JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	N° REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN/ES INSTITUCIONAL/ES PARA PERSONAS MAYORES: MODALIDAD PROGRAMAS Y MANTENIMIENTO.

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: Línea 14. Subvenciones institucionales para programas y mantenimiento en el ámbito de las personas mayores.

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... 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: ..... N° 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 incursa 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

Ejerzo 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				

6	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN**

A) MANTENIMIENTO:

1.- Ámbito territorial: ☐ Local. ☐ Provincial. ☐ Autonómico.

2.- Memoria explicativa de la previsión anual de ingresos y gastos del ejercicio para el que solicita la subvención:

B) PROGRAMAS:

Memoria de las actividades que componen el programa, objetivos que se persiguen, problemas que se han detectado, población a la que va dirigido y plazo para realizarlo, siguiendo el siguiente esquema:

1.- IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

1.2. Título del programa:

1.2. Entidad responsable del programa :

1.3. Representación legal de la entidad:

2.- DESCRIPCIÓN Y FINES

2.1. Análisis de la situación y justificación de las necesidades del programa, objetivo general y fines concretos/específicos de aplicación del programa:

2.2. Personas destinatarias: directas, indirectas, criterios de selección de destinatarios (los datos se aportarán desagregados por sexo).

2.3. Descripción del programa. Actuaciones a realizar:

2.4. Descripción de actividades. Esquema a desarrollar de cada actividad:

a) Tipo de actividad:

b) Lugar de realización. Descripción del lugar

c) Ámbito geográfico

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

d) Descripción de las actividades

e) Cronograma, fecha de inicio y finalización de la actividad

Fecha de inicio y finalización de la actividad: de ..... a .....

Horario de atención: .....

Días de la semana de atención: .....

Número de horas de dedicación al mes: .....

3.- Recursos necesarios y presupuesto

3.1. Personal técnico

Titulación	Número	Presupuesto	Total

3.2. Personal administrativo

Número	Presupuesto	Total	

3.3. Presupuesto de gastos desglosado por partidas

Concepto	Detalle	Importe

4.- Financiación del programa:

4.1. Contribución de la entidad solicitante

4.2. Contribución de otras entidades

Entidad	Aportación

7	**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).

A) MODALIDAD MANTENIMIENTO

CRITERIO 1: EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE EN EL ÁMBITO DE ACTUACIÓN PARA LA LÍNEA QUE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (0 - 25 puntos). Elaborar memoria cualitativa y cuantitativa de programas realizados en años anteriores, especificando las fechas en las que se desarrollaron.

CRITERIO 2: NÚMERO DE ENTIDADES Y PERSONAS PREVISTAS A LAS QUE VAN DIRIGIDAS LAS ACTUACIONES DE LAS ENTIDADES SOLICITANTES (0 - 20 puntos).

Número de entidades: .....

Número de personas beneficiarias previstas:

..... (..... %) Hombres. ..... (..... %) Mujeres.

CRITERIO 3: OPTIMIZACIÓN Y EFICIENCIA DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES (0-20 puntos).

CRITERIO 4: COFINANCIACIÓN MEDIANTE FONDOS PROPIOS DEL MANTENIMIENTO SOLICITADO (0 - 10 puntos).

Presupuesto total del programa: ..... €

Subvención solicitada: ..... €

Aportación de la entidad con fondos propios: ..... €

Porcentaje de cofinanciación con fondos propios: ..... %

CRITERIO 5: COMPOSICIÓN PARITARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ENTIDAD (0 - 10 puntos).

La Junta Directiva se compone de ..... hombre y ..... mujeres.

CRITERIO 6: ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ACTUACIÓN DE LA ENTIDAD (0 - 10 puntos).

- Local: .....
- Varias localidades: .....
- Provincial: .....
- Autonómico: .....

CRITERIO 7: GRADO IMPLANTACIÓN DE UN PLAN DE CALIDAD (0 - 5%):

La entidad dispone de Plan de Calidad: ☐ SI ☐ NO

Indique cuál:

El plan se encuentra en fase de implantación: ☐ SI ☐ NO

7	**CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS** (Continuación). (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).

B) MODALIDAD PROGRAMAS

CRITERIO 1: ACTUACIONES PRIORITARIAS A DESARROLLAR (0 - 30 puntos).

Indique con una X si el programa para el que se solicita la subvención comprende alguna de las actuaciones siguientes, dentro del sector de las personas mayores:

- ☐ Programas de envejecimiento activo y saludable (0-30%).
- ☐ Programas de rehabilitación y apoyo, desde la fase inicial de la dependencia, incluyendo actuaciones que tengan carácter preventivo (0-25%).
- ☐ Programas sobre Alzheimer y otras demencias asociadas a la edad (0-25%).
- ☐ Información y asesoramiento que contribuya a mejorar la autonomía personal (0-20%).
- ☐ Programas de sensibilización relativos a violencia de género en mujeres mayores (0-20%).

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: NÚMERO DE PERSONAS PREVISTAS AL QUE SE DIRIGE EL PROGRAMA SOLICITADO (0 - 15 puntos).

Número de personas beneficiarias previstas:

..... (..... %) Hombres. ..... (..... %) Mujeres.

CRITERIO 4: COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA POR PARTE DE LA ENTIDAD MEDIANTE FONDOS PROPIOS (0 - 10 puntos).

Presupuesto total del programa: ..... €

Subvención solicitada: ..... €

Aportación de la entidad con fondos propios: ..... €

Porcentaje de cofinanciación con fondos propios: ..... %

CRITERIO 5: IMPACTO DE GÉNERO (0 - 10 puntos).

Indicar aspectos en el que el programa persigue la igualdad de género:

CRITERIO 6: EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE (0 - 10%).

Elaborar memoria cualitativa y cuantitativa de programas realizados en años anteriores, especificando las fechas en las que se desarrollaron.

CRITERIO 7: GRADO DE IMPLANTACIÓN DE UN PLAN DE CALIDAD (0 - 5 puntos):

La entidad dispone de Plan de Calidad: ☐ SI ☐ NO

Indique cuál:

El plan se encuentra en fase de implantación: ☐ SI ☐ NO

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 PERSONAS MAYORES Y PENSIONES NO CONTRIBUTIVAS**

☐ **ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES EN** .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

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 el fichero "SUBVENCIONES INDIVIDUALES E INSTITUCIONALES DE LA CONSEJERÍA". 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 de Igualdad y Políticas Sociales. Avda. de Hytasa, 14 41071 -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 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.