

ANUNCI

TRÀMIT D'ESMENA D'ERRORS RELATIU A LA CONVOCATÒRIA PER A LA CONCESSIÓ D'AJUDES EN MATÈRIA D'ACCIÓ SOCIAL PER A ASSOCIACIONS I/O ENTITATS PRIVADES SOCIO SANITÀRIES SENSE ÀNIM DE LUCRE, CORRESPONENTS A L'ANY 2025

De conformitat a l'acord adoptat per la comissió avaluadora del procés de concessió d'ajudes en matèria d'acció social per associacions i/o entitats privades socio sanitàries sense ànim de lucre, corresponents a l'any 2025, en sessió de data 25 d'agost de 2025, i d'acord amb el que estableix l'article 8 de l'esmentada convocatòria, per la present es fa públic el llistat de sol·licituds presentades amb deficiències a l'efecte de requerir els interessats que hi figuren que en el termini de 10 dies hàbils les reparin amb l'avertència de que, en cas de no fer-ho, es considerarà desestimada la seva petició, d'acord amb el que disposa l'article 68 de la LPAC.

S'estableixen els següents llistats de sol·licituds presentades correctament i amb deficiències, i queden de la forma següent:

1.- Llistat sol·licituds presentades:

N.	NOM ASSOCIACIÓ/ENTITAT	NIF
1	ADIMA IBIZA	G57548745
2	PROYECTO JUNTOS	G57931867
3	ASSOCIACIÓ D'ALTES CAPACITATS I TALENTS D'EIVISSA I FORMENTERA - ACTEF	G57491300
4	ASOCIACIÓN DE FIBROMIALGIA Y SÍNDROME DE FATIGA CRÓNICA (AFFARES)	G57261638
5	ASOCIACIÓN CREIX	G42777375
6	PROYECTO HOME BALEARS	G07488059
7	EIVISSA INCLUSIVA	G16605230

2.- Llistat sol·licituds presentades correctament:

N.	NOM ASSOCIACIÓ/ENTITAT	NIF
1	ASSOCIACIÓ D'ALTES CAPACITATS I TALENTS D'EIVISSA I FORMENTERA - ACTEF	G57491300
2	EIVISSA INCLUSIVA	G16605230

3.- Llistat sol·licituds presentades amb deficiències:

N.	NOM ASSOCIACIÓ/ENTITAT	NIF	DOCUMENTACIÓ QUE ES REQUEREIX
1	ADIMA	G57548745	Certificat del nombre total de persones ateses i del nombre total de persones ateses del terme municipal de Santa Eulària des Riu, signat digitalment pel responsable de l'entitat.

2	PROYECTO JUNTOS	G57931867	Estatuts degudament legalitzats, en els quals haurà de constar explícitament la inexistència d'ànim de lucre, així com l'àmbit territorial de l'entitat o associació.
3	ASOCIACION DE FIBROMIALGIA Y SINDROME DE FATIGA CRONICA (AFFARES)	G57261638	- DNI o NIF del representant de l'associació. - Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat o associació en el corresponent registre, així com còpia compulsada de la resolució d'inscripció o sol·licitud, en cas d'estar en situació de tràmit, en el Registre d'Associacions de la Comunitat Autònoma de les illes Balears. - Estatuts degudament legalitzats, en els quals haurà de constar explícitament la inexistència d'ànim de lucre, així com l'àmbit territorial de l'entitat o associació.
4	ASOCIACIÓN CREIX	G42777375	DNI o NIF en vigor del representant de l'associació.
5	PROJECTE HOME	G07488059	- DNI o NIF en vigor del representant de l'associació. - Targeta d'identificació fiscal (NIF) de l'entitat o associació. - Document acreditatiu de la inscripció de l'entitat o associació en el corresponent registre, així com còpia compulsada de la resolució d'inscripció o sol·licitud, en cas d'estar en situació de tràmit, en el Registre d'Associacions de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears. - Estatuts degudament legalitzats, en els quals haurà de constar explícitament la inexistència d'ànim de lucre, així com l'àmbit territorial de l'entitat o associació. - Certificat o qualsevol altre document que acrediti la titularitat del compte bancari. - Certificat del nombre total de persones ateses i del nombre total de persones ateses del terme municipal de Santa Eulària des Riu.

S'estableix com a mitjà de notificació de tots els actes de tràmit del present procediment d'atorgament de les subvencions el tauler d'anuncis de l'Ajuntament de Santa Eulària des Riu i la pàgina web de l'Ajuntament (www.santa-eulariadesriu.com).

Signat digitalment en Santa Eulària des Riu
La secretaria