



**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
<b>Concedidas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.			
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.			
En ..... a ..... de ..... de .....			
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE			
Fdo.: .....			

- ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....
- ILMO./A SR./SRA. DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCIÓN A DROGODEPENDENCIAS

**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 para la Igualdad y Bienestar Social 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 resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones, así como el tratamiento estadístico.  
 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 Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 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.

001879D

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

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<p><b>1.IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b></p> <p>1.1. Fecha de inscripción (registro de entidades, servicios y centros sociales andalucía).</p> <p>1.2 N° de socios y/o n° de entidades(federaciones) en Andalucía y/o provincia</p> <p>1.3 N° de personas voluntarias que colaboran en Andalucía y/o provincia.</p> <p>1.4 N° de programas financiados en convocatoria CIBS desde 2007</p> <p><b>2.IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA, DESCRIPCIÓN DE LA RELEVANCIA Y PERTINENCIA DEL PROGRAMA</b></p> <p><b>2.1. DATOS BÁSICOS</b></p> <p>2.1.1 Estimación de personas a las que se dirige la acción beneficiarios directos</p> <p>2.1.2. Localización geográfica del Programa. Provincia/s o localidades en las que se va a ejecutar.</p> <p><b>2.2.JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA, OBJETIVOS, RESULTADOS Y ACTIVIDADES</b></p> <p>2.2.1 Problemática que el programa pretende abordar: Exponer los problemas detectados y las necesidades objeto de intervención, indicando cuáles y de qué modo van a ser abordados (Aportar datos de encuestas, análisis u otra información relevante)</p> <p>2.2.2.Especificar y explicar el objetivo general y los objetivos específicos que se pretenden alcanzar con el programa</p> <p>2.2.3 Grupo o colectivo de población al que se dirige el programa, carácter de riesgo de la misma, en su caso</p> <p>2.2.4 Descripción de Resultados esperados y cómo pueden contribuir a la consecución de los objetivosprevistos.</p> <p>2.2.5 Describa posibles indicadores que midan la consecución de los resultados esperados, cómo y cuándo se van a obtener y aportar</p> <p>2.2.6. Señalar la correspondencia entre los objetivos contemplados en el programa y las prioridades establecidas en los Planes Estratégicos en los ámbitos local, provincial, nacional y europeo.</p>	

001879D

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

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
	<p>2.2.7. Describir aquellos recursos públicos y privados que presten un servicio o realicen alguna actividad similar a la contemplada en el programa que se presenta</p> <p><b>2.3 CALIDAD DEL PROGRAMA</b></p> <p>2.3.1 Descripción pormenorizada de las actividades a realizar y número</p> <p>2.3.2. Para programas de continuidad aportar indicadores de evaluación de años anteriores e información sobre si se han establecido mejoras</p> <p>2.3.3. Explicar el impacto de género previsto, con indicación y desglose por sexo.</p> <p><b>3. PRESUPUESTO DEL PROGRAMA Y CRONOGRAMA</b></p> <p>3.1.1 Relación de recursos humanos y materiales necesarios para la realización de las actividades a contemplar en el presupuesto de gastos.</p> <p>3.1.2 Participación de personal voluntario para el diseño y/o ejecución del Programa</p>

001879D

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

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<p><b>3.2. DESGLOSE DE COSTES</b></p> <p>3.2.1. GASTOS DE PERSONAL Especificar el tipo de relación, nº de puestos de trabajo, nº de horas semanales, nº meses, coste mensual y coste total.</p> <p>3.2.2. GASTOS CORRIENTES Especificar nº de unidades y coste unitario de los gastos subvencionables que figuran en el apto. 5.c)1º del Cuadro Resumen Especificar si alguna(s) actividades o prestación de servicios se realizará por otra entidad/empresa con cargo al presupuesto presentado.</p> <p>3.2.3. COSTES DE FINANCIACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA Especificar el coste total del programa, en su caso detallando las aportaciones de la entidad, así como otras aportaciones públicas o privadas.</p> <p><b>4. VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO</b></p> <p>4.1. Relacionar los recursos humanos y materiales necesarios para la realización de las actividades contempladas en el presupuesto de gastos y la disponibilidad de estos recursos.</p> <p>4.2. Explicar sistema de seguimiento y control de la ejecución de las actividades.</p> <p>4.3. Explicar previsión de impacto del programa y posibles sinergias con otros programas y/o experiencias.</p> <p>4.4. Indicar alcance de la perspectiva de género con relación al diseño, actuaciones y resultados previstos por el programa.</p> <p>4.5. Indicar mecanismos previstos para asegurar la sostenibilidad del programa más allá de la financiación.</p>	

001879D

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

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**6 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).**

CRITERIO .....

**CRITERIO 1. Relevancia y pertinencia de programa**

- Se valorará:
- \* Justificación del programa, Grupo destinatario, Localización geográfica
  - \* Objetivo, Actividades, Resultados e Impacto
  - \* Ajuste estratégico al ámbito territorial
  - \* Ajuste estratégico a líneas de actuación públicas

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

**CRITERIO 2. Calidad del programa**

- Se valorará:
- \* Experiencia, ámbito territorial y entidades participantes
  - \* Capacidad de gestión del proyecto
  - \* Identificación de riesgos potenciales y previsión de soluciones
  - \* Líneas de actuación transversal con expresa mención a género

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

**CRITERIO 3. Presupuesto del programa y cronograma**

- Se valorará:
- \* Adecuación del presupuesto a las actividades contempladas en el programa
  - \* Participación de las entidades solicitantes en la financiación de las mismas
  - \* Existencia de otras fuentes de financiación
  - \* Adecuación del cronograma de actuaciones

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

**CRITERIO 4. Viabilidad y sostenibilidad del programa**

- Se valorará:
- \* Adecuación de los recursos humanos y materiales a las actividades a desarrollar
  - \* Sistema de seguimiento y control del programa
  - \* Mecanismos previstos para la sostenibilidad del programa

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

000000

(Hoja 1 de 2) ANEXO II

**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**



MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SUBVENCIÓN/ES A ENTIDADES PRIVADAS PARA PROGRAMAS DE ACCIÓN SOCIAL. SECTOR:**

LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ COLECTIVO \_\_\_\_\_

CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS**

de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

**1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		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 Residencia.

**NO CONSENTIMIENTO** y aporto fotocopia autenticada del Certificado de Empadronamiento.

CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE (en su caso)

Presto mi **CONSENTIMIENTO** para la consulta de mis datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.

**NO CONSENTIMIENTO** y aporto fotocopia autenticada del DNI/NIE.

**3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN**

Área para la descripción de la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicitó la subvención.

**4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN**

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones en materia de \_\_\_\_\_, efectuada mediante \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA número \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_), mi solicitud ha sido:

**CONCEDIDA** por el importe pretendido.

**CONCEDIDA** por un importe inferior al solicitado.

**DESESTIMADA.**

Por lo que,

**4.1** Dentro del plazo concedido en la propuesta:

**ACEPTO** el importe de la subvención propuesta sin modificar el presupuesto presentado.

**RENUNCIO** a la solicitud.





CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>4</b>	<b>ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN/DOCUMENTACIÓN (continuación)</b>
<b>4.5.3</b> Presento la siguiente documentación (original o copia autenticada):	
Documento	Breve descripción
1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....

<b>5</b>	<b>DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.	
En ..... a ..... de ..... de .....	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

- ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....
- ILMO./A SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS

<b>PROTECCIÓN DE DATOS</b>
En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social 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 resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico.
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 Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

<b>NOTA</b>
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):
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de la solicitud.</li> <li>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.</li> </ul>
Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pueda incurrir.