**ANEXO IV**

**SOLICITUD DE ANTICIPO REINTEGRABLE DE TESORERÍA CON CARGO AL FONDO FINANCIERO**

**LINEA 4. Anticipos reintegrables para operaciones de tesorería.**

**1. DATOS DEL AYUNTAMIENTO**:

Denominación:

Dirección:

CIF:

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE** (Alcalde/Alcaldesa):

D./Dña.:

D.N.I.:

**3. DATOS PERSONA DE CONTACTO**:

Nombre:

Cargo:

Tfno. (1): Tfno. (2):

Fax: E.mail:

**4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

a) Certificado del acuerdo del órgano competente, u órgano equivalente, para acogerse a la convocatoria que regulan las presentes bases, en el que deberán constar la cantidad solicitada y su orden de prelación (caso de solicitar más de una línea), la autorización al OPAEF para realizar los descuentos de amortización del anticipo reintegrable, el carácter preferente de estas retenciones, y el número de plazos en el que reintegrará el citado anticipo, que, en ningún caso, podrá exceder de 11 mensualidades desde julio de 2019.

b) Certificado del Interventor/a o Secretario/a de la aprobación del Presupuesto del ejercicio 2019 o de la situación de prórroga del Presupuesto del ejercicio 2018, en caso de acogerse a la excepción recogida en el artículo 50 del RDL 2/2004, por el que se aprueba el TRLRHL.

c) Certificado del Interventor/a relativo al cumplimiento de los requisitos recogidos en el artículo 50 del TRLRHL, en caso de acogerse a la excepcionalidad regulada en el mismo.

d) Certificado del Interventor/a o Secretario/a que acredite que el total de operaciones de tesorería vigentes, incluyendo la solicitada, no supera el 30% de los recursos liquidados en 2018.

e) Certificado del Interventor/a o Secretario/a, en el caso de que el solicitante haya sido beneficiario de alguna convocatoria del FEAR 2017 y el plazo de justificación del mismo haya concluido, de haber procedido a la justificación del mismo o, en su defecto, de haber procedido al reintegro integro de la totalidad del anticipo.

**5. SOLICITUD, DECLARACIÓN, FECHA Y FIRMA:**

Declaro, bajo mi expresa responsabilidad: Que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que el Ayuntamiento que presido se compromete a cumplir las obligaciones que se derivan de la concesión del Anticipo Reintegrable reguladas en las Bases de la convocatoria del Fondo financiero y, en particular, cualquier alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión del citado Anticipo.

Y solicito la concesión del Anticipo Reintegrable reseñado.

Cuantía solicitada ....................................................…………………………… €.

Número de mensualidades para reintegrar ..........……………………………… meses.

Orden de prelación de la solicitud ...........

En ……………………………………, a ……… de ……………………………… de 2019.-

Fdo: ………………………………………………

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE SEVILLA.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**