

**ANEXO 1**

**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA A ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES DE ALUMNOS (A.M.P.A.S.) DE ESCUELAS INFANTILES, CASAS DE NIÑOS, COLEGIOS DE EDUCACIÓN INFANTIL Y PRIMARIA E INSTITUTOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DE SAN FERNANDO DE HENARES, PARA LA REALIZACIÓN DE PROYECTOS EDUCATIVOS DURANTE EL CURSO ESCOLAR 2024/2025**

**Todos los campos son obligatorios.**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE Nº \_\_\_\_\_,  
como (marque el que proceda) ☐ Director/a ☐ Presidente/a del AMPA \_\_\_\_\_  
del Centro Educativo \_\_\_\_\_  
de San Fernando de Henares.

**EXPONE:** Que a la vista de la convocatoria de subvenciones de la Concejalía de Educación del Ayuntamiento de San Fernando de Henares para el curso 2024/2025 y conocidos y aceptados todos los artículos de la normativa por la que se rige

**SOLICITA:** Sea admitida la presente solicitud:

| DATOS DEL PROYECTO                                                         |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|----|--|------------------|--|--|--|--|--|--|
| Denominación del proyecto: _____                                           |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Importe total del programa o proyecto a subvencionar: _____ (€)            |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Persona de contacto: _____ Teléfono _____                                  |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Correo electrónico: _____                                                  |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS DEL CENTRO / ENTIDAD A LA QUE REPRESENTO                             |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre: _____                                                              |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Dirección: _____                                                           |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Localidad: _____, Código Postal: _____,                                    |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono de Contacto: _____ Correo electrónico: _____                      |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| Código de Identificación Fiscal (CIF): _____                               |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| DATOS BANCARIOS (IBAN, Entidad, Sucursal, DC y número de cuenta corriente) |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN                                                                       |  |  |  | CÓDIGO BANCARIO |  |  |  | CÓDIGO SUCURSAL |  |  |  | DC |  | NÚMERO DE CUENTA |  |  |  |  |  |  |
|                                                                            |  |  |  |                 |  |  |  |                 |  |  |  |    |  |                  |  |  |  |  |  |  |

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante y sello del Centro Educativo o Entidad)

**ANEXO 2**

**CERTIFICADO DEL SECRETARIO/A DEL CENTRO, DEL ACUERDO DEL CONSEJO ESCOLAR DONDE CONSTA LA APROBACIÓN DE SU PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DE SUBVENCIONES A PROYECTOS EDUCATIVOS PARA EL CURSO 2024/25**

**Todos los campos son obligatorios.**

D./Dña. \_\_\_\_\_ con cargo de  
secretario/a del Centro Educativo \_\_\_\_\_,  
con número NIF/CIF del centro \_\_\_\_\_.

**CERTIFICA:**

Que según consta en el acta del Consejo Escolar del Centro, celebrado con fecha \_\_\_\_\_,  
se aprueba la participación del Proyecto \_\_\_\_\_  
presentado por el (marque el que corresponda) ☐ Centro Educativo ☐ AMPA  
en la convocatoria de subvenciones a proyectos educativos de centros públicos de San Fernando de  
Henares dirigido a AMPAS, Asociaciones Alumnado y Equipo Directivo de Escuelas Infantiles, Casas de  
Niños, Colegios de Educación Infantil y Primaria e Institutos de Educación Secundaria a desarrollar durante  
el curso escolar 2024/2025. Así como su inclusión en la Programación General Anual (PGA) del Centro.

Y para que conste, se firma el presente certificado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Firma y Sello del Centro Educativo)

**ANEXO 3**

**HACE CONSTAR Y DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**Todos los campos son obligatorios.**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE Nº \_\_\_\_\_,  
como (marque el que proceda) ☐ Director/a ☐ Presidente/a del AMPA \_\_\_\_\_  
del Centro Educativo \_\_\_\_\_  
de San Fernando de Henares, con CIF \_\_\_\_\_, por medio de la presente

**HACE CONSTAR:**

1. *[Este apartado sólo ha de rellenarlo las AMPAs]* Que el nº de asociados/as de la entidad \_\_\_\_\_ son \_\_\_\_\_, estando al corriente de pago de sus cuotas \_\_\_\_\_.
2. Que en el ejercicio precedente las subvenciones recibidas de administraciones y entidades públicas o privadas han sido las siguientes (indicar nombre administración o entidad y cuantía percibida):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Que para el proyecto o actividad para el que se solicita la presente subvención se han solicitado a otras administraciones y entidades públicas o privadas las siguientes ayudas económicas:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Que no está inhabilitado para contratar con la Administración ni para obtener subvenciones públicas.
5. Que tiene plena facultades para actuar en nombre propio y, en su caso, de la entidad arriba mencionada.

**DECLARA:**

Que la entidad/persona que concurre a la convocatoria de subvenciones a proyectos educativos de centros públicos de San Fernando de Henares no se hallan comprendidos en ninguna de las causas establecidas en el artículo 13.2 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Que la entidad/persona que concurre a la convocatoria de subvenciones a proyectos educativos de centros públicos de San Fernando de Henares se encuentra al corriente en las obligaciones tributarias, de carácter local, con Hacienda y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, comprometiéndose a justificar esta circunstancia mediante la aportación de los documentos y certificados acreditativos, tan pronto sea requerido para ello.

Que la entidad/persona que concurre a la convocatoria de subvenciones a proyectos educativos de centros públicos de San Fernando de Henares es conocedora de las Bases de la presente convocatoria, aceptando las mismas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante y sello del Centro Educativo o Entidad)

**ANEXO 4**

**PROYECTO DE ACTIVIDADES**

**DATOS DEL CENTRO / ENTIDAD A LA QUE REPRESENTO**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_, Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Código de Identificación Fiscal (CIF): \_\_\_\_\_

**Todos los campos son obligatorios.**

Índice mínimo requerido para la presentación del Proyecto.

**DATOS DEL PROGRAMA O PROYECTO A DESARROLLAR**

NOMBRE DEL PROYECTO O DE LA ACTIVIDAD:

JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO (Estudio y análisis previo que justifica el proyecto. Por qué se quiere hacer):

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO O ACTIVIDAD (Definir en qué consiste el desarrollo del proyecto o actividad, destinatarios y ubicación):

OBJETIVOS (Generales y Específicos. Qué se pretende conseguir):

PLANIFICACIÓN DEL PROYECTO (Describir y temporalizar las actividades a desarrollar. Plazos de ejecución):

MÉTODO DE TRABAJO (Metodología utilizada):



VIABILIDAD TÉCNICA (Recursos materiales y humanos previstos):

EVALUACIÓN (Indicación de los criterios y procedimientos a emplear para evaluar las actividades planteadas):

¿HAY ALGO MÁS QUE QUIERA APORTAR?:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante y sello del Centro Educativo o Entidad)

#### ANEXO 4.1 – PRESUPUESTO PORMENORIZADO DE GASTOS E INGRESOS

| ENTIDAD SOLICITANTE (Indicar nombre completo de la Entidad):              |             | NOMBRE DEL PROYECTO: |             |             |             |             |                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|
| <b><u>COSTE DEL PROYECTO, desglosado en las distintas actividades</u></b> | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2          | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 | ACTIVIDAD 5 | ACTIVIDAD 6 | PROYECTO COMPLETO |
|                                                                           | IMPORTE €   | IMPORTE €            | IMPORTE €   | IMPORTE €   | IMPORTE €   | IMPORTE €   | IMPORTE €         |
| Material fungible                                                         |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Material inventariable                                                    |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Gastos de gestión                                                         |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Personal                                                                  |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Otros...                                                                  |             |                      |             |             |             |             |                   |
| <b>IMPORTE TOTAL ACTIVIDADES</b>                                          |             |                      |             |             |             |             |                   |
| <b><u>INGRESOS DE LA ENTIDAD, para financiar el proyecto</u></b>          | ACTIVIDAD 1 | ACTIVIDAD 2          | ACTIVIDAD 3 | ACTIVIDAD 4 | ACTIVIDAD 5 | ACTIVIDAD 6 | PROYECTO COMPLETO |
|                                                                           | IMPORTE €   | IMPORTE €            | IMPORTE €   | IMPORTE €   | IMPORTE €   | IMPORTE €   | IMPORTE €         |
| Fondos propios de la entidad                                              |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Subvención Ayuntamiento San Fernando de Henares                           |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Otras subvenciones...                                                     |             |                      |             |             |             |             |                   |
| Financiación Privada                                                      |             |                      |             |             |             |             |                   |
| <b>IMPORTE TOTAL ACTIVIDADES</b>                                          |             |                      |             |             |             |             |                   |

\_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante y sello del Centro Educativo o Entidad)

**ANEXO 5**

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI/NIE Nº \_\_\_\_\_,  
como (marque el que proceda) ☐ Director/a ☐ Presidente/a del AMPA \_\_\_\_\_  
del Centro Educativo \_\_\_\_\_ de San  
Fernando de Henares

**CERTIFICA:**

Que la entidad ha realizado la actividad objeto de la ayuda y que la misma se ha destinado a los fines para los que fue concedida en el marco del proyecto/programa presentado en la convocatoria de subvenciones a proyectos educativos de centros públicos de San Fernando de Henares dirigido a AMPAS, Asociaciones Alumnado y Equipo Directivo de Escuelas Infantiles, Casas de Niños, Colegios de Educación Infantil y Primaria e Institutos de Educación Secundaria a desarrollar durante el curso escolar 2024/2025.

Que los gastos que a continuación se relacionan han sido efectivamente abonados por la entidad para la ejecución del proyecto presentado objeto de la subvención:

| Nº DE ORDEN | Nº FACTURA | FECHA | CONCEPTO<br>(Explicar el motivo del gasto al que corresponde la factura) | IMPORTE TOTAL |
|-------------|------------|-------|--------------------------------------------------------------------------|---------------|
|             |            |       |                                                                          |               |
|             |            |       |                                                                          |               |
|             |            |       |                                                                          |               |
|             |            |       |                                                                          |               |
|             |            |       |                                                                          |               |
|             |            |       |                                                                          |               |
|             |            |       |                                                                          |               |
| TOTAL       |            |       |                                                                          |               |

**DECLARA:**

Que los datos indicados anteriormente son ciertos y aporta los correspondientes justificantes originales y/o copias compulsadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Firma del representante legal)

**ANEXO 6**

**JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN – MEMORIA DETALLADA DEL PROYECTO O ACTIVIDAD SUBVENCIONADO**

Índice mínimo requerido para la presentación de la Memoria.

Si fuera posible, se deberá presentar material gráfico de las actividades realizadas.

**ENTIDAD SOLICITANTE (Indicar nombre completo de la Entidad):**

**IMPORTE DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA:** \_\_\_\_\_ Euros (€)

**IMPORTE DEL PRESUPUESTO EJECUTADO:** \_\_\_\_\_ Euros (€)

**Relación del proyecto y actividades desarrollados** (Indicar título de la actividad, breve descripción y especificar fechas y lugares donde se realizaron):

**Objetivos logrados con los proyectos y actividades realizados** (Describir los objetivos alcanzados tras el desarrollo del proyecto o actividad subvencionada):

**Nº de participantes en las actividades y perfiles de los participantes** (Cuantificar el número de usuarios y/o participantes que han participado en las actividades, indicando su edad, pertenencia a algún grupo social...):





**Recursos humanos que intervinieron** (Indicar número y funciones que desarrollaron):

**Valoraciones** (Indicar una valoración del proyecto o actividades desarrolladas, tras la evaluación del mismo):

**Material gráfico de las actividades realizadas** (en caso de ser posible, adjuntar alguna foto, cartelería...):

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Firma del representante legal)