

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE VOLUNTARIADO A LAS ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: LÍNEA 12. MODALIDAD GESTIÓN DE CENTROS DE RECURSOS PARA EL VOLUNTARIADO Y LAS ASOCIACIONES

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

 de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
☐ OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
NÚCLEO DE POBLACIÓN:			PROVINCIA:		PAÍS:		CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:		NÚMERO FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:			
☐ OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía. En tal caso:							
☐ Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
☐ Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
Apellidos y nombre:						DNI/NIE:	
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

3 DATOS BANCARIOS							
IBAN: / / / / /							
SWIFT / / / Código Banco País Localidad Sucursal							
Entidad:							
Domicilio:							
Localidad:				Provincia:		Código Postal:	

4 DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que la persona o entidad solicitante:

- ☐ Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- ☐ No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- ☐ Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas
- ☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€

Concedidas

Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€

- ☐ No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.
- ☐ Otra/s (especificar)

5 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES**AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó*
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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

5	CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES			
AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES				
Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:				
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución.				

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
6.1	IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO	
JUSTIFICACIÓN DE LA IMPORTANCIA DE LA GESTIÓN DEL CENTRO DE RECURSOS EN BASE A SU UBICACIÓN GEOGRÁFICA:	

6.2 DESGLOSE DEL PROYECTO POR ACTIVIDAD SOLICITADA. Este apartado debe cumplimentarse para cada actividad solicitada.**6.2.1 DATOS DE LA ACTIVIDAD****ACTIVIDAD N°:**

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD	LUGAR DE CELEBRACIÓN	PROVINCIA
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:		

TIPO DE ACTIVIDAD:

☐ Actividad a realizar en el área de sensibilización y concienciación por el centro de recursos.
 ☐ Actividad realizada en el área de formación por el centro de recursos.

N° DE JORNADAS, ENCUENTROS, CAMPAÑAS, CURSOS Y SEMINARIOS:	N° DE HORAS DE DURACIÓN:	N° DE SESIONES:	N° DE PERSONAS ASISTENTES:
--	--------------------------	-----------------	----------------------------

TIEMPO NECESARIO PARA LA ORGANIZACIÓN, REALIZACIÓN Y EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

DESARROLLO Y CONTENIDO DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA:

☐ Actividad a realizar en el área de servicios de asesoramiento e información por el centro de recursos

N° DE PERSONAS PREVISTAS A LAS QUE SE VAN A ASESORAR E INFORMAR:

DESARROLLO Y CONTENIDO DEL ASESORAMIENTO E INFORMACIÓN A IMPARTIR POR EL CENTRO:

6.2.2 PRESUPUESTO DESGLOSADO POR CONCEPTO DE LA ACTIVIDAD

CONCEPTO	IMPORTE SOLICITADO [A]	APORTACIÓN DE LA ENTIDAD [B]	OTRAS APORTACIONES [C]
Gastos de personal	€	€	€
Dietas, gastos de viajes y desplazamientos.	€	€	€
Material fungible	€	€	€
Diseño, maquetación y edición de materiales didácticos, formativos e informativos.	€	€	€
Arrendamientos de servicios (alquiler de espacios físicos, medios técnicos y audiovisuales, contratación de servicios)	€	€	€
Gastos generales de funcionamiento (luz, agua y teléfono)(hasta un máximo del 20% del coste total del proyecto solicitado)	€	€	€
Pólizas de seguros adoptado al n° de personas voluntarias que participan en el proyecto y al periodo de ejecución del mismo.	€	€	€
TOTAL	€	€	€
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD N°	€ (Total [A] + Total [B] + Total [C])		€

6.2.3 DESCRIPCIÓN DEL PRESUPUESTO AL COSTE REAL POR CONCEPTO

Gastos de personal. Descripción:

N° DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:		
PERSONAS CONTRATADAS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD SOLICITADA:	Número:	Funciones:
HORAS DE TRABAJO IMPUTADAS A LA CITADA ACTIVIDAD:	Número:	Detallar el coste de las horas por cada persona contratada que sea imputable directamente a la actividad presentada:

Dietas, gastos de viajes y desplazamientos. Descripción:

DESPLAZAMIENTOS Y DIETAS PRESUPUESTADAS	Número:	Coste y motivos:
---	---------	------------------------

Material fungible. Descripción:

Diseño, maquetación y edición de materiales didácticos, formativos e informativos. Descripción:

Arrendamientos de servicios (alquiler de espacios físicos, medios técnicos y audiovisuales, contratación de servicios). Descripción:

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)			
6.2.3 DESCRIPCIÓN DEL PRESUPUESTO AL COSTE REAL POR CONCEPTO				
Gastos generales de funcionamiento (luz, agua y teléfono)(hasta un máximo del 20% del coste total del proyecto solicitado). Descripción:				
Pólizas de seguros adoptado al nº de personas voluntarias que participan en el proyecto y al periodo de ejecución del mismo. Descripción:				
6.3	COSTE TOTAL DEL PROYECTO DESGLOSADO POR ACTIVIDAD			
NÚMERO DE ACTIVIDAD	IMPORTE SOLICITADO [A]	APORTACIÓN DE LA ENTIDAD [B]	OTRAS APORTACIONES [C]	COSTE TOTAL POR ACTIVIDAD
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
	€	€	€	€
COSTE TOTAL	€	€	€	€
COSTE TOTAL DEL PROYECTO (Total [A] + Total [B] + Total [C])				€

7**CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS****CRITERIO 1.- Número y denominación de las entidades con personalidad jurídica que forman parte de la entidad solicitante (0-30 puntos).****CRITERIO 2.- Optimización y eficiencia de los recursos humanos y materiales necesarios para la ejecución y desarrollo de las actuaciones(0-20 puntos)****CRITERIO 3.- Nº de personas y colectivos al que se dirige el programa solicitado (0-15 puntos)**

Nº de beneficiarios/as: _____ N° Hombres: _____ N° Mujeres: _____

Indicar los colectivos a los que va dirigido:

- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| ☐ Mayores | ☐ Minorías étnicas | ☐ Dependientes |
| ☐ Jóvenes | ☐ Inmigrantes | ☐ Grupos de autoayuda |
| ☐ Menores | ☐ Personas con discapacidad | ☐ Otros _____ |
| ☐ Mujeres | ☐ Población en general | _____ |

CRITERIO 4.- Cofinanciación del programa por parte de la entidad solicitante mediante fondos propios (0-10 puntos)

Importe aportado por la entidad y porcentaje que representa respecto del importe total.

CRITERIO 5.- Impacto de género (0-10 puntos). Especificación del impacto de género previsto, con indicación y desglose por sexo. Descripción de la repercusión del proyecto en el reconocimiento, identificación y corrección de las desigualdades de género.**CRITERIO 6.- Experiencia de la entidad solicitante en proyectos de voluntariado (0-10 puntos) .**

AÑO	ÁMBITO	DESCRIPCIÓN	OBJETIVOS	ACTIVIDADES REALIZADAS
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

CRITERIO 7. Implantación de un Plan de Calidad. Descripción y características del mismo (0-5 puntos).☐ Dispone de un Plan de Calidad. Descripción del mismo.☐ Se encuentra en proceso de tenerlo. Descripción del mismo.☐ No dispone de un Plan de Calidad.

8 SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por importe de:

En a  de  de 

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.:

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y VOLUNTARIADO**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 Igualdad y Políticas Sociales 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 atención al ciudadano, acciones/subvenciones a favor de Organizaciones de Voluntariado de Andalucía.

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 de Consejería de Igualdad y Políticas Sociales.

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 competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las Bases Reguladoras, 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.