

## 1. Disposiciones generales

### CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO

*Resolución de 27 de mayo de 2025, de la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria, por la que se convocan subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas vulnerables en el ámbito de la salud, para el año 2025.*

Mediante Orden de 8 de marzo de 2024, de la Consejería de Salud y Consumo, se aprobaron las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas vulnerables en el ámbito de la salud (BOJA núm. 51, de 13 de marzo).

De conformidad con lo dispuesto en la Disposición adicional primera de la citada orden, en relación con el Decreto 198/2024, de 3 de septiembre, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo (BOJA extraordinario núm. 16, de 4 de septiembre),

### R E S U E L V O

Primero. Objeto y período de ejecución.

1. Convocar subvenciones para la financiación de proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas vulnerables en el ámbito de la salud, por el procedimiento de concurrencia competitiva, de conformidad con lo establecido en la Orden de 8 de marzo de 2024.

2. Los proyectos presentados para esta convocatoria deberán tener un periodo de ejecución comprendido entre el 1 de enero y el 31 de diciembre de 2025, sin perjuicio de la posibilidad de ampliación de dicho plazo de ejecución, más allá del 31 de diciembre, si se dan las circunstancias específicas, que como consecuencia de la alteración de las condiciones tenidas en cuenta para la concesión de la subvención, podrán dar lugar a la modificación de la resolución de concesión, según el procedimiento expuesto en el apartado 21 de las citadas bases reguladoras.

Segundo. Bases reguladoras.

La presente convocatoria se regirá por las bases reguladoras aprobadas mediante la Orden de 8 de marzo de 2024, de la Consejera de Salud y Consumo, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas vulnerables en el ámbito de la salud, aprobadas por la Orden de 20 de diciembre de 2019, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva (en adelante bases reguladoras Tipo).

Tercero. Conceptos subvencionables.

Los conceptos subvencionables de la presente convocatoria, al amparo de la Orden de 8 de marzo de 2024, serán los establecidos en el apartado 2.a) de los Cuadros Resumen correspondientes a cada una de las siguientes líneas de subvenciones:

Línea 1. Subvenciones dirigidas al desarrollo de proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas con enfermedades o trastornos discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias, con el propósito de mejorar el manejo de su trastorno o enfermedad, aumentar la capacidad de afrontarla, promover el autocuidado y su autonomía, enlenteciendo la progresión hacia la discapacidad y la dependencia, favorecer la recuperación funcional y la integración social, y apoyar en el final de la vida.

00321326

Línea 2. Se destina al desarrollo de proyectos de ayuda mutua y atención integral para la promoción de la salud, detección precoz y mejora de la atención a personas con determinadas enfermedades transmisibles.

Línea 3. Dedicada a proyectos de ayuda mutua y atención integral para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud de personas especialmente vulnerables por motivos de exclusión social, ha sido creada específicamente para apoyar proyectos de atención a personas que, por la situación social o de precariedad económica, puedan presentar un estado de salud más vulnerable.

#### Cuarto. Entidades beneficiarias.

1. Podrán ser beneficiarias las entidades privadas sin ánimo de lucro legalmente constituidas, así como las agrupaciones de entidades sin personalidad jurídica constituidas para el desarrollo de un proyecto en común.

Los requisitos que deben reunir, el período de mantenimiento de los mismos y las excepciones a las prohibiciones para obtener la condición de persona o entidad interesada están establecidos en el apartado cuarto de los cuadros resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024.

2. De conformidad con el apartado 5 de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024, el importe máximo de la subvención individual será:

Línea 1. Subvenciones dirigidas a proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas con enfermedades o trastornos discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias. La cuantía máxima a subvencionar será de 9.000,00 euros, para los proyectos a desarrollar en el ámbito provincial. Los de ámbito autonómico podrán alcanzar hasta 27.000,00 euros.

Línea 2. Subvenciones dirigidas a proyectos de ayuda mutua y atención integral para la promoción de la salud, detección precoz y mejora de la atención a personas con determinadas enfermedades transmisibles. La cuantía máxima a subvencionar será de 9.000,00 euros, para los proyectos a desarrollar en el ámbito provincial. Los de ámbito autonómico podrán alcanzar hasta 27.000,00 euros.

Línea 3. Subvenciones dirigidas a proyectos de ayuda mutua y atención integral para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud de personas especialmente vulnerables por motivos de exclusión social. La cuantía máxima a subvencionar será de 9.000,00 euros, para los proyectos a desarrollar en el ámbito provincial. Los de ámbito autonómico podrán alcanzar hasta 27.000,00 euros.

#### Quinto. Financiación.

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 y Consumo, correspondientes a las siguientes partidas presupuestarias, y por una cuantía total máxima de:

383.477,24 euros: 2025-1300010001-G/41D/48101/00-01.

575.215,86 euros: 2025-1300020001-G/41D/48101/00-01.

#### Sexto. Cuantía total máxima.

1. La cuantía total máxima será de 575.215,86 euros, para el ámbito provincial y 383.477,24 euros para el ámbito autonómico, que se distribuirán de la forma que a continuación se indica:

Línea 1. Para subvenciones dirigidas a proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas con enfermedades o trastornos discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias se destinarán 480.000 euros, correspondiendo 288.000 euros para el ámbito provincial y 192.000 euros para el autonómico.

00321326

Línea 2. Para los proyectos de ayuda mutua y atención integral para la promoción de la salud, detección precoz y mejora de la atención a personas con determinadas enfermedades transmisibles se destinarán 280.000 euros, correspondiendo 168.000 euros para el ámbito provincial y 112.000 euros para el autonómico.

Línea 3. Para los proyectos de ayuda mutua y atención integral para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud de personas especialmente vulnerables por motivos de exclusión social se destinarán 198.693,10 euros, correspondiendo 119.215,86 euros para el ámbito provincial y 79.477,24 euros para el autonómico.

2. De conformidad con lo previsto en el apartado 2.d) del Cuadro Resumen de la citada Orden de 8 de marzo de 2024, en relación con el artículo 5.2 de las Bases Reguladoras Tipo, la distribución inicial de la citada cuantía máxima de 575.215,86 euros del crédito disponible, para el ámbito provincial, sería la siguiente:

Provincia	LINEA 1	LINEA 2	LINEA 3	Importe distribuido
ALMERÍA	22.886,17 €	13.872,15 €	11.697,15 €	48.455,47 €
CÁDIZ	47.595,22 €	24.795,79 €	17.617,29 €	90.008,30 €
CÓRDOBA	25.171,12 €	13.510,90 €	10.135,44 €	48.817,46 €
GRANADA	29.270,36 €	18.130,99 €	13.818,86 €	61.220,21 €
HUELVA	19.523,42 €	12.000,00 €	7.071,28 €	38.594,70 €
JAÉN	22.478,94 €	12.000,00 €	8.499,10 €	42.978,04 €
MÁLAGA	58.520,65 €	37.531,16 €	24.615,40 €	120.667,21 €
SEVILLA	62.554,12 €	36.159,01 €	25.761,34 €	124.474,47 €

Esta distribución entre las provincias de la Comunidad Autónoma de Andalucía, podrá ser posteriormente modificada por parte de esta Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria, con anterioridad al comienzo de la evaluación previa de las solicitudes presentadas, mediante resolución que será, igualmente, publicada en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Séptimo. Presentación de solicitudes y devolución voluntaria.

1. Las solicitudes de las subvenciones para proyectos de ayuda mutua y atención integral a personas vulnerables en el ámbito de la salud, se presentarán conforme al formulario que figura como Anexo I de la presente resolución. Tanto esta solicitud, como el Formulario-Anexo II y el Formulario-Anexo III se podrán obtener en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía, en la página web de la propia Consejería de Salud y Consumo, en la dirección: <https://juntadeandalucia.es/organismos/saludyconsumo.html>

La documentación acreditativa indicada en el apartado 15.a) de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024, se presentará con posterioridad a la solicitud, junto con el Formulario-Anexo II.

Según dispone el apartado 2.b) de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024, existe la posibilidad de reformulación de solicitudes, cuando el importe de la subvención de la propuesta de resolución provisional sea inferior al que figura en la solicitud presentada. El Formulario-Anexo III estará destinado a facilitar la presentación de la nueva previsión de ingresos y gastos a que dará lugar el proyecto reformulado para que el beneficiario reformule su solicitud para ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable.

2. La persona beneficiaria podrá devolver, sin el previo requerimiento de la Administración, las cantidades percibidas o el exceso obtenido sobre el coste total de la actividad subvencionada, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 124 quáter, del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, solicitando para ello una carta de pago al órgano o entidad concedente de la subvención y así poder efectuar la devolución o solicitar la compensación o el aplazamiento y fraccionamiento. Cuando se produzca

la devolución voluntaria, la Administración calculará los intereses de demora hasta el momento en que se produjo la devolución efectiva por parte de la persona beneficiaria.

Octavo. Plazo de presentación de solicitudes.

De acuerdo con lo establecido en el apartado 11 de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024, en relación al artículo 12 de las bases reguladoras Tipo, el plazo para la presentación de solicitudes será de quince días hábiles a contar desde el día siguiente a la fecha de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto de esta convocatoria.

Noveno. Criterios objetivos para la concesión de la subvención.

1. Las solicitudes serán evaluadas de acuerdo con los criterios objetivos, y su ponderación, enumerados en el apartado 12.a) de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024.

2. En el supuesto que se produjera igualdad en la puntuación de la baremación, se priorizarán en la forma indicada en el apartado 12.b) de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024.

Décimo. Órganos competentes.

Los órganos competentes para la instrucción y resolución del procedimiento son los establecidos en el apartado 13 de los Cuadro Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024.

Undécimo. Plazo máximo para resolver y publicar la resolución del procedimiento.

1. De conformidad con lo dispuesto en el apartado 16 de la Orden de 8 de marzo de 2024, el plazo máximo para resolver y publicar la resolución del procedimiento, será de tres meses y se computará a partir del día siguiente al de la finalización del plazo de presentación de solicitudes.

2. El vencimiento del plazo máximo sin que se hubiese dictado y publicado la resolución expresa, legitima a las entidades interesadas para entender desestimadas por silencio administrativo la solicitud de concesión de la subvención.

3. La resolución, al ser dictada por delegación de la persona titular de la Consejería competente en materia de salud, pondrá fin al procedimiento y agotará la vía administrativa, pudiendo interponerse contra ella recurso contencioso-administrativo, en la forma y plazos establecidos en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, o potestativamente, recurso de reposición en los términos establecidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Duodécimo. Publicación de los actos administrativos.

Los actos administrativos que deban notificarse de manera conjunta a todas las personas o entidades interesadas y, en particular, los de requerimiento de subsanación, de trámite de audiencia y el de resolución del procedimiento serán publicados en el lugar indicado en el apartado 19.a) de los Cuadros Resumen de la Orden de 8 de marzo de 2024.

Décimo tercero. Procedimiento.

La tramitación del 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 8 de marzo de 2024.

Décimo cuarto. Efectividad.

La presente resolución, tendrá efectividad a partir del día siguiente al de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto de esta convocatoria.

Sevilla, 27 de mayo de 2025.- La Directora General, Ana María Reales Arroyo.

00321326



Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

### SOLICITUD



**SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD.**

**LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON ENFERMEDADES O TRASTORNOS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS.**  
(Código procedimiento: 25473)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:      NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONOS:		MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico: .....	Nº teléfono móvil: .....
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .	



003157/4

00321326





3. DECLARACIONES		
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:		
<input type="checkbox"/> 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.		
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.		
<input type="checkbox"/> 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.		
<b>Solicitadas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<b>Concedidas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<input type="checkbox"/> Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas.		
<input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/> Otra/s (especificar): .....		
.....		
.....		
.....		
<b>ACEPTO</b> mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.		

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN	
<b>4.1 TÍTULO DEL PROYECTO:</b>	
<b>4.2 PERSONA RESPONSABLE:</b>	
<b>4.3 ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN</b> (marque con una X):	
<input type="checkbox"/> En la provincia de: .....	
<input type="checkbox"/> En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de: .....	
<b>4.4 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETIVOS DEL PROYECTO</b>	
<b>4.4.1 Diagnóstico de situación del problema al que se va a dar respuesta</b>	
<b>4.4.2 Ajuste a las prioridades de la convocatoria. Identifique el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto</b> (marque con una X):	
<input type="checkbox"/> La promoción de la salud, prevención del deterioro de la misma, desarrollo de actuaciones que potencien las capacidades personales y sociales para alcanzar el autocuidado, mantener la máxima autonomía y bienestar, redefinir los proyectos de vida y afrontar la vida cotidiana aceptando la situación de adversidad.	
<input type="checkbox"/> La atención centrada en las específicas necesidades de las personas y enfocada a una atención integral que, a la vez, haga frente a la fragilidad de la red social y/o familiar de las personas con alto riesgo de vulnerabilidad, con el fin de fomentar la equidad en su atención.	
<input type="checkbox"/> La gestión integral de la enfermedad, en el marco de la actividad normal de la entidad, justificada por necesidades reales y ajustada a la evidencia científica, que abarque aspectos de las distintas fases de la misma.	
<input type="checkbox"/> El mantenimiento de las capacidades funcionales, a fin de que las personas puedan permanecer en su domicilio el mayor tiempo posible, con especial interés en las personas con fragilidad funcional.	
<b>4.4.3 Justificación de la necesidad</b>	
<b>4.4.4 Identificación de obstáculos y aportación de posibles soluciones</b>	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326





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

**4.4.5 Impacto de género**

--

**4.4.6 Identificación de las personas destinatarias de los proyectos. Descripción y número**

--

**4.4.7 Desagregación por rango de edad y por sexo de las personas destinatarias**

COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES

**4.4.8 Identificación de las personas cuidadoras. Descripción y número**

--

**4.4.9 Desagregación por rango de edad y por sexo de las personas cuidadoras**

COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES

**4.4.10 Intervención en zonas rurales**

--

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.4.11 Intervención en zonas desfavorecidas	
4.4.12 Descripción del objetivo general	
4.4.13 Descripción de objetivo/s específico/s	
4.4.14 Coherencia entre objetivo/s específico/s y el objetivo general.	
4.4.15 Inclusión de algún objetivo en materia de igualdad de género.	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)		
4.5 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES		
4.5.1 Descripción de la metodología prevista		
4.5.2 Uso de tecnologías de la relación, la información y la comunicación (TRICs)		
4.5.3 Descripción de las actividades para la consecución de los objetivos específicos		
4.5.4 Calendarización de las actividades		
Fecha de inicio actividades:	Fecha de finalización:	Horario:
Días de la semana:		
Lugar:		

00321326



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

**Cronograma:**

ACTIVIDADES	CALENDARIO												
	MES												
	AÑO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Respecto al objetivo específico 1:													
Respecto al objetivo específico 2:													
Respecto al objetivo específico 3:													
Respecto al objetivo específico 4:													
<b>4.5.5 Actividades para la consecución de objetivos específicos en materia de igualdad de género</b>													

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.6 RESULTADOS Y EVALUACIÓN</b>	
<b>4.6.1 Resultados esperados</b>	
<b>Resultados con respecto al objetivo específico 1:</b>	
Indicador/es de seguimiento:	
Indicador/es de resultado:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
<b>Resultados con respecto al objetivo específico 2:</b>	
Indicador/es de seguimiento:	
Indicador/es de resultado:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
<b>Resultados con respecto al objetivo específico 3:</b>	
Indicador/es de seguimiento:	
Indicador/es de resultado:	

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
	Fuentes de verificación-evaluación:
	<b>Resultados con respecto al objetivo específico 4:</b>
	Indicador/es de seguimiento:
	Indicador/es de resultado:
	Fuentes de verificación-evaluación:
<b>4.6.2 Coherencia entre los resultados esperados y los objetivos específicos</b>	
<b>4.6.3 Impacto en la salud</b>	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326







4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)								
<b>D) Gastos por desplazamientos, alojamientos, manutención</b>								
							PRESUPUESTO TOTAL	
<b>E) Gastos por recursos materiales, bienes y servicios</b>								
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS						PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
Imprenta y reprografía								
Materiales didácticos, formativos e informativos								
Soportes audiovisuales								
Difusión, publicidad								
Mantenimiento y actualizaciones de páginas webs								
Otros (especificar)								
<b>TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES</b>								
<b>F) Costes indirectos</b> (máx. 15% del coste total del proyecto: ver apartado 5.d) del cuadro resumen)								
<b>F.1) Personal C.I.</b>								
TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
<b>SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)</b>								
<b>F.2) Otros C.I.</b>								
CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL				
SEGUROS GENERALES:								
SUMINISTROS:								
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:								
LIMPIEZA								
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):								
<b>SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)</b>								
<b>TOTAL COSTES INDIRECTOS</b>								

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.7.2 Financiación del proyecto</b>	
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO	
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)	
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)	
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>	
<b>4.7.3 Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto</b>	
4.7.3.1 Costes de Personal.	
4.7.3.2 Costes por arrendamientos de servicios.	
4.7.3.3 Costes por colaboración esporádicas.	
4.7.3.4 Costes voluntariado (especificar número, titulación, dedicación, etc.	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

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

4.7.3.5 Costes por desplazamientos, alojamientos, manutención.

--

4.7.3.6 Costes por recursos materiales, bienes y servicios.

--

4.7.3.7 Costes indirectos. (ver apartado 5.d) del cuadro resumen)

--

**4.7.4 Descripción de los aspectos que consideran la eficiencia del proyecto.** (Optimizar el máximo número de personas destinatarias al menor coste posible, potenciar los recursos, etc.)

--

003157/4

00321326



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.8 PARTICIPACIÓN</b>	
<b>4.8.1 Participación de la población destinataria y/o cuidadora en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.</b>	
<b>4.8.2. Participación de profesionales de la entidad, voluntariado y/o alumnado en prácticas en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.</b>	
<b>4.8.3. Coherencia con algún Plan del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en fase de diseño o ejecución.</b>	
<b>4.8.4. Mantenimiento de espacios de coordinación y participación con los centros sanitarios de atención primaria.</b>	
<b>4.8.5. Especificación de actuaciones con otras Administraciones u Organismos no sanitarios (intersectorialidad).</b>	
<b>4.9 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD</b>	
<b>4.9.1 Certificación de calidad.</b>	
<b>4.9.2 Plan de Igualdad.</b>	

00321326



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)
4.9.3 Composición paritaria de la Junta Directiva.
4.9.4 Empleo de personas con discapacidad por encima de las exigencias legales.
4.9.5 Medidas de seguridad y salud laboral.
4.9.6 Instrumentos de prevención y control ambiental.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326



5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS	
<b>5.1. CRITERIOS DE CALIDAD RESPECTO AL PROYECTO</b>	
<b>5.1.1 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETOS DEL PROYECTO.</b>	(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4)
<b>5.1.2 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES.</b>	(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)
<b>5.1.3 RESULTADOS Y EVALUACIÓN.</b>	(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)
<b>5.1.4 RECURSOS Y PRESUPUESTO.</b>	(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)
<b>5.1.5 PARTICIPACIÓN</b>	(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)
<b>5.2 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD</b>	
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9)	
<b>5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:</b>	
5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad	
5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

6. DECLARA, SOLICITA, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y <b>SOLICITA</b> la concesión de la subvención consistente en : / por importe de:	
En ....., a la fecha de la firma electrónica.	
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

**ILMO/A. SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS Y ATENCIÓN SOCIO SANITARIA**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	2	5	8	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---

003157/4

00321326





### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: [dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es](mailto:dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: [dpd.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

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 Agencia Tributaria 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.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

**2. NOTIFICACIÓN**

[1.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 1 por tratarse de PERSONAS NO OBLIGADAS se incluirá el siguiente texto:]

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[2.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 2 por tratarse de PERSONAS OBLIGADAS, se incluirá el siguiente texto]

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[3.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 3 se incluirá el siguiente texto:]

- Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. DECLARACIONES**

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

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

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

**5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS**

Deberá cumplimentar este apartado con los criterios de valoración que correspondan.

**6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/4

00321326



Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

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

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD



LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON ENFERMEDADES O TRASTORNOS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS.  
(Código procedimiento: 25473)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. DATOS BANCARIOS	
IBAN:	E S / / / / / /
Entidad:	.....
Domicilio:	.....
Localidad:	Provincia: Código Postal: / /
NOTA: Deberá estar de alta en el Fichero Central de Personas Acreedoras de la Junta de Andalucía.	



003157/A04

00321326





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

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/A04

00321326





#### 4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:

- CONCEDIDA** por el importe o pretensión solicitado.
- CONCEDIDA** por un importe o pretensión inferior al solicitado.
- DESESTIMADA**.
- DESESTIMADA** pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.

Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ACEPTO** la subvención propuesta.
- DESISTO** de la solicitud.
- REFORMULO**. (Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud de subvención en los siguientes términos (la nueva previsión de ingresos y gastos del proyecto reformulado se facilitará mediante el Formulario Anexo II):
- .....
- .....
- .....

- ALEGO** lo siguiente:
- .....
- .....
- .....

- OPTO**. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):
- .....
- .....
- .....

- Otra/s** (especificar) :
- .....
- .....

#### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona física solicitante que actúe mediante representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

#### 6. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Estatuto de la Entidad solicitante.
- Acreditación de la inscripción de la entidad en el Registro de Asociaciones de Andalucía dependiente de la Consejería de Justicia, Administración Local y Función Pública.
- Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- DNI/NIE de la representación legal.
- Justificante bancario que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.

En el caso que así se haya indicado en la solicitud, la acreditación de las correspondientes medidas de seguridad y salud laboral mediante la aportación de cualquier documento de los señalados a continuación:

- El Plan de Prevención de Riesgos Laborales, o
- La evaluación de riesgos y la planificación de la actividad preventiva, o
- La correspondiente auditoría del sistema de prevención de la empresa o, en su defecto, la notificación a la autoridad laboral sobre la concurrencia de las condiciones que no hacen necesario recurrir a la misma según el modelo previsto en el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/A04

En el caso que así se haya indicado en la solicitud, acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental, mediante la presentación de alguna de las siguientes certificaciones ambientales vinculadas a la implantación de medidas que permitan la conservación y mejora del medio ambiente, o de la documentación justificativa de estar en proceso de obtener alguna de las mismas:

- ISO 14001 Gestión del Medio Ambiente
- UNE 150008 Gestión Riesgo Ambiental
- UNE 14006 Gestión de Ecodiseño
- Huella de Carbono vinculada a las normas de uso internacional: ISO 14064, PAS 2050, GHG PROTOCOL e ISO 14067

En el caso de que así se haya indicado en la solicitud, certificación de los procesos de calidad externos implantados o documentación justificativa de estar en proceso de obtener la certificación de entidad oficialmente reconocida, indicando la fase en la que se encuentran.

Presupuesto de gastos de la actividad subvencionada, con desglose de partidas y conceptos.

Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras del proyecto cuya profesión, oficio o actividad implique contacto habitual con personas menores, cuentan con la correspondiente certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales de no haber sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

En caso de proyectos presentados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y de las que participen en la ejecución del proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría, así como, por cada entidad asociada participante en la ejecución del proyecto, los siguientes documentos:

- Acreditación de la representación legal.
- DNI/NIE de la representación legal.
- Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como autorización a esta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.
- Declaración responsable, firmada por la persona representante de la entidad ejecutante, sobre:
  - La veracidad de todos los datos reflejados en la solicitud.
  - De cumplir los requisitos exigidos en las presentes Bases Reguladoras.
  - De no hallarse incurso en ninguna en las circunstancias previstas en el Artículo 3.3 del Texto Articulado, salvo las exceptuadas en el apartado 4.d) de este Cuadro Resumen.
  - De haber solicitado y/u obtenido, en su caso, 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.
- En el caso de proyectos presentados por agrupaciones de entidades sin personalidad jurídica, además de incorporar la documentación recogida en el presente apartado 15.a) por cada una de las entidades integrantes, documento acreditativo del convenio de constitución de la agrupación suscrito ante Notaría y de la representación o apoderamiento único con poderes bastantes para actuar en nombre de la agrupación otorgado ante la misma.

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5: //(Y en el caso de no haber prestado mi consentimiento para la consulta en el apartado 6): //(Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 y no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:)

Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.

---

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

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			

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

00321326



**DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	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				

**7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS Y ATENCIÓN SOCIO SANITARIA**

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: **A 0 1 0 2 5 8 4 2**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: [dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es](mailto:dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: [dpd.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

**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 obran en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya ejercido su derecho a no presentarlos):

- Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de solicitud.
- 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 pudiera incurrir.**

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/A04

00321326



### INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

#### 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

#### 2. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

Los datos relativos al código SWIFT, solo será obligatorio cumplimentarlos en caso de utilizar una cuenta con sede en un banco extranjero.

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

Deberá identificar la misma

#### 4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/ Desistir de la solicitud / Reformularla /Alegar/ Optar /Otras

#### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

#### 6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

#### 7. DOCUMENTACIÓN

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

#### 8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA, Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/A04

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1.C) GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS DE PROFESIONALES							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	ACTIVIDAD/ES EN LAS QUE PARTICIPA	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL		
TOTAL GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS							
1.D) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							
PRESUPUESTO TOTAL							
1.E) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS							
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS				PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL	
IMPRESA Y REPROGRAFÍA							
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS							
SOPORTES AUDIOVISUALES							
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD							
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS							
OTROS (ESPECIFICAR):							
TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
1.F) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 15% COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)							
F.1) PERSONAL C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS(PERSONAL)							

003157/A05

00321326







Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

### SOLICITUD

**SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD.**



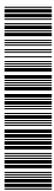
**LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ Y MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. (Código procedimiento: 25474)**

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:      NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONOS:		MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:				
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							
2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA							
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.							
Correo electrónico: .....						Nº teléfono móvil: .....	
<small>(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a>.</small>							



003166/4

00321326





3. DECLARACIONES		
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:		
<input type="checkbox"/> 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.		
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.		
<input type="checkbox"/> 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.		
<b>Solicitadas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<b>Concedidas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<input type="checkbox"/> Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas.		
<input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/> Otra/s (especificar): .....		
.....		
.....		
.....		
<b>ACEPTO</b> mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.		

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

<b>4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<b>4.1 TÍTULO DEL PROYECTO:</b>
<b>4.2 PERSONA RESPONSABLE:</b>
<b>4.3 ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN</b> (marque con una X):
<input type="checkbox"/> En la provincia de: .....
<input type="checkbox"/> En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de: .....
<b>4.4 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETIVOS DEL PROYECTO</b>
<b>4.4.1 Diagnóstico de situación del problema al que se va a dar respuesta</b>
<b>4.4.2 Ajuste a las prioridades de la convocatoria. Identifique el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto</b> (marque con una X):
<input type="checkbox"/> La prevención, diagnóstico precoz, educación para la salud, apoyo psicosocial y reducción del estigma en referencia al virus de inmunodeficiencia humana (VIH/sida) y otras infecciones de transmisión sexual (ITS).
<input type="checkbox"/> La prevención, diagnóstico precoz, educación para la salud, y apoyo a la adherencia y cumplimiento terapéutico de las personas con infección por tuberculosis (TBC)
<input type="checkbox"/> La prevención, diagnóstico precoz de enfermedades transmisibles, educación para la salud y apoyo a la atención integral a la salud de las víctimas de trata con fines de explotación sexual y de las personas en situación de prostitución.
<b>4.4.3 Justificación de la necesidad</b>
<b>4.4.4 Identificación de obstáculos y aportación de posibles soluciones</b>
<b>4.4.5 Impacto de género</b>

00321326



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)				
<b>4.4.6 Identificación de las personas destinatarias de los proyectos. Descripción y número</b>				
<b>4.4.7 Desagregación por rango de edad y por sexo de las personas destinatarias</b>				
COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES
<b>4.4.8 Intervención en zonas rurales</b>				
<b>4.4.9 Intervención en zonas desfavorecidas</b>				
<b>4.4.10 Descripción del objetivo general</b>				
<b>4.4.11 Descripción de objetivo/s específico/s</b>				

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.4.12 Coherencia entre objetivo/s específico/s y el objetivo general.	
4.4.13 Inclusión de algún objetivo en materia de igualdad de género.	
4.5 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES	
4.5.1 Descripción de la metodología prevista	
4.5.2 Uso de tecnologías de la relación, la información y la comunicación (TRICs)	
4.5.3 Descripción de las actividades para la consecución de los objetivos específicos	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326



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

**4.5.4 Calendarización de las actividades**

Fecha de inicio actividades: ..... Fecha de finalización: ..... Horario: .....

Días de la semana: .....

Lugar: .....

**Cronograma:**

ACTIVIDADES	CALENDARIO													
	MES													
	AÑO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20

Respecto al objetivo específico 1: .....


Respecto al objetivo específico 2: .....


Respecto al objetivo específico 3: .....


Respecto al objetivo específico 4: .....


**4.5.5 Actividades para la consecución de objetivos específicos en materia de igualdad de género**

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326





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

#### 4.6 RESULTADOS Y EVALUACIÓN

##### 4.6.1 Resultados esperados

###### Resultados con respecto al objetivo específico 1:

Indicador/es de seguimiento:

Indicador/es de resultado:

Fuentes de verificación-evaluación:

###### Resultados con respecto al objetivo específico 2:

Indicador/es de seguimiento:

Indicador/es de resultado:

Fuentes de verificación-evaluación:

###### Resultados con respecto al objetivo específico 3:

Indicador/es de seguimiento:

Indicador/es de resultado:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
	Fuentes de verificación-evaluación:
	<b>Resultados con respecto al objetivo específico 4:</b>
	Indicador/es de seguimiento:
	Indicador/es de resultado:
	Fuentes de verificación-evaluación:
	<b>4.6.2</b> Coherencia entre los resultados esperados y los objetivos específicos.
	<b>4.6.3</b> Impacto en la salud.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326







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

D) Gastos por desplazamientos, alojamientos, manutención							
							PRESUPUESTO TOTAL
E) Gastos por recursos materiales, bienes y servicios							
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS				PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL	
Imprenta y reprografía							
Materiales didácticos, formativos e informativos							
Soportes audiovisuales							
Difusión, publicidad							
Mantenimiento y actualizaciones de páginas webs							
Otros (especificar)							
TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
F) Costes indirectos (máx. 15% del coste total del proyecto: ver apartado 5.d) del cuadro resumen)							
F.1) Personal C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)							
F.2) Otros C.I.							
CONCEPTO GASTO	GASTO			PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL	
SEGUROS GENERALES:							
SUMINISTROS:							
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:							
LIMPIEZA							
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):							
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)							
TOTAL COSTES INDIRECTOS							

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.7.2 Financiación del proyecto</b>	
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO	
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)	
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)	
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>	
<b>4.7.3 Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto</b>	
4.7.3.1 Costes de Personal.	
4.7.3.2 Costes por arrendamientos de servicios.	
4.7.3.3 Costes por colaboración esporádicas.	
4.7.3.4 Costes voluntariado (especificar número, titulación, dedicación, etc.)	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

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

4.7.3.5 Costes por desplazamientos, alojamientos, manutención.

--

4.7.3.6 Costes por recursos materiales, bienes y servicios.

--

4.7.3.7 Costes indirectos. (ver apartado 5.d) del cuadro resumen)

--

**4.7.4 Descripción de los aspectos que consideran la eficiencia del proyecto.** (Optimizar el máximo número de personas destinatarias al menor coste posible, potenciar los recursos, etc.)

--

003166/4

00321326



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.8 PARTICIPACIÓN</b>	
<b>4.8.1 Participación de la población destinataria en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.</b>	
<b>4.8.2. Participación de profesionales de la entidad, voluntariado y/o alumnado en prácticas en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.</b>	
<b>4.8.3. Coherencia con algún Plan del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en fase de diseño o ejecución.</b>	
<b>4.8.4. Mantenimiento de espacios de coordinación y participación con los centros sanitarios de atención primaria.</b>	
<b>4.8.5. Especificación de actuaciones con otras Administraciones u Organismos no sanitarios (intersectorialidad).</b>	
<b>4.9 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD</b>	
<b>4.9.1 Certificación de calidad.</b>	
<b>4.9.2 Plan de Igualdad.</b>	

00321326



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)
4.9.3 Composición paritaria de la Junta Directiva.
4.9.4 Empleo de personas con discapacidad por encima de las exigencias legales.
4.9.5 Medidas de seguridad y salud laboral.
4.9.6 Instrumentos de prevención y control ambiental.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326





### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: [dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es](mailto:dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: [dpd.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

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 Agencia Tributaria 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.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326

**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

**2. NOTIFICACIÓN**

[1.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 1 por tratarse de PERSONAS NO OBLIGADAS se incluirá el siguiente texto:]

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[2.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 2 por tratarse de PERSONAS OBLIGADAS, se incluirá el siguiente texto]

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[3.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 3 se incluirá el siguiente texto:]

- Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

**3. DECLARACIONES**

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

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

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

**5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS**

Deberá cumplimentar este apartado con los criterios de valoración que correspondan.

**6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/4

00321326



Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

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

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD



LÍNEA 2. SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ Y MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. (Código procedimiento: 25474)

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

de de de (BOJA nº de fecha )

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							
2. DATOS BANCARIOS							
IBAN: E S / / / / / /							
Entidad: .....							
Domicilio: .....							
Localidad: .....			Provincia: .....		Código Postal: [ ][ ][ ][ ][ ][ ]		
NOTA: Deberá estar de alta en el Fichero Central de Personas Acreedoras de la Junta de Andalucía.							



003166/A04

00321326





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

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/A04

00321326





### 4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:

- CONCEDIDA** por el importe o pretensión solicitado.
- CONCEDIDA** por un importe o pretensión inferior al solicitado.
- DESESTIMADA**.
- DESESTIMADA** pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.

Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ACEPTO** la subvención propuesta.
- DESISTO** de la solicitud.
- REFORMULO**. (Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud de subvención en los siguientes términos (la nueva previsión de ingresos y gastos del proyecto reformulado se facilitará mediante el Formulario Anexo III:  
.....  
.....  
.....

- ALEGO** lo siguiente:  
.....  
.....  
.....

- OPTO**. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):  
.....  
.....

- Otra/s** (especificar) :  
.....  
.....

### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona física solicitante que actúe mediante representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

### 6. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Estatuto de la Entidad solicitante.
- Acreditación de la inscripción de la entidad en el Registro de Asociaciones de Andalucía dependiente de la Consejería de Justicia, Administración Local y Función Pública.
- Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- DNI/NIE de la representación legal.
- Justificante bancario que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.

En el caso que así se haya indicado en la solicitud, la acreditación de las correspondientes medidas de seguridad y salud laboral mediante la aportación de cualquier documento de los señalados a continuación:

- El Plan de Prevención de Riesgos Laborales, o
- La evaluación de riesgos y la planificación de la actividad preventiva, o
- La correspondiente auditoría del sistema de prevención de la empresa o, en su defecto, la notificación a la autoridad laboral sobre la concurrencia de las condiciones que no hacen necesario recurrir a la misma según el modelo previsto en el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/A04

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/A04

En el caso que así se haya indicado en la solicitud, acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental, mediante la presentación de alguna de las siguientes certificaciones ambientales vinculadas a la implantación de medidas que permitan la conservación y mejora del medio ambiente, o de la documentación justificativa de estar en proceso de obtener alguna de las mismas:

- ISO 14001 Gestión del Medio Ambiente
- UNE 150008 Gestión Riesgo Ambiental
- UNE 14006 Gestión de Ecodiseño
- Huella de Carbono vinculada a las normas de uso internacional: ISO 14064, PAS 2050, GHG PROTOCOL e ISO 14067
- En el caso de que así se haya indicado en la solicitud, certificación de los procesos de calidad externos implantados o documentación justificativa de estar en proceso de obtener la certificación de entidad oficialmente reconocida, indicando la fase en la que se encuentran.
- Presupuesto de gastos de la actividad subvencionada, con desglose de partidas y conceptos.
- Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras del proyecto cuya profesión, oficio o actividad implique contacto habitual con personas menores, cuentan con la correspondiente certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales de no haber sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

En caso de proyectos presentados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y de las que participen en la ejecución del proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría, así como, por cada entidad asociada participante en la ejecución del proyecto, los siguientes documentos:

- Acreditación de la representación legal.
- DNI/NIE de la representación legal.
- Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como autorización a esta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.
- Declaración responsable, firmada por la persona representante de la entidad ejecutante, sobre:
  - La veracidad de todos los datos reflejados en la solicitud.
  - De cumplir los requisitos exigidos en las presentes Bases Reguladoras.
  - De no hallarse incurso en ninguna en las circunstancias previstas en el Artículo 3.3 del Texto Articulado, salvo las exceptuadas en el apartado 4.d) de este Cuadro Resumen.
  - De haber solicitado y/u obtenido, en su caso, 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.
- En el caso de proyectos presentados por agrupaciones de entidades sin personalidad jurídica, además de incorporar la documentación recogida en el presente apartado 15.a) por cada una de las entidades integrantes, documento acreditativo del convenio de constitución de la agrupación suscrito ante Notaría y de la representación o apoderamiento único con poderes bastantes para actuar en nombre de la agrupación otorgado ante la misma.

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5: //(Y en el caso de no haber prestado mi consentimiento para la consulta en el apartado 6): //(Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 y no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:)

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

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			

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

00321326





DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
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			

**7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS Y ATENCIÓN SOCIO SANITARIA**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** A 0 1 0 2 5 8 4 2

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: [dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es](mailto:dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es)
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: [dpd.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

**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 obran en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya ejercido su derecho a no presentarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de 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 pudiera incurrir.**

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/A04

00321326





### INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

#### 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

#### 2. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

Los datos relativos al código SWIFT, solo será obligatorio cumplimentarlos en caso de utilizar una cuenta con sede en un banco extranjero.

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

Deberá identificar la misma

#### 4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/ Desistir de la solicitud / Reformularla /Alegar/ Optar /Otras

#### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

#### 6. CONSENTIMIENTO EXPRESO

Deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

#### 7. DOCUMENTACIÓN

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

#### 8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA, Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/A04

00321326





Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

### PRESUPUESTO REFORMULADO

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD



LÍNEA 2. SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ Y MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.(Código procedimiento: 25474)

N.º EXPEDIENTE: .....  
ENTIDAD: .....  
PROYECTO: .....

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. COSTE DEL PROYECTO REFORMULADO							
1. A) GASTOS DE PERSONAL							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
TOTAL GASTOS PERSONAL							
LA SUMA DE LOS GASTOS POR ARRENDAMIENTOS DE SERVICIOS Y COLABORACIONES ESPORÁDICAS NO PODRÁN SUPERAR EL 60 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 9.a) DEL CUADRO RESUMEN							
1. B) GASTOS POR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTOS DE SERVICIOS							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
TOTAL GASTOS POR CONTRATOS DE ARRENDAMIENTOS DE SERVICIOS							



003166/A05

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1.C) GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS DE PROFESIONALES							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	ACTIVIDAD/ES EN LAS QUE PARTICIPA	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL		
TOTAL GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS							
1.D) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							
PRESUPUESTO TOTAL							
1.E) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS							
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS				PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL	
IMPRESA Y REPROGRAFÍA							
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS							
SOPORTES AUDIOVISUALES							
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD							
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS							
OTROS (ESPECIFICAR):							
TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
1.F) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 15% COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)							
F.1) PERSONAL C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)							

003166/A05

00321326





F.2) OTROS C.I.				
CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
<b>TOTAL COSTES INDIRECTOS</b>				

2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO	
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO	
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)	
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)	
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>	

3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta.</p> <p>En _____, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.: _____</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/A05

00321326



Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

## SOLICITUD



SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD.

LÍNEA 3. SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD DE PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES POR MOTIVOS DE EXCLUSIÓN SOCIAL. (Código procedimiento: 25475)

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:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONOS:	MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA	
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).	
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre la notificación practicada en el sistema de notificaciones.	
Correo electrónico: .....	Nº teléfono móvil: .....
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA



074971

00321326





3. DECLARACIONES		
<b>DECLARO</b> , bajo mi expresa responsabilidad, que la persona o entidad solicitante:		
<input type="checkbox"/> 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.		
<input type="checkbox"/> No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.		
<input type="checkbox"/> 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.		
<b>Solicitadas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<b>Concedidas</b>		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
.....	.....	€
<input type="checkbox"/> Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas.		
<input type="checkbox"/> No se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.		
<input type="checkbox"/> Otra/s (especificar): .....		
.....		
.....		
.....		
<b>ACEPTO</b> mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.		

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

<b>4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<b>4.1 TÍTULO DEL PROYECTO:</b>
<b>4.2 PERSONA RESPONSABLE:</b>
<b>4.3 ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN</b> (marque con una X):
<input type="checkbox"/> En la provincia de: .....
<input type="checkbox"/> En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de: .....
<b>4.4 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETIVOS DEL PROYECTO</b>
<b>4.4.1 Diagnóstico de situación del problema al que se va a dar respuesta</b>
<b>4.4.2 Ajuste a las prioridades de la convocatoria. Identifique el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto</b> (marque con una X):
<input type="checkbox"/> La prevención, diagnóstico precoz, educación para la salud y apoyo psicosocial a la población más vulnerable en situación de exclusión social.
<input type="checkbox"/> La atención centrada en las específicas necesidades de las personas y enfocada a una atención integral que, a la vez, haga frente a la fragilidad de la red social y/o familiar de las personas con alto riesgo de vulnerabilidad, con el fin de fomentar la equidad en su atención.
<input type="checkbox"/> La gestión integral de la enfermedad, en el marco de la actividad normal de la entidad, justificada por necesidades reales y ajustada a la evidencia científica, que abarque aspectos de las distintas fases de la misma agravadas por su situación de exclusión social.
<input type="checkbox"/> La promoción y la atención integral de las necesidades, en el ámbito de la salud, así como las intervenciones que potencien las capacidades personales y sociales para alcanzar el autocuidado y la toma de decisiones, lo más saludable posible, dirigidas a personas con alto riesgo de vulnerabilidad social, como es el caso de las personas sin hogar o con precariedad económica.
<b>4.4.3 Justificación de la necesidad</b>
<b>4.4.4 Identificación de obstáculos y aportación de posibles soluciones</b>

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)				
4.4.5 Impacto de género				
4.4.6 Identificación de las personas destinatarias de los proyectos. Descripción y número				
4.4.7 Desagregación por rango de edad y por sexo de las personas destinatarias				
COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES
4.4.8 Intervención en zonas rurales				
4.4.9 Intervención en zonas desfavorecidas				
4.4.10 Descripción del objetivo general				

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.4.11 Descripción de objetivo/s específico/s	
4.4.12 Coherencia entre objetivo/s específico/s y el objetivo general.	
4.4.13 Inclusión de algún objetivo en materia de igualdad de género.	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)		
4.5 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES		
4.5.1 Descripción de la metodología prevista		
4.5.2 Uso de tecnologías de la relación, la información y la comunicación (TRICs)		
4.5.3 Descripción de las actividades para la consecución de los objetivos específicos		
4.5.4 Calendarización de las actividades		
Fecha de inicio actividades:	Fecha de finalización:	Horario:
Días de la semana:		
Lugar:		

00321326





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

**Cronograma:**

ACTIVIDADES	CALENDARIO												
	MES												
	AÑO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Respecto al objetivo específico 1:													
Respecto al objetivo específico 2:													
Respecto al objetivo específico 3:													
Respecto al objetivo específico 4:													
<b>4.5.5 Actividades para la consecución de objetivos específicos en materia de igualdad de género</b>													

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.6 RESULTADOS Y EVALUACIÓN</b>	
<b>4.6.1 Resultados esperados</b>	
<b>Resultados con respecto al objetivo específico 1:</b>	
Indicador/es de seguimiento:	
Indicador/es de resultado:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
<b>Resultados con respecto al objetivo específico 2:</b>	
Indicador/es de seguimiento:	
Indicador/es de resultado:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
<b>Resultados con respecto al objetivo específico 3:</b>	
Indicador/es de seguimiento:	
Indicador/es de resultado:	

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
	Fuentes de verificación-evaluación:
	<b>Resultados con respecto al objetivo específico 4:</b>
	Indicador/es de seguimiento:
	Indicador/es de resultado:
	Fuentes de verificación-evaluación:
<b>4.6.2 Coherencia entre los resultados esperados y los objetivos específicos</b>	
<b>4.6.3 Impacto en la salud</b>	

07497/1

00321326







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

E) Gastos por recursos materiales, bienes y servicios							
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS				PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL	
Imprenta y reprografía							
Materiales didácticos, formativos e informativos							
Soportes audiovisuales							
Difusión, publicidad							
Mantenimiento y actualizaciones de páginas webs							
Otros (especificar)							
<b>TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES</b>							
F) Costes indirectos (máx. 15% del coste total del proyecto: ver apartado 5.d) del cuadro resumen)							
F.1) Personal C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
<b>SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)</b>							
F.2) Otros C.I.							
CONCEPTO GASTO	GASTO			PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL	
SEGUROS GENERALES:							
SUMINISTROS:							
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:							
LIMPIEZA							
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):							
<b>SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)</b>							
<b>TOTAL COSTES INDIRECTOS</b>							

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.7.2 Financiación del proyecto</b>	
FUENTES DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO	
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)	
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)	
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>	
<b>4.7.3 Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto</b>	
4.7.3.1 Costes de Personal.	
4.7.3.2 Costes por arrendamientos de servicios.	
4.7.3.3 Costes por colaboración esporádicas.	
4.7.3.4 Costes voluntariado (especificar número, titulación, dedicación, etc.)	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

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

4.7.3.5 Costes por desplazamientos, alojamientos, manutención.

--

4.7.3.6 Costes por recursos materiales, bienes y servicios.

--

4.7.3.7 Costes indirectos. (ver apartado 5.d) del cuadro resumen)

--

**4.7.4 Descripción de los aspectos que consideran la eficiencia del proyecto.** (Optimizar el máximo número de personas destinatarias al menor coste posible, potenciar los recursos, etc.)

--

07497/1

00321326



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
<b>4.8 PARTICIPACIÓN</b>	
4.8.1 Participación de la población destinataria en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.	
4.8.2. Participación de profesionales de la entidad, voluntariado y/o alumnado en prácticas en el proyecto. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación.	
4.8.3. Coherencia con algún Plan del Sistema Sanitario Público de Andalucía (SSPA) en fase de diseño o ejecución.	
4.8.4. Mantenimiento de espacios de coordinación y participación con los centros sanitarios de atención primaria.	
4.8.5. Especificación de actuaciones con otras Administraciones u Organismos no sanitarios (intersectorialidad).	
<b>4.9 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD</b>	
4.9.1 Certificación de calidad.	
4.9.2 Plan de Igualdad.	

00321326



4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)
4.9.3 Composición paritaria de la Junta Directiva.
4.9.4 Empleo de personas con discapacidad por encima de las exigencias legales.
4.9.5 Medidas de seguridad y salud laboral.
4.9.6 Instrumentos de prevención y control ambiental.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326



5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS	
<b>5.1. CRITERIOS DE CALIDAD RESPECTO AL PROYECTO</b>	
5.1.1 PERTINENCIA, JUSTIFICACIÓN, POBLACIÓN DESTINATARIA Y OBJETOS DEL PROYECTO. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4)	
5.1.2 METODOLOGÍA Y ACTIVIDADES. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)	
5.1.3 RESULTADOS Y EVALUACIÓN. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)	
5.1.4 RECURSOS Y PRESUPUESTO. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)	
5.1.5 PARTICIPACIÓN (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)	
<b>5.2 CRITERIOS DE EXCELENCIA RESPECTO A LA ENTIDAD</b>	
(No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9)	
<b>5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:</b>	
5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad	
5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

6. DECLARA, SOLICITA, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y <b>SOLICITA</b> la concesión de la subvención consistente en : / por importe de:	
En ....., a la fecha de la firma electrónica.	
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE	
Fdo.: .....	

ILMO/A. SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS Y ATENCIÓN SOCIO SANITARIA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

A	0	1	0	2	5	8	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---

07497/1

00321326





### INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: [dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es](mailto:dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es)
- Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: [dpd.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es)
- Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

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 Agencia Tributaria 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.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326



### INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

#### 1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

#### 2. NOTIFICACIÓN

[1.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 1 por tratarse de PERSONAS NO OBLIGADAS se incluirá el siguiente texto:]

Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[2.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 2 por tratarse de PERSONAS OBLIGADAS, se incluirá el siguiente texto]

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

[3.- En el caso de que el formulario incluya el MODELO 3 se incluirá el siguiente texto:]

- Para las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.1.) será necesario elegir una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al domicilio de notificación.

- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente.

De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

- Para el caso de personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración, (apartado 2.2.), los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

#### 3. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

#### 4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

#### 5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS

Deberá cumplimentar este apartado con los criterios de valoración que correspondan.

#### 6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: <https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1

00321326



Consejería de Salud y Consumo  
Dirección General de Cuidados y Atención  
Sociosanitaria

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

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA PARA PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD



LÍNEA 3. SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE AYUDA MUTUA Y ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD DE PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES POR MOTIVOS DE EXCLUSIÓN SOCIAL. (Código procedimiento: 25475)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha ..... )

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
						<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:							
ACTÚA EN CALIDAD DE:							
2. DATOS BANCARIOS							
IBAN: [ E ] [ S ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]							
Entidad: .....							
Domicilio: .....							
Localidad: .....				Provincia: .....		Código Postal: [ ] [ ] [ ] [ ]	
NOTA: Deberá estar de alta en el Fichero Central de Personas Acreedoras de la Junta de Andalucía.							



07497/1/A02

00321326





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

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1/A02

00321326





### 4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:

- CONCEDIDA** por el importe o pretensión solicitado.
- CONCEDIDA** por un importe o pretensión inferior al solicitado.
- DESESTIMADA**.
- DESESTIMADA** pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.

Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ACEPTO** la subvención propuesta.
- DESISTO** de la solicitud.
- REFORMULO**. (Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud de subvención en los siguientes términos (la nueva previsión de ingresos y gastos del proyecto reformulado se facilitará mediante el Formulario Anexo III:  
.....  
.....  
.....

- ALEGO** lo siguiente:  
.....  
.....  
.....

- OPTO**. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):  
.....  
.....  
.....

- Otra/s** (especificar) :  
.....  
.....

### 5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015):

- ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona física solicitante que actúe mediante representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

### 6. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Estatuto de la Entidad solicitante.
- Acreditación de la inscripción de la entidad en el Registro de Asociaciones de Andalucía dependiente de la Consejería de Justicia, Administración Local y Función Pública.
- Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- DNI/NIE de la representación legal.
- Justificante bancario que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.

En el caso que así se haya indicado en la solicitud, la acreditación de las correspondientes medidas de seguridad y salud laboral mediante la aportación de cualquier documento de los señalados a continuación:

- El Plan de Prevención de Riesgos Laborales, o
- La evaluación de riesgos y la planificación de la actividad preventiva, o
- La correspondiente auditoría del sistema de prevención de la empresa o, en su defecto, la notificación a la autoridad laboral sobre la concurrencia de las condiciones que no hacen necesario recurrir a la misma según el modelo previsto en el Real Decreto 39/1997, de 17 de enero, por el que se aprueba el Reglamento de los Servicios de Prevención.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1/A02

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07497/1/A02

En el caso que así se haya indicado en la solicitud, acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental, mediante la presentación de alguna de las siguientes certificaciones ambientales vinculadas a la implantación de medidas que permitan la conservación y mejora del medio ambiente, o de la documentación justificativa de estar en proceso de obtener alguna de las mismas:

- ISO 14001 Gestión del Medio Ambiente
- UNE 150008 Gestión Riesgo Ambiental
- UNE 14006 Gestión de Ecodiseño
- Huella de Carbono vinculada a las normas de uso internacional: ISO 14064, PAS 2050, GHG PROTOCOL e ISO 14067
- En el caso de que así se haya indicado en la solicitud, certificación de los procesos de calidad externos implantados o documentación justificativa de estar en proceso de obtener la certificación de entidad oficialmente reconocida, indicando la fase en la que se encuentran.
- Presupuesto de gastos de la actividad subvencionada, con desglose de partidas y conceptos.
- Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras del proyecto cuya profesión, oficio o actividad implique contacto habitual con personas menores, cuentan con la correspondiente certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales de no haber sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

En caso de proyectos presentados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y de las que participen en la ejecución del proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría, así como, por cada entidad asociada participante en la ejecución del proyecto, los siguientes documentos:

- Acreditación de la representación legal.
- DNI/NIE de la representación legal.
- Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como autorización a esta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.
- Declaración responsable, firmada por la persona representante de la entidad ejecutante, sobre:
  - La veracidad de todos los datos reflejados en la solicitud.
  - De cumplir los requisitos exigidos en las presentes Bases Reguladoras.
  - De no hallarse incursa en ninguna en las circunstancias previstas en el Artículo 3.3 del Texto Articulado, salvo las exceptuadas en el apartado 4.d) de este Cuadro Resumen.
  - De haber solicitado y/u obtenido, en su caso, 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.
- En el caso de proyectos presentados por agrupaciones de entidades sin personalidad jurídica, además de incorporar la documentación recogida en el presente apartado 15.a) por cada una de las entidades integrantes, documento acreditativo del convenio de constitución de la agrupación suscrito ante Notaría y de la representación o apoderamiento único con poderes bastantes para actuar en nombre de la agrupación otorgado ante la misma.

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5: //(Y en el caso de no haber prestado mi consentimiento para la consulta en el apartado 6): //(Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 y no haber prestado mi consentimiento en el apartado 6:)

- Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.

**DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA**

Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

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			

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

00321326





DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
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			

**7. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

**ILMO/A SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS Y ATENCIÓN SOCIO SANITARIA**

**Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:** A 0 1 0 2 5 8 4 2

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados y Atención Sociosanitaria de la Consejería de Salud y Consumo, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, nº 5 Edificio Arena 1, C.P. 41020. Sevilla, y dirección electrónica: [dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es](mailto:dg.cuidados.atencionsociosanitaria.csc@juntadeandalucia.es)
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: [dpd.csalud@juntadeandalucia.es](mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es)
- c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos>, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
- e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579>

**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 ejercido su derecho a no presentarlos):

- a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de 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 pudiera incurrir.**

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

074971/A02

00321326



**INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO****1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE**

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren. Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

**2. DATOS BANCARIOS**

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

Los datos relativos al código SWIFT, solo será obligatorio cumplimentarlos en caso de utilizar una cuenta con sede en un banco extranjero.

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

Deberá identificar la misma

**4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN**

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/ Desistir de la solicitud / Reformularla /Alegar/ Optar /Otras

**5. DERECHO DE OPOSICIÓN**

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

**6. CONSENTIMIENTO EXPRESO**

Deberá marcar una de las dos opciones para cada uno de los datos indicados.

**7. DOCUMENTACIÓN**

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

**8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA, Y FIRMA**

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

ILMO./A. SR./A.: Deberá cumplimentar indicando el órgano al que se dirige la solicitud.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección:

<https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas>

**PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA**

0749711/A02

00321326





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

1.C) GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS DE PROFESIONALES							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	ACTIVIDAD/ES EN LAS QUE PARTICIPA	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL		
TOTAL GASTOS POR COLABORACIONES ESPORÁDICAS							
1.D) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							
PRESUPUESTO TOTAL							
1.E) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS							
RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS			PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL		
IMPRESIÓN Y REPROGRAFÍA							
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS							
SOPORTES AUDIOVISUALES							
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD							
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN DE PÁGINAS WEBS							
OTROS (ESPECIFICAR):							
TOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
1.F) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 15% COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)							
F.1) PERSONAL C.I.							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)							

07947/1/A03

00321326





F.2) OTROS C.I.				
CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
<b>TOTAL COSTES INDIRECTOS</b>				

2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO		PRESUPUESTO TOTAL
FUENTES DE FINANCIACIÓN		
IMPORTE SOLICITADO		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)		
<b>TOTAL FINANCIACIÓN</b>		

3. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p>La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente formulario y, en su caso, en la documentación adjunta.</p> <p>En _____, a la fecha de la firma electrónica.</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.: _____</p>

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

07947/1/A03

00321326

