CONSEJERÍA DE SALUD

RESOLUCIÓN de 5 de julio de 2011, de la Secretaría General de Salud Pública y Participación, por la que se convocan subvenciones para proyectos de participación en salud, para el año 2011.

La Orden de 27 de mayo de 2011, de la Consejería de Salud, establece las bases reguladoras de la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de participación en salud (BOJA núm. 122, de 23 de junio de 2011).

De conformidad con lo dispuesto en la Orden de 27 de mayo de 2011, y en base a la delegación de competencias efectuada en el artículo 5 de la Orden de la Consejería de Salud de 2 de julio de 2002, por la que se delegan competencias en materia de gestión económica, contratación administrativa y patrimonio (BOJA núm. 82, de 13 de julio de 2002).

RESUELVO

Primero. Convocar para el ejercicio económico de 2011, subvenciones para la financiación de proyectos de participación en salud, por el procedimiento de concurrencia competitiva, de conformidad con lo establecido en la Orden de 27 de mayo de 2011.

Segundo. Los conceptos subvencionables, requisitos y procedimiento de concesión, serán los establecidos en la citada Orden de 27 de mayo de 2011.

Tercero. Las subvenciones objeto de la presente convocatoria, se concederán, de acuerdo con las disponibilidades presupuestarias existentes, con cargo a los créditos presupuestarios de la Consejería de Salud correspondientes a las siguientes aplicaciones presupuestarias, y por una cuantía máxima de 965.611,90 euros:

0.1.15.00.01.00.481.01.41D.2.	280.163,90 €
1.1.15.00.18.00.481.21.41D.3.2010	215.248,78 €
0.1.15.00.18.00.481.21.41D.5	169.751,22 €
0.1.15.00.01.00.441.01.41D.6.	30.000,00€
1.1.15.00.18.00.461.11.41D.6.2010	133.550,00 €
0.1.15.00.18.00.461.11.41D.8.	42.898,00€
1.1.15.00.18.00.481.11.41D.4.2010	94.000,00€

Cuarto. La cuantía total máxima será de 699.538,14 euros para el ámbito provincial y 266.073,76 euros para el autonómico, y se distribuirá de la siguiente forma:

- 1.º Para los proyectos relativos a la prevención de la infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), se destinarán 385.000,00 euros, correspondiendo 290.000,00 para el ámbito provincial y 95.000,00 euros para el autonómico.
- 2.º Para los proyectos relativos a la promoción de y educación para la salud a través de actuaciones de Ayuda Mutua voluntaria y de autocuidado, se destinarán 280.163,90 euros, correspondiendo 164.673,14 euros para el ámbito provincial y 115.490,76 euros para el autonómico.
- 3.º Para los proyectos relativos a Estilos de vida saludables, se destinarán 300.448,00 euros, correspondiendo 244.865,00 euros para el ámbito provincial y 55.583,00 para el autonómico.

Quinto. Las solicitudes de las subvenciones para proyectos de participación en salud se presentarán conforme al formulario que figura como Anexo I de la presente Resolución.

Tanto esta solicitud como el Formulario-Anexo II se podrán obtener en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía, en la página web de la propia Consejería en la dirección http://www.juntadeandalucia.es/salud, y en las sedes de la Consejería de Salud y sus Delegaciones Provinciales.

Sexto. El plazo de presentación de las solicitudes será de veinte días naturales, contados a partir del día siguiente a la fecha de la publicación de la presente Resolución en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, de acuerdo con lo establecido en el artículo 11 de la Orden de 27 de mayo de 2011.

Séptimo. Los requisitos que han de acreditar las entidades interesadas, la presentación y tramitación, el procedimiento para la concesión de las subvenciones objeto de la presente convocatoria, su abono y la justificación de gasto y destino se regirán por lo previsto en la Orden de 27 de mayo de 2011.

Octavo. El plazo máximo para la resolución y notificación de la resolución del procedimiento será de tres meses y se computará a partir del día siguiente al de finalización del plazo para la presentación de solicitudes. El vencimiento del plazo máximo sin haberse notificado la resolución legitima a las personas o entidades interesadas para entender desestimada por silencio administrativo la solicitud de concesión de la subvención.

Noveno. La presente Resolución tendrá efectividad a partir del día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 5 de julio de 2011.- La Secretaria General, Josefa Ruiz Fernández.

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD

CÓDIGO IDEN	TIFICATIVO					N	° REGISTRO), FECHA Y HOI	RA	
										DLICITU
			SEJERÍA DE SAL PROYECTOS DE		ACIÓN	EN SALU	JD, MO		DE:	
	do de		de	(BO IA						
			OLICITANTE Y DE L	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				/		
PELLIDOS Y NOMI	BRE O RAZÓN SOCIAL:					SEXO:	Пм	DNI/NIE/NIF:		
OMICILIO: PO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA
ro via.	NOMBRE VIA.				KIVI. VIA.	NOWERO.	LLINA.	ESCALENA.	F130.	FOLKIA
CALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			C. POSTAL	.:
LÉFONO:		FAX:		CORREO ELEC	TRÓNICO:					
FILIDOS Y NOME	BRE DE LA PERSONA F	REPRESENT	ANTF:					DNI/NIE/NIF:		
ELLIDOS I NOMI	SILE DE LA I ENGONA I	KEI KESEITI	ANIE.					DNI/ NIL/ NII .		
OTIVO DE LA REP	RESENTACIÓN:									
OMICILIO: PO VÍA:	NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	I PUERT
O VIA.	NOWBRE VIA.				NIVI. VIA.	NOWERO.	LETRA.	ESCALERA.	FISU.	PUERI
CALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			C. POSTAL	.:
LÉFONO:		FAX:	<u> </u>	CORREO ELEC	ΓRÓNICO:					
istema de Noti portación de l dministración AUTORIZ Notificacio	ficación Notific@ da fotocopia de los de la Junta de And 20 como medio dones Notific@.	e la Junta documer alucía y se e notificad e notificad	esea que las notificaciones de Andalucía en los térm ntos identificativos oficiale e establece la sede electró ción preferente la notificad ción preferente la notificad ción preferente la notificad ción preferente la notificad	inos de lo expreses y del certifica nica para la prác ción electrónica ción electrónica	sado en el E ido de emp tica de la n y manifiest y NO dispo	Decreto 68/2 nadronamient otificación ele no que dispor	008, de 26 to en los p ctrónica. Igo de una dirección e	de febrero, porocedimientos di dirección seg	or el que se s administr ura en el S	e suprim rativos d Sistema
dique la direcc	ión electrónica y/o	el númer	o de móvil donde informar	sobre las notific	aciones pra	cticadas en e	l Sistema d	de Notificacion	es Notific@	١.
ellidos y nomb erreo electrónic								DNI:		
móvil:										
B DATO	S BANCARIOS	8								
Código Entida	d	Códig	go Sucursal	Dígito Co	ntrol 🔲	N° Cu∈	enta 🔲			
Localidad:					Provin	cia:		C. Po	ostal:	
4 SOLI	CITUD, DECLA	RACIÓ	N, LUGAR, FECHA Y	FIRMA						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					15.21				
Cumplo		gidos pai	d, que son ciertos cuantos					ortar, en el trá	mite de au	ıdiencia
	_		es reguladoras. nciones o ayudas para la	misma finalida	d relaciona	das con esta	solicitud.			
			ubvenciones o ayudas pa o privados, nacionales o			cionadas cor	n esta soli	citud, procede	entes de cu	ıalesqui



REVERSO (Hoja.... de....) ANEXO I

4	SOLICITUD), DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (continuación)		
S		Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales		
C	Concedidas Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N) €
	No me hallo inc	curso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras. icar): Reúno todos los requisitos previstos en el Capítulo I del Título II de la Ley 49 es sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo.		€
		a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y SOLICITO		
		a de LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE		
		Fdo.:		

ILMA. SRA. SECRETARIA GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y PARTICIPACIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SALUD.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaria General de Salud Pública y Participación de la Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n (Edif. Arena 1) 41020 SEVILLA..

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA L SUBVENCIÓN
5.1	PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD
TÍTU	LO DEL PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD
PERS	ONA RESPONSABLE
	DESCRIPCIÓN Y FINES
5.2.	1 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES
5.2.	2 DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA: SOLUCIONES Y ALTERNATIVAS QUE SE PLANTEAN

01898D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5	DATO SUBV	S SOBRE LA ACT ENCIÓN (continua	 IVIDAD, PROYEC ación)	CTO, COMPORTAM
	3 OBJET	TVOS		
Objeti	vo genera	II. 		
Objet	vo espec	fico:		
5.2.4	1 LUGAR	DE REALIZACIÓN	DE LAS ACTIVIDA	ADES
521	S ÁMRIT	O GEOGRÁFICO D	F ACTUACIÓN	
=	EN LA CC EN LA PR)MUNIDAD AUTÓNOM <i>)</i> :OVINCIA	A DE ANDALUCIA	
	EN EL MU	JNICIPIO		
5.2.0	POBLA	ACIÓN BENEFICIAR	RIA	
Direc	ta: ectivo	Número	Género	Edades
		Numero	Genero	Edades
Indire	 cta:			
	ectivo	Número	Género	Edades
5.2.7	7 RESUL	TADOS PREVISTOS	S	
Resp	ecto al (Objetivo general:		
Resp	ecto al (Objetivo específico:	:	
Fuent				

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

_	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PR SUBVENCIÓN (continuación)	OYECT	O, CO	MPOR	RTAMI	ENTO	O SITU	JACIÓ	N PAR	A LA	QUE S	E SO	LICITA L
5	SUBVENCIÓN (continuación)												
RE3													
Indica	ores:												
Fuente	s de verificación:												
RE4													
	dores:												
Fuente	es de verificación:												
	ACTIVIDADEC V CRONOCRAMA												
	ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA 1 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES												
5.2.8.	2 CRONOGRAMA												
	ACTIVIDADES						ALENDAR						
		E	F	M	А	M	J	J	Α	S	0	N	D
		Con relac	ión al re	sultado e	sperado	1							
<u> </u>													
						-							
	Con relación al resultado esperado 2												
		Con relac	ión al res	sultado es	sperado :	3							
		-										\vdash	
		Con relac	ión al re	sultado e	sperado	4							
												Π	
				1		1	I			1	ı		

01898D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
pótesis, riesgos o presunciones (posibles			
erspectiva de género (enfoque de género			
	en las actividades, resultad	os y evaluación)	
	en las actividades, resultad	os y evaluación)	
erspectiva de género (enfoque de género	en las actividades, resultad	os y evaluación)	
3 RECURSOS			
3 RECURSOS			
3 RECURSOS			
.3 RECURSOS			
3.1 MATERIALES			
.3.2 HUMANOS			
PERSONAL TÉCNICO CONTRATADO	Nº DE PROFESIONALES	FORMACIÓN REQUERIDA	DEDICACIÓN
PERSONAL VOLUNTARIO	Nº DE PROFESIONALES	FORMACIÓN REQUERIDA	DEDICACIÓN
4 CALENDARIO			
ECHA INICIO			
ECHA FINALIZACIÓN			
UKARIU			
ÍAS DE LA SEMANA			

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

5.5 PRESUPUESTO

5.5.1 COSTE DEL PROGRAMA

	TITULACIÓN	DEDICACIÓN	Nº DE PROFESIONALES	PRESUPUESTO Unitario	PRESUPUESTO CONCEPTO
PERSONAL TÉCNICO Contratado					
PERSONAL ADMTVO.					
PERSONAL VOLUNTARIO					
		MATERIAL DE	REPROGRAFÍA		
MATERIALES		MATERIAL DE			
		MATERIAL DE	TÉCNICO		
		SEGUROS SUMINISTROS	;		
OTROS		ALOJAMIENTO	LAZAMIENTOS, OS NES INMUEBLES		
		TELÉFONO, EL	LECTRICIDAD, LIMPIEZA		
			COST	E TOTAL DEL PROGRAMA	

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

ONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES		2 DATOS DE FINANCIACIÓN DIDILICIÓN DE LA ENTIDAD COLLICITANTE (financiación propia)	£
CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (cumplimentar o apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjunta tantas copias de la presente hoja como sea necesario). FINTERIO CALIDAD **Adecuación de la seriosda del proyecto y población beneficiaria o cumplimentar, la administración recabar la información del punto 5.2 y 5.2.6 **Lordeniario de administración recabar la información del punto 5.2 x.1 **El catadeir innovado de las cataciones reportedos para los consciución de los resultados previstos o cumplimentar, la administración recabar la información del punto 5.2 x.1 **El catadeir innovado de las cataciones reportedos persentado esergectiva y/o elementos innovadores del Proyecto: **El catadeir innovado de las cataciones reportedos preventados esergectiva y/o elementos innovadores del Proyecto: **Catorlegias especificas dirigidas a la población de espocial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: **Catorlegias especificas dirigidas a la población de espocial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: **Catorlegias especificas dirigidas a la población destinataria: **Catorlegias especificas dirigidas a la población destinataria: **Catorlegias especificas dirigidas a la población destinataria: **Catorlegias especificas de especial vulnerabilidad población destinataria: **Catorlegias especificas de reporte destinataria: **Catorlegias especificas de reporte de proyecto; **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar a la reporte de destinato de proyecto; **Catorlegias de proyecto; **Catorlegias especificas de proyecto; **Adecuación del impacto de glenero contenida en el proyecto; **Adecuación del conde total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. **Adecuación del conde total del proyecto con la actuación a realizar y	TMO;		€
MPORTE SOLICITADO CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (cumplimentar a partado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjunta tantas copias de la presente hoja como sea necesario). RITERIO CALIDAD **Adecación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Adecación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Adecación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Adecación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Adecación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Catolistra innovación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Catolistra innovación de las administración recibada la información del punto 5.2 y 5.2.5 **Catolistra innovación de las administración innovación del punto 5.2.7 **Catolistra especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad pedición de especial vulnerabilidad pedición de especial vulnerabilidad a la que se dirigi el projecto: **Catolistra su impacto el projecto in pedición destinatario: **Catolistra su impacto el projecto in especial vulnerabilidad a la que se dirigi el projecto: **Catolistra su impacto de giamo contenida en al projecto presentado, a definición del impacto de giamo contenida en al projecto personalo, a administración recibado la información del projecto. **Veloración del impacto de giamo contenida en al projecto prosentado, a administración recibado la información del projecto. **Veloración del impacto de giamo contenida en al projecto prosentado, a definidado la información del projecto. **Veloración del impacto de giamo contenida en al projecto prosentado, a definidado la información del projecto. **Veloración del macto del projecto con la administración del projecto. **Veloración del conte total del projecto con la administración del projecto. **Ortentación del conte total del projecto con la admi	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		€
IMPORTE SOLICITADO (ACTIFERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (cumplimentar apartado siguiendo el orden decreciente del importancia establecido en las bases reguladoras, se adjunta tantas copias de la presente hoja como sea necesario). (Partical de la presente de la proyecto y pobleción beneficiana lo complimenta, la deministración recabará la información del parto 5.2 x 9.2.6 (Partical de la subtididade sopuedas en el proyecto presentado berspectiva y/o elementos innovadores del Proyecto. (Particalegias específicas dirigidas a la pobleción de especial vintenabilidad pobleción de especial vintenabilidad a la que se dirigie el proyecto. (Particalegias específicas dirigidas a la pobleción destinataria: (Partical de la proyecto de resultados y seguimiento que permitan evaluar el disarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose específicamente aquellos indicadores que permitan evaluar el proyecto y seguimiento que permitan evaluar el impacto de participación previsto en el proyecto para la pobleción beneficiaria a la que va dirigido. (Partical de la proyecto del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. (Partical de la primención en ceabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la la información escabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la la información escabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la la información escabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la información escabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la información escabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la información escabará la información del parto 5.5.1) (Porticaldoria la información del parto 5.2.7) (Port			
CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (cumplimentar apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjunta tantas copias de la presente hoja como sea necesario). CRITERIO CALIDAD **Ledificación de la necesidad del proyecto y población beneficiaria to cumplimentar administración recabará la información del punto 5.2, 9, 5.2, 6 **Adecuación de las actividades propuestas en el proyecto, para la consecución de los resultados previstos to cumplimentar, la diministración recabará la información del punto 5.2, 9, 11 **Bi carácter innovador de las activaciones propuestas en el proyecto presentado terapectiva y/o elementos innovadores del Proyecto. **Establigas especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirigie el proyecto: **Catorlargias especificas dirigidas a la población destinataria: **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitalor de aprincipación de la población destinataria: **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitalor de participación de la población previsto en el proyecto para la población beneficianta a la que va dirigido. **Valoración del impacto de genero contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. **Valoración del impacto de genero contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información de punto 5.5.1 **Valoración del contentar el impacto de genero del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. **O complementar, la administración con necesidades de transformación socal. **Secuencia del mismo del punto de la entidad			6
apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjunta tantas copias de la presente hoja como sea mecesario). ERITERIO CALIDAD **Lestificación de la necesidad del proyecto y población beneficiaria o complimenta, la administración recabará la información del punto 5.2.9 5.2.6 **Adecuación de las actividades propuestas en el proyecto, para la consecución de los resultados previstos o cumplimenta, la administración recabará la información del punto 5.2.8 1.3 **Estrategias específicas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad probleción de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valoriandose especificamente aquellos indicadores que permitan a un inspacto en la población destinataria: **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valoriandose especificamente aquellos indicadores que permitan a la ministración recabará la información del punto 5.2.7 **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valoriandose especificamente aquellos indicadores que permitan a la administración recabará la información del punto 5.2.7 **Procedimiento de natricipación de la población previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. **Valoriación del impacto de gifnero contenida en el proyecto presentado. **Valoriación del conte total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. **O cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.11 **O centración ha la intervención en cenabará la información del punto 5.5.11 **O contractión ha la intervención en cenabará la información del punto 5.5.11 **O contractión del conte total del proyecto con		IMPORTE SOLICITADO	€
" Justificación de la necesidad del proyecto y población beneficiaria lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2 y 5.2.6 "Adecuación de las actividades propuestas en el proyecto, para la consecución de los resultados previstos lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.8.1 "E lacadete monador de las actuaciónes propuestas en el proyecto presentado esrepectiva y/o elementos innovaciores del Proyecto: "Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad estrace de la proyecto presentado esrepecial vulnerabilidad a la que se dirigi el proyecto: "Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad especial vulnerabilidad a la que se dirigi el proyecto: "Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valoriandose especificamente aquellos indicadores que permi valuar su impacto en la población. "Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valoriandose especificamente aquellos indicadores que permi valuar su impacto de participación previsto en el proyecto consumienta, a la administración recabará la información del punto 5.2.7 "Pocedimiento de participación de la población previsto en el proyecto personas beneficiarias potenciales del mismo. Adecuación del impacto de gienero contenida en el proyecto previsto para valorar el impacto de gienero del proyecto; "Adecuación del code total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. Le del porticion de la retinado en acosa con necesidades de transformación social. "Cientación a la intenención en zonas con necesidades del transformación social. "Seguitador de la certidad solicitante: 1º Que	6	apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reg	
lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2, 9.5.2 6 *Adecuación de las actividades propuestas en el proyecto, para la consecución de los resultados previstos o cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2, 8.1 *E carácter innovador de las actuaciones propuestas en el proyecto presentado respectos y/o elementos innovadores del Proyecto: *Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: **Catrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitanta su impacto de na población. **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitanta su información del población. **Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitanta su administración recabará la información del punto 5.2.7 **Procedimiento de participación perior del proyecto presentado. ***Adecuación del impacto de género contenida en el proyecto presentado. ***a administración del impacto de género del proyecto presentado. ***a decuación del impacto de género del proyecto presentado. ***Adecuación del impacto de género del proyecto presentado. ***Outribution a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. ***fecta a zonas de transformación del punto 5.5.1 **Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. **Texto de la contra del transformación del punto 5.5.1 **Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. **Indicadores que proyecto se enmarque en las poli			
"Adecuación de las actividades propuestas en el proyecto, para la consecución de los resultados previstos o cumplimentar, la administración recalará la información del punto 5.2.8.1 "E caracter innovador de las actuaciones propuestas en el proyecto presentado esspecial vulto el punto 5.2.8.1 "Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vultorabilidad de punto 5.2.7 "Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permital evaluar su impacto en la población destinataria: "Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitaluar su impacto en la población previsto en el proyecto permitan evaluar su impacto de participación de la población previsto en el proyecto pera la población beneficiaria a la que va dirigido. Tocadimiento de participación de la población previsto en el proyecto persentado, a administración perabar la información del punto 5.2.7 (Valoración del impacto de gienero contenida en el proyecto: "Valoración del impacto de gienero contenida en el proyecto presentado, a administración recabará la información del punto 5.2.1 o además de la que se describa en este apartado. Hetido previsto para valorar el impacto de gienero del proyecto: "Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. o cumplimentar, la administración en zonas con necesidades de transformación social. [Escata a zonas de transformación social: No Indicadores que persencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante:			
"Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad , población de especial vulnerabilidad , población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: "Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad , población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: "Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permi valuar su impacto en la población recabará la información del punto 5.2.7 "Procedimiento de participación recabará la información del punto 5.2.7 "Procedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. recedimiento de participación del impacto de género centenida en el proyecto; "Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. letodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto; "Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 "Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. letecta a zonas de transformación social del cara conas de transformación con la cumplimentar y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucia.			
"Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: "Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitan evaluar su impacto en la población. Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitante su impacto de na población recebará la información del punto 5.2.7 Procedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. "Valoración del impacto de gánero contenida en el proyecto persentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. letodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto. "Adecuación del code total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1. "Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. [esta a zonas de transformación social. [esta a zonas de transformación social. [esta a zonas de transformación social personator de la zona de transformación social personator de la proyecto rayectoría y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoría y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmanque en las políticas del Sistema Sanitano Público de Andalucia.			
* Estrategias específicas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: . como se pretende llegar a la población destinataria: * Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permitan sua lumar su impacto en la población. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.7 * Procedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. To recedimiento de participación del la población previsto en el proyecto: * Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. letodo previsto para valorar el impacto de gienero del proyecto. * Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 * O inventación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social.			
* Estrategias especificas dirigidas a la población de especial vulnerabilidad población de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto: . cómo se pretende llegar a la población destinataria: . de indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permivaluar su impacto en la población. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.7 o recedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. recedimiento de participación de la población previsto en el proyecto: * Valoración del Impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. létodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto: * Valoración del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. to cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 . de complementar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 . de complementar, la administración recabará la información del punto 5.5. . de complementar, la administración recabará la información del punto 5.5. . de complementar, la administración recabará la información del punto 5.5. . de complementar, la administración recabará la información social. . de complementar, la administración recabará la información del punto 5.5. . de complementar, la administración recabará la información social. . de complementar, la administración recabará la información social. . de complementar la administración recabará la información social. . de complementar la administración recabará la información social. . de complementar la del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. . de complementar la potencia del proyecto con la act			
. cómo se pretende llegar a la población destinataria: . cómo se pretende llegar a la población destinataria: . cómo se pretende llegar a la población destinataria: . cómo se pretende llegar a la población destinataria: . l'Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permivaluar su impacto en la población. to cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.7 "Procedimiento de participación del la población previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. Tocedimiento de participación del la población previsto en el proyecto per la proyecto per la población beneficiaria a la que va dirigido. Tocedimiento de participación del la población previsto en el proyecto: "Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. Hetodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto. "Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 "Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. Hecta a zonas de transformación del la zona O" La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante:			
. cómo se pretende llegar a la población destinataria: " Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permi valuar su impacto en la población. to cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.7 " Procedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. Torcedimiento de participación de la población previsto en el proyecto: " Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. Hetedo previsto para valorar el impacto de género del proyecto: " Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 " Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. Iefecta a zonas de transformación social: No	. pol	plación de especial vulnerabilidad a la que se dirige el proyecto:	
" Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permi valuar su impacto en la población. To cumplimenta, la administración previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. To recedimiento de participación previsto en el proyecto: " Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. Indicador previsto para valorar el impacto de género del proyecto: " Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. Io cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 " Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. [ecta a zonas de transformación de la zona O" La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucia.			
" Indicadores de resultados y seguimiento que permitan evaluar el desarrollo y la ejecución adecuada del mismo, valorándose especificamente aquellos indicadores que permi valuar su impacto en la población. To cumplimenta, la administración previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. To recedimiento de participación previsto en el proyecto: " Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. Indicador previsto para valorar el impacto de género del proyecto: " Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. Io cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 " Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. [ecta a zonas de transformación de la zona O" La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucia.			
valuar su impacto en la población. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.7 Procedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. Rétodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto: Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. In complimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. Fecta a zonas de transformación social: No Identificación de la zona Or La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucia.			
valuar su impacto en la población. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.7 Procedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido. Valoración del impacto de género contenida en el proyecto presentado. a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. Rétodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto: Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. In complimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. Fecta a zonas de transformación social: No Identificación de la zona Or La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucia.			
a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. létodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto: "Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 O Crientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. fecta a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona O° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	5° Pro	ocedimiento de participación previsto en el proyecto para la población beneficiaria a la que va dirigido.	
a administración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado. létodo previsto para valorar el impacto de género del proyecto: "Adecuación del coste total del proyecto con la actuación a realizar y el número de personas beneficiarias potenciales del mismo. lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 O Crientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. fecta a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona O° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.			
lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 ° Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. fecta a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona 0° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1° Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	7º Val	ministración recabará la información del punto 5.2.10 además de la que se describa en este apartado.	
lo cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 ° Orientación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. fecta a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona 0° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1° Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	a ad		
fecta a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona 0° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1° Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	a ad		
Si Identificación de la zona 0° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1° Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	a ad Nétod		
0° La trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto rayectoria y experiencia de la entidad solicitante: 1° Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucia.	a ad Métod 3° Ad No cu 9° Ori	mplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social.	
1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	a ad Métod 3° Ad No cu 9° Ori	implimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. a zonas de transformación social:	
1º Que el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	a ad Nétoc 3° Ad No cu or Ori	mplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona	
	a ad létoc 	Implimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona a trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto ctoria y experiencia de la entidad solicitante:	
	a ad Métoco 33° Ad No cu Ori Afecta	Implimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona a trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto ctoria y experiencia de la entidad solicitante:	
	a ad Métoco 33° Ad No cu Ori Afecta	Implimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona a trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto ctoria y experiencia de la entidad solicitante:	
	a ad difetoco	Implimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.1 entación a la intervención en zonas con necesidades de transformación social. a a zonas de transformación social: No Si Identificación de la zona a trayectoria y experiencia de la entidad que presenta el proyecto ctoria y experiencia de la entidad solicitante: ue el proyecto se enmarque en las políticas del Sistema Sanitario Público de Andalucía.	

01898D

(Hoja de) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario). (continuación) 6 CRITERIO PARTICIPACIÓN E INTERSECTORIALIDAD 1º Que el proyecto presentado se haya elaborado y se pretenda desarrollar en el marco de un plan de acción de una Corporación Local, siempre que éste cuente con la participación de las entidades públicas o privadas de los sectores implicados. 1- El proyecto está incluido en un Plan de Acción Municipal: ☐ No Si Identificación del Plan 2- Otras entidades públicas y/o privadas que participan en el Plan de Acción Municipal: 2º Que cuando en el Municipio exista un Plan Local de Salud, el proyecto presentado forme parte del mismo. Existe Plan Local de Salud en el Municipio /s donde se va a desarrollar el proyecto: Si Identificación del Municipio/s 3º Que en el diseño y ejecución del proyecto presentado participen de forma coordinada varias entidades públicas y/o privadas, en el marco de un plan de actuación en el ámbito territorial que proceda. Entidades Públicas y/o privadas que han participado en el diseño y participarán en la ejecución del proyecto: 4º Que los proyectos presentados por Confederaciones y Federaciones de Asociaciones den respuesta a las necesidades de todas o a la mayoría de las asociaciones federadas y fomenten el desarrollo de redes de asociaciones Número de Asociaciones beneficiadas directamente por el proyecto: 5° Que los proyectos presentados por Entidades Locales Supramunicipales y Agrupaciones de Municipios, den respuesta a las necesidades de salud comunes a ámbitos territoriales determinados. No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.2.1, 5.2.2 y 5.2.5 6° Que los presupuestos del proyecto prevean fuentes de financiación propias, y otras fuentes de financiación externas. No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 5.5.2

(Hoja 1 de 2) ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENT de	IÓN: PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD, MODALIDAD DE: CONVOCATORIA/EJERCICIO: IONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS de (BOJA n° de fecha DIVINIE/NIF: SEXO: DIVINIE/NIF: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESENTANTE: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: RM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESO D' CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D' DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	CÓDIGO IDE	NTIFICATIVO					N°	REGISTRO	, FECHA Y HO	RA	
INEA DE LA SUBVENCIÓN: PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD, MODALIDAD DE: CONVOCATORIA/EJERCICIO: ORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMEN de de de de (BOJA n° de fecha) 1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SEXO: V M DIVINIE/NIF: DOMINICILIO: TIPO VIA: NOMBRE VIA: LOCALIDAD: PROVINCIA: PAIS: CORREO ELECTRÓNICO: DOMINICILIO: TIPO VIA: NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: DOMINICILIO: TIPO VIA: NOMBRE VIA: LOCALIDAD: PROVINCIA: PAIS: C. P.C. TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO Para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSENTIMIENTO PAPESO CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	IÓN: PROYECTOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD, MODALIDAD DE: CONVOCATORIA/EJERCICIO: IONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS de (BOJA n° de fecha DIVINIE/NIF: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: POSTAL: C. POSTAL: PROVINCIA: PAÍS: PAÍS:	UBVENC	IÓN/ES DE L	A CON	ISEJERÍA DE SAL	UD PARA	LA FIN	ANCIACI	ÓN DE	PROYE	CTOS D	DE PAR-
ORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMEN de de de de de de (BOJA nº de fecha) DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SEXO V M DINI/NIE/NIF: DOMICILIO: IPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: LOCALIDAD: PROVINCIA: PAÍS: C. PC TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: DINI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: IPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: LOCALIDAD: PROVINCIA: PAÍS: C. PC TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PAÍS: C. PC TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: DINI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTANTE: DINI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: PAÍS: C. PC TELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: DE CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NO CONSENTIMIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	IONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS de (BOJA n° de fecha) DONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE SEXO: V M DNI/NIE/NIF: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESO D CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.			IÓN: I	PROYECTOS DE F	PARTICIP	ACIÓN	EN SALU	D, MO	DALIDAI) DE: _	
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE PELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: SEXO: M DNI/NIE/NIF:	RM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA:			CIONES	ACEPTACIÓN/RE	FORMULA	CIÓN Y I	PRESENT <i>i</i>	ACIÓN I	DE DOCU		
OOMICILIO: IPO VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: NOMBRE VIA: ESCALERA: PISO:	V									/		
IPO VÍA: NOMBRE VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: OCALIDAD: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: PELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: DNI/NIE/NIF: MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: DOMICILIO: NOMBRE VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: OCALIDAD: PROVINCIA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO Para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: EPRESENTANTE: MM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESO CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESO CORREO ELECTRÓNICO: DIVINIE/NIF: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: DIVINICIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: DO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. DIVINIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	PELLIDOS Y NO	MBRE O RAZÓN SOCIAL:						M	DNI/NIE/NIF	:	
ELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: DNI/NIE/NIF: IOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: OMICILIO: IPO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: OCALIDAD: PROVINCIA: PAÍS: C. PC ELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PRESENTANTE: DNI/NIE/NIF: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA: PROVINCIA: PAÍS: C. POSTAL: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESO D CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.		NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: OTIVO DE LA REPRESENTACIÓN: OMICILIO: PO VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: NOMBRE VÍA: PROVINCIA: PROVINCIA: CORREO ELECTRÓNICO: CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	EXPRESO CORREO ELECTRÓNICO: EXPRESO C CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	OCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:			C. POSTA	L:
OMICILIO: PO VÍA: NOMBRE VÍA: KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: DCALIDAD: PROVINCIA: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	KM. VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: PUERTA:	ELÉFONO:		FAX:		CORREO ELEC	TRÓNICO:					
OMICILIO: PO VÍA: NOMBRE VÍA:	PROVINCIA: PAIS: C. POSTAL: EXPRESO D. CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D. DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	PELLIDOS Y NO	MBRE DE LA PERSONA R	REPRESENTA	ANTE:					DNI/NIE/NIF:		
PO VÍA: NOMBRE VÍA: NÚMERO: LETRA: ESCALERA: PISO: DCALIDAD: PROVINCIA: PROVINCIA: PAÍS: C. PC ELÉFONO: FAX: CORREO ELECTRÓNICO: 2 CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	PROVINCIA: PAIS: C. POSTAL: EXPRESO D. CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D. DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	OTIVO DE LA RE	EPRESENTACIÓN:									
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	EXPRESO D' CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D' DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.		NOMBRE VÍA:				KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	EXPRESO D' CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D' DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	OCALIDAD:			DDOVINCIA.			DAIC.			C DOSTA	1.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	EXPRESO D CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. D DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.				PROVINCIA.			PAIS.			C. POSTA	L.
CONSENTIMIENTO EXPRESO CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO (en su caso) Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	ELÉFONO:		FAX:		CORREO ELEC	TRÓNICO:					
Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residenc NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	NTO para la consulta de mis datos de residencia a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia. fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	2 C01	NSENTIMIENTO	EXPRE	ESO .							
NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento. DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENT	IMIENTO EXPRES	O CERTI	FICADO DE EMPADRON	NAMIENTO (e	n su caso)				
CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)	DNI/NIE (en su caso) NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.			·				Sistema de Ver	ificación d	e Datos de Re	esidencia.	
	NTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad. fotocopia autenticada del DNI/NIE.					de Empadron	amiento.					
Presto mi CONSENTIMIENTO para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	fotocopia autenticada del DNI/NIE.	CONSENTI	MIENTO EXPRESO) DNI/N	IE (en su caso)							
		_				de identidad a t	través del Si	istema de Verif	ficación de	Datos de Ide	entidad.	
NO CONSIENTO y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.	E LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACION PARA LA QUE SE SOLICIT				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE S LA SUBVENCIÓN		3 IDE	NTIFICACION D SUBVENCIÓN	E LA A	CTIVIDAD, PROYECT	O, COMPO	RTAMIEI	NTO O SITU	JACION	PARA LA	QUE SE	SOLICIT
		4 ALE	GACIONES/ACI	EPTACI	ÓN/REFORMULACIÓ	N/DOCUM	ENTACIÓ					
4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN	PTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN	Habiéndose	publicado la propue	esta prov	isional de resolución de la	a Convocatori	a de Subve	enciones en n				
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	sta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de				de de .			ae		(BOJA nume	ero	de
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de(BOJA número	esta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de(BOJA númerode	c	ONCEDIDA por el	importe ¡	oretendido.							
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de(BOJA número	esta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	c	ONCEDIDA por ur	n importe	inferior al solicitado.							
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de(BOJA número	esta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de(BOJA número		ESESTIMADA.									
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	esta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	4.1 Dentro			•							
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	esta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de(BOJA número				vención propuesta sin mo	dificar el pres	upuesto pre	esentado.				
Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	esta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de	R	ENUNCIO a la soli	citud.								



01898/A02D

REVERSO (Hoja 01 de 02) ANEXO II

4	ALEGACIONES/ACEP	TACIÓN/REFORMULACIÓN/DO	CUMENTACIÓN (co	ntinuación)	
4.2	Formulo las siguientes alegac	ones:			
		el importe de la subvención de la pr			
		en a ajustar los compromisos y condi	ciones a la subvención c	torgable, reformu	lo la solicitud de subvención
en lo	s siguientes términos:				
		lecido en las Bases reguladoras, y h iguiente subvención (rellenar cuando		na beneficiaria pr	ovisional/suplente de dos o
	- , ,,				
		on cuya aportación es exigida por las l	_	A 1	
		sentar los siguientes documentos qu			
		instructor para que pueda recabar	uicrios documentos o la	informacion cont	eriiua en ios mismos de ios
orgai	nos donde se encuentren.	Consejería/Agencia emisora	Fecha de emisión	Procedimiento e	n el que se emitió o por
	Documento	o a la que se presentó	o presentación		e se presentó*
1.			· - · -	·	<u> </u>
2.					
3.					
	2 Autorizo al órgano instructo	or para que pueda recabar de otras A	Administraciones Pública	s los siguientes d	ocumentos o la información
	enida en los mismos disponib			-	
	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/	Órgano	Procedimiento en el que se
			presentación		emitió o por el que se presentó
1					
2					
3					

(*) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años

ANVERSO (Hoja 2 de 2) ANEXO II

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

4	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/	DOCUMENTACIÓN (continuación)
4.5.	3 Presento la siguiente documentación (original o copia autentic	ada):
	Documento	. Breve descripción
1.		
2.		
3.		
5	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
DECL	ARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos	figuran en el presente documento.
	En de LA PERSONA SOLI	deCITANTE/REPRESENTANTE
	Fdo.:	

ILMA. SRA. SECRETARIA GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y PARTICIPACIÓN DE LA CONSEJERÍA DE SALUD.

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento / impreso / formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la adecuada tramitación de las subvenciones.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Secretaria General de Salud Pública y Participación de la Consejería de Salud. Avda. de la Innovación, s/n (Edif. Arena 1) 41020 SEVILLA..

NOTA

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya efectuado su consentimiento expreso al órgano instructor para que pueda recabarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de la solicitud.
- b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pueda incurrir.