DNI/NIE/Pasaporte | <input type="text"/> | Nombre | <input type="text"/> |
| Apellido 1 | <input type="text"/> | Apellido 2 | <input type="text"/> |
| NIF | <input type="text"/> | Denominación social | <input type="text"/> |
| Dirección electrónica | <input type="text"/> | | |
| Dirección postal | <input type="text"/> | | |
| Código postal | <input type="text"/> | Localidad | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> | País | <input type="text"/> |
| Teléfono 1 | <input type="text"/> | Teléfono 2 | <input type="text"/> |
| Medio de acreditación de la representación* | <input type="radio"/> REA | <input type="radio"/> Otros | <input type="text"/> |

* Si acredita la representación por un medio diferente al de la inscripción en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA), debe presentar el documento que lo acredite y, en el apartado «Documentación que se adjunta», debe hacer constar que presenta esta acreditación.

CANAL PREFERENTE DE NOTIFICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|----------------------|
| Notificación a | <input type="radio"/> Persona solicitante | <input type="radio"/> Persona o entidad representante | |
| <input type="radio"/> Notificación electrónica (obligatoria para las personas jurídicas y opcional para las personas físicas) Sujetos obligados a relacionarse electrónicamente con las administraciones públicas de acuerdo con lo establecido en el artículo 14.2 y 3 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas. Los avisos de la puesta a disposición de la notificación en la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General del Estado se enviarán: <input type="radio"/> A la dirección electrónica de la persona interesada <input type="radio"/> A la dirección electrónica del representante <input type="radio"/> A una dirección electrónica diferente: <input type="text"/> | | | |
| <input type="radio"/> Notificación por correo postal <input type="radio"/> A la dirección de la persona interesada <input type="radio"/> A la dirección del representante <input type="radio"/> A una dirección diferente (indicar a continuación): | | | |
| Dirección postal | <input type="text"/> | | |
| Código postal | <input type="text"/> | Localidad | <input type="text"/> |
| Provincia | <input type="text"/> | País | <input type="text"/> |
| Teléfono 1 | <input type="text"/> | Teléfono 2 | <input type="text"/> |

LÍNEA DE SUBVENCIÓN A LA QUE SE PRESENTA

| |
|--|
| <input type="radio"/> A. Línea de apoyo a la organización y producción de jornadas de estudios locales en el ámbito de las ciencias sociales en cualquier municipio de las Illes Balears. <input type="radio"/> B. Línea de apoyo a la edición de las actas de las jornadas de estudios locales en el ámbito de las ciencias sociales en cualquier municipio de las Illes Balears. <input type="radio"/> C. Línea de apoyo a la digitalización de las actas, pasadas o presentes, de las jornadas de estudios locales. |
|--|

EL SOLICITANTE ES

| |
|--|
| <input type="radio"/> A) Ayuntamientos de las Illes Balears <input type="radio"/> B) Asociaciones organizadoras de jornadas estudios locales de las Illes Balears |
|--|

1. DATOS DE LA ACTIVIDAD**Descripción breve** del proyecto (la descripción completa, en la memoria explicativa):

Isla/islas donde tiene lugar:

 Mallorca Menorca Ibiza Formentera

Fecha prevista (introducir con formato dd/mm/aaaa):

desde hasta

1.1. Presupuesto total del proyecto que se presenta a la subvención:

Total proyecto sin IVA: € (1)

Total del proyecto con IVA: € (2)

(1) Esta es la base de la que se extrae la cantidad subvencionable sometida a valoración.

(2) Esta es la cantidad que hay que justificar con facturas.

Cantidad que se solicita al Instituto de Estudios Baleáricos: €

2. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

| Documentación | Adjunta |
|--|--|
| a) Acreditación de la identidad de la empresa. En caso de ser una persona física, copia del DNI, pasaporte, NIE o NIF. | <input type="checkbox"/> |
| b) La documentación acreditativa de los requisitos de la condición de beneficiario (escritura de constitución de la entidad y estatutos) y, si procede, de la representación si no se dispone de inscripción en el Registro Electrónico de Apoderamientos (REA). | <input type="checkbox"/> |
| c) Declaración responsable conjunta por medio del modelo normalizado (anexo 3). | <input type="checkbox"/> |
| d) Solicitud de autorización para realizar gastos con personas o entidades vinculadas (anexo 4). | <input type="checkbox"/> |
| e) Acreditación, si procede, de que la entidad está exenta de declarar el IVA. | <input type="checkbox"/> |
| f) Memoria descriptiva detallada del proyecto (debe incluir todos los apartados especificados en la convocatoria, en el punto 9, apartado c). | <input type="checkbox"/> |
| g) El presupuesto detallado del proyecto, siguiendo el modelo descargable de www.iebalearics.org . | <input type="checkbox"/> |
| h) Plan de patrocinios y de financiamiento de la actividad. | <input type="checkbox"/> |
| i) Acreditación de que la persona o la entidad beneficiaria de la ayuda es titular de la cuenta bancaria facilitada. | <input type="checkbox"/> |
| j) Acreditación de que el solicitante está dado de alta de actividad económica en epígrafes vinculados al sector cultural. | <input type="checkbox"/> |
| k) Acreditación de estar al corriente de pago ante (para subvenciones superiores a 3.000 €): - la Administración del Estado _____ - la Agencia Tributaria de las Illes Balears _____ - la Seguridad Social _____ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

3. DATOS BANCARIOS

Declaro que soy el titular de la cuenta bancaria siguiente y solicito que se ingrese el importe de la subvención.

| | |
|---|--|
| Código IBAN de la cuenta bancaria: | Codificación adicional IBAN no españoles |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| SWIFT (sólo para beneficiarios no españoles): | <input type="text"/> |

, de de 2024
(Localidad, fecha y firma)

[Rúbrica]