**ANEXO I - SOLICITUD**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y apellidos | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | N.I.F: | | | | | |
| Teléfono: | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Localidad: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Código postal: | | | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fecha de nacimiento | | | | | | | | | |
| **2** | **DATOS DEPORTIVOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Federación: | | | | | | | | | | | | | | | | Club deportivo: | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidad deportiva: | | | | | | | | | | | | | | | | Prueba: | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **DATOS BANCARIOS – CÓDIGO IBAN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Banco o Caja: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de la oficina: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de cuenta IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **4** | **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * Certificado resultados deportivos: Anexo II * Certificado de la entidad bancaria. * Declaraciones responsables: Anexos III y IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

No Autorizo al órgano administrativo para que se consulten los datos de Identidad del solicitante, certificados acreditativos de estar al corriente con las obligaciones tributarias en período ejecutivo, en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, con las obligaciones tributarias con la Administración Estatal y con las obligaciones frente a la Seguridad Social.

**EN EL CASO DE NO CONCEDER AUTORIZACIÓN A LA ADMINISTRACIÓN, QUEDO OBLIGADO A APORTAR LOS DATOS/DOCUMENTOS RELATIVOS AL PROCEDIMIENTO JUNTO A ESTA SOLICITUD.**

**PROTECCIÓN DE DATOS:**

Los datos de carácter personal de esta solicitud y de sus documentos anexos, se integran en un fichero automatizado con la finalidad de gestionar este procedimiento y podrán ser cedidos con esta finalidad a otros órganos de las administraciones públicas. El responsable del fichero es el Director General de Deportes ante quien el solicitante podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al responsable del fichero a la dirección postal: Avda. Escultor Francisco Salzillo, 32 – 2ª esc. – 3º – 30071 MURCIA, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

(Firma del/la DEPORTISTA)

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN, JUVENTUD Y DEPORTES**

**COMUNIDAD AUTÓNOMA DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**ANEXO II**

**RESULTADOS DEPORTIVOS**

Don/Dña\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en calidad de Secretario/Presidente de la Federación Española de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CERTIFICA que el/la deportista Don/Dña \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con número de DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y Núm. de licencia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tuvo licencia durante el año 2016 y tiene licencia en vigor durante el año 2017, y ha conseguido durante el año 2016 y/o 2017 el resultado deportivo que a continuación se expresa:

(INDICAR EXCLUSIVAMENTE EN UN SOLO APARTADO EL RESULTADO MÁS IMPORTANTE POR EL QUE SE PUEDA ACCEDER AL BAREMO Y SE OBTENGA LA MAYOR PUNTUACIÓN POSIBLE DEL MISMO)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Resultado los Juegos Olímpicos/Paralímpicos Río 2016** | | | |
| **Modalidad/Prueba** |  | | |
| **Tipo** *(individual, equipos)* |  | | |
| **Lugar y Fecha**  *INDICAR MES Y AÑO* |  | | |
| **Nº Puesto** *clasificación* |  | | |
| **Resultado en Campeonatos del Mundo pruebas olímpicas/paralímpicas** | | | |
| **Modalidad/Prueba** |  | | |
| **Tipo** *(individual, equipos)* |  | | |
| **Lugar y Fecha**  *INDICAR MES Y AÑO* |  | | |
| **Nº Puesto** *clasificación* |  | **Nº Países** *participantes* |  |
| **Resultado en Campeonatos de Europa pruebas olímpicas/paralímpicas** | | | |
| **Modalidad/Prueba** |  | | |
| **Tipo** *(individual, equipos)* |  | | |
| **Lugar y Fecha**  *INDICAR MES Y AÑO* |  | | |
| **Nº Puesto** *clasificación* |  | **Nº Países** *participantes* |  |

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

***(Firmado y fechado por la Federación Española correspondiente)***

**ANEXO III**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS**

**EN LA LEY 38/2003, GENERAL DE SUBVENCIONES**

D/Dña. , con N.I.F. nº

Domicilio:

Localidad: Código postal:

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

Que no se encuentra incurso en ninguna de las circunstancias a las que se refieren los apartados 2 y 3 del artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, relativo a los requisitos para obtener la condición de beneficiario de subvenciones públicas.

Estar al corriente de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, y de sus obligaciones económicas frente a la Seguridad Social; así como no tener deudas tributarias en período ejecutivo de pago con la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.

Y para que así conste y surta los efectos previstos en el citado artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, firmo la presente declaración responsable.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

*(Firma del SOLICITANTE de la ayuda económica)*

**ANEXO IV**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/Dña. , con N.I.F. nº

Domicilio:

Localidad: Código postal:

**DECLARA RESPONSABLEMENTE**

Que no ha sido perceptor durante 2017 de ninguna ayuda, beca o subvención de importe superior al límite de cuantía de 10.000,00 euros y de naturaleza similar, concedida por organismos públicos y privados, destinados a la misma finalidad, objeto de esta convocatoria.

Murcia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

*(Firma del SOLICITANTE de la ayuda económica)*

**ANEXO V**

**CRITERIOS DE VALORACIÓN**

**1.- PARTICIPACIÓN EN LA OLIMPIADA/PARAOLIMPIADA RIO 2016**

* **PARTICIPACIÓN: 1000 PUNTOS.**
  + **MEDALLA: 500 PUNTOS.**
  + **DIPLOMA: 250 PUNTOS.**
  + **HASTA EL PUESTO 16: 125 PUNTOS.**

**2.- CAMPEONATOS DEL MUNDO DEPORTES OLÍMPICOS/PARALÍMPICOS 2016-2017**

* **+ DE 20 PAÍSES. PARTICIPACIÓN: 500 PUNTOS.**
  + **INDIVIDUAL**
    - **MEDALLA: 500 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 400 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 9º - 16º: 300 PUNTOS.**
  + **EQUIPOS**
    - **MEDALLA: 400 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 300 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 9º - 16º: 200 PUNTOS.**
* **DE 15 A 20 PAÍSES. PARTICIPACIÓN: 400 PUNTOS.**
  + **INDIVIDUAL**
    - **MEDALLA: 400 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 300 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 9º - 16º: 200 PUNTOS.**
  + **EQUIPOS**
    - **MEDALLA: 300 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 200 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 9º - 16º: 100 PUNTOS.**

**3.- CAMPEONATOS DE EUROPA DEPORTES OLÍMPICOS/PARALÍMPICOS 2016-2017**

* **+ DE 15 PAÍSES. PARTICIPACIÓN: 300 PUNTOS.**
  + **INDIVIDUAL**
    - **MEDALLA: 300 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 250 PUNTOS.**
  + **EQUIPOS**
    - **MEDALLA: 250 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 200 PUNTOS.**
* **DE 10 A 15 PAÍSES. PARTICIPACIÓN: 250 PUNTOS.**
  + **INDIVIDUAL**
    - **MEDALLA: 250 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 200 PUNTOS.**
  + **EQUIPOS**
    - **MEDALLA: 200 PUNTOS.**
    - **PUESTOS 4º - 8º: 150 PUNTOS.**

**ANEXO VI**

**JUSTIFICACIÓN DE SUBVENCIONES A DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMIENTO DE LA REGIÓN DE MURCIA QUE COMPITEN EN PRUEBAS DEPORTIVAS OLÍMPICAS/PARALÍMPICAS, EN CATEGORÍA ABSOLUTA O SENIOR**

**MODELO DE SOLICITUD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | |
| Nombre y apellidos | | D.N.I |
|  | |  |
| Domicilio postal | | |
| Calle y código postal | | municipio |
|  | |  |
| Teléfono | Correo electrónico | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| E X P O N E |
| Que he sido beneficiaria/o de una subvención como deportista de alto rendimiento de la Región de Murcia, por un importe de ……€, convocada por la Orden de la Consejería de Educación, Juventud y Deportes, por la que se establece la convocatoria de ayudas económicas a deportistas de alto rendimiento de la Región de Murcia que compiten en pruebas deportivas olímpicas/paralímpicas, en categoría absoluta o senior.  Que en la mencionada Orden, se dispone que “los beneficiarios de esta convocatoria deberán justificar la aplicación de las ayudas concedidas en el plazo máximo de tres meses, a contar desde el día siguiente al pago. A tal fin, remitirán a la Dirección General de Deportes una memoria de las actividades desarrolladas que han sido financiadas con la ayuda concedida”.  A los efectos de la justificación de la subvención percibida, adjunto una memoria de las actividades desarrolladas durante el año 2016 y 2017, así como la cuenta justificativa. |
|  |

|  |
| --- |
| S O L I C I T A |
| Que se tenga por presentada la justificación de la subvención recibida como deportista de alto rendimiento de la Región de Murcia que compiten en pruebas deportivas olímpicas/paralímpicas, en categoría absoluta o senior. |

Fecha y firma del beneficiario

AL ILMO DIRECTOR GENERAL DE DEPORTES.

**MEMORIA DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL AÑO 2016 Y 2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D.N.I. | Nombre y apellidos | Modalidad Dtva. | Expediente (ver notificación) |
|  |  |  |  |

A) Entrenamiento (hacer una breve reseña del plan de entrenamiento, días, duración….).

B) Competiciones más significativas realizadas durante el año 2016 y 2017.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMPETICIÓN | FECHA | LUGAR | POSICIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CUENTA JUSTIFICATIVA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Hoja Nº |
| Acreedor | NIF | fecha documento | Nº del documento | Concepto del gasto | Cuantía sin impuestos |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| En caso de resultar insuficiente esta cuadrícula, puede adjuntar las hojas necesarias, respetando la estructura y numerando las hojas. | | | | | |