

Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 6

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLÍTICAS SOCIALES

Orden de 9 de junio de 2017, por la que se convocan subvenciones en régimen de concurrencia no competitiva dirigidas al fomento del empleo de personas drogodependientes o afectadas por otras adicciones en proceso de incorporación social, «Programa Arquímedes», en el ámbito de las competencias de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, para el ejercicio 2017.

Mediante Orden de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, de 6 de octubre de 2016, se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia no competitiva, dirigidas al fomento del empleo de personas drogodependientes o afectadas por otras adicciones en proceso de incorporación social, «Programa Arquímedes», en el ámbito de las competencias de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales (BOJA núm. 196, de 11 de octubre de 2016).

En su virtud, y tal como se establece en el preámbulo de la misma, de conformidad con los artículos 44.2 y 46.4 de la Ley 6/2006, de 24 de octubre, del Gobierno de la Comunidad Autónoma de Andalucía, el artículo 118 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, y de acuerdo con el artículo 26.2 de la Ley 9/2007, de 22 de octubre, de la Administración de la Junta de Andalucía, en relación con el Decreto 209/2015, de 14 de julio, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales,

DISPONGO

Primero. Convocatoria y limitaciones presupuestarias.

1. Se convoca para el ejercicio 2017, en la modalidad de concesión en régimen de concurrencia no competitiva, la línea de subvenciones descrita en la Orden de 6 de octubre de 2016, antes referida, en la cuantía total máxima y con cargo a los créditos presupuestarios que se indican:

Denominación de la línea	Cuantía máxima	Partidas presupuestarias
Subvenciones en régimen de concurrencia no competitiva, dirigidas al fomento del empleo de personas drogodependientes o afectadas por otras adicciones en proceso de incorporación social, «Programa Arquímedes»	1.484.625,00 € 95.730,00 €	1300160000 G/31B/44300/00 D1212109I1 1300160000 G/31B/46000/00 D1212109I1 1300160000 G/31B/46300/00 D1212109I1 1300160000 G/31B/47200/00 D1212109I1 1300160000 G/31B/48200/00 D1212109I1 1300160000 G/31B/44300/00 D1212109I1 2018 1300160000 G/31B/46300/00 D1212109I1 2018 1300160000 G/31B/46000/00 D1212109I1 2018 1300160000 G/31B/47200/00 D1212109I1 2018 1300160000 G/31B/48200/00 D1212109I1 2018

- 2. La línea se convoca para la atención de los conceptos subvencionables que se recogen en la Orden de 6 de octubre de 2016, cuya dotación presupuestaria se produce con cargo a las partidas presupuestarias descritas en el cuadro que antecede, financiada con Fondos de la Unión Europea a través del Programa Operativo de Fondo Social Europeo Andalucía 2014-2020, y cofinanciada con fondos propios, consignada en los presupuestos del ejercicio 2017, quedando en todo caso limitada por las disponibilidades presupuestarias existentes.
- 3. Se podrán adquirir compromisos de carácter plurianual, de conformidad con lo establecido en el artículo 40 del Texto Refundido de la Ley General de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, y con





Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 7

el artículo 5.3 de la Orden de 5 de octubre de 2015, 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 no competitiva.

Segundo. Bases reguladoras.

La presente convocatoria se regirá por las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia no competitiva, dirigidas al fomento del empleo de personas drogodependientes o afectadas por otras adicciones en proceso de incorporación social, «Programa Arquímedes», en el ámbito de las competencias de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, aprobadas mediante Orden de 6 de octubre de 2016 (BOJA núm. 196, de 11 de octubre de 2016).

Tercero. Solicitudes y plazos de presentación.

1. Las solicitudes irán dirigidas a la persona titular del órgano indicado en el apartado 10.b) y se presentarán en los lugares indicados en el apartado 10.c), ambos del cuadro resumen de la línea de subvención aprobada mediante la Orden de 6 de octubre de 2016 anteriormente referida.

Tanto la citada solicitud, como el formulario de alegaciones, aceptación, reformulación y presentación de documentos a los que se refiere la Orden de 6 de octubre de 2016, se podrán obtener en la siguiente URL: http://www.juntadeandalucia.es/organismos/igualdadypoliticassociales.html, en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía, así como en la sede de la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales y en las sedes de las correspondientes Delegaciones Territoriales de dicha Consejería.

2. El plazo de presentación de solicitudes se computará a partir del día siguiente al que se publique en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía el extracto previsto en el artículo 20.8.a) de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, hasta el 31 de octubre de 2017.

En el supuesto de que antes de finalizar el plazo de presentación de solicitudes se agotara el crédito establecido en la convocatoria, se publicará en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía una resolución en la que conste dicha circunstancia, finalizando el plazo de presentación de solicitudes con la publicación de la referida resolución.

Cuarto. Notificación y publicación.

Las notificaciones se cursarán personalmente y se practicarán en el lugar o medio indicado en la solicitud, conforme a lo dispuesto en la Orden de 5 de octubre de 2015, 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 no competitiva y en los términos del artículo 40 de la Ley 39/2015, de 1 de noviembre.

Quinto. Utilización de medios telemáticos.

De conformidad con lo previsto en el apartado 10.c) del cuadro resumen aprobado mediante la Orden de 6 de octubre 2016, las solicitudes podrán ser presentadas utilizando medios electrónicos de la forma prevista en el mismo.

Sexto. Entrada en vigor.

La eficacia de la presente Orden se producirá con la publicación del extracto de la presente convocatoria en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía, de conformidad con lo previsto en el artículo 20.8.a) de la Ley 38/2003, antes referida.

Sevilla, 9 de junio de 2017

MARÍA JOSÉ SÁNCHEZ RUBIO Consejera de Igualdad y Políticas Sociales





Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 8

SUBVENCION/ES DIRIGIDA/S AL FOMENTO DEL EMPLEO DE DROGODEPENDIENTES Y PERSONAS AFECTAD OTRAS ADICCIONES EN PROCESO DE INCORPORACIÓN SOCIAL. PROGRAMA ARQUIMEDES CONVOCATORIA/EJERCICIO: de de de de (BOJA n° de fecha) 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE APELLIDOS Y NOMBRE/RAZON SOCIAL/ DENOMINACION: SEXO: DNI/NE/NIF DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAJS: CO TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO TELÉFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: APELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: PLANTA: PUERTA: CO DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: PROVINCIA: PROVINCIA: PAJS: CO DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: PROVINCIA: PROVINCIA: PAJS: CO DOMICILIO: PROVINCIA: PROVINCIA: PAJS: CO DOMICILIO: PAJS: PAJS: CO DOMICILIO: PAJS: PAJS: PAJS: PAJS: PAJS: PAJS: PAJS:										(P	agına	1 d	e)		ANE
SUBVENCION/ES DIRIGIDA/S AL FOMENTO DEL EMPLEO DE DROGODEPENDIENTES Y PERSONAS AFECTAD DIRAS ADICCIONES EN PROCESO DE INCORPORACIÓN SOCIAL. PROGRAMA ARQUIMEDES CONVOCATORIA/E-JERCICIO:	ואטנ	TA D	E	ANDAL	UCIA	l co	nsejería i	DE IGU	ALDAD \	Y POLÍTI	ICAS SC	OCIAL	ES		
SUBVENCION/ES DIRIGIDA/S AL FOMENTO DEL EMPLEO DE DROGODEPENDIENTES Y PERSONAS AFECTAD DIRAS ADICCIONES EN PROCESO DE INCORPORACIÓN SOCIAL. PROGRAMA ARQUIMEDES CONVOCATORIA/EJERCICIO: de de de de (BOJA n° de fecha) 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE PELLIDOS Y NOMBRE, RAZON SOCIAL/DENOMINACION: SEXO: DNI/NIE/NIF DOMINILIO: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO TELEFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PROVINCIA: PAÍS: COMINICIA: PAÍS: DOMINICIA: PAÍS: DOMINICIA: POE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: PUERTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: NUMERO: LETRA: PUENTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: RM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: PUENTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: PUENTA: PUENT	CÓDIG	O IDENTI	IFICATI	IVO							N°	REGIST	RO, FECHA Y HO	ORA	
TARS ADICCIONES EN PROCESO DE INCORPORACIÓN SOCIAL. PROGRAMA ARQUIMEDES CONVOCATORIA/EJERCICIO:						_								5	OLIC
de de de de (BOJA n° de fecha) 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE PÉLLIDOS Y NOMBRE, RAZÓN SOCIAL/DENOMINACION: SEXO: DNI/NIE/NIF DOMICILIO: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: LUCLEO DE POBLACION: PAÍS: CO RECURSO Y NOMBRE DE LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: LUCLEO DE POBLACION: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: LUCLEO DE POBLACION: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: LUCLEO DE POBLACION: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: ROMBRE	UBVE	NCION ADICC	/ES	DIRIGIDA/S	S AL F	OMENT	O DEL EM	IPLEO I	DE DROG	ODEPE	NDIENT AROUI	ES Y	PERSONAS	AFECT	ADAS
de de de de (BOJA n° de fecha) 1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE PELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN: SEXO: DNI/NIE/NIF PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: DNI/NIE/NIF PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF UMERO TELEFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRONICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA VÍA: DNI/NIE/NIF UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UMERO: LETRA: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN Arque solo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILLO NOTIFICACIÓNES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la VORTA DE PORTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la VORTA DE PORTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la VORTA DE PORTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la VORTA DE PORTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la VORTA DE PORTO PORT											_				
DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE PELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/ DENOMINACIÓN: SEXO: OMICILIO: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VÍA: UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UMERO TELEFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF OMICILIO: PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: WE EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PROVINCIA: PAÍS: CO DOMICILIO: PO DO POTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIÓNES: TIPO DE VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: CO CO OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIÓNES: TIPO DE VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: NÚMERO: N													se mueve con Eur	ора	
PELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACION: SEXO:		T= -=-)		
OMICILIO: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: UMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI//NIE/NIF OMICILIO: PO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN Iarque solo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VIA: NOMBRE DE LA VIA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VIA: BLOQUE: PORTAL: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO:							AD SOLICIT	ANTE Y	DE LA R	EPRESE	ENTANT	E			NIF:
UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: DIMERO TELEFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DINI/NIE/NIF OMICILIO: PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UCLEO DE POBLACIÓN: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN Inque solo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NUMERO: LETRA: CORREO ELECTRÓNICO:													H N	1	
UCLEO DE POBLACIÓN: UMERO TELÉFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: DMICILIO: PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CO DUMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN larque solo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚMERO: LETRA: RUMERO: PROVINCIA: PAÍS: DOMICIA: PORTAL: POR										1					
JMERO TELÉFONO: NUMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO: DNI/NIE/NIF DMICILID: PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA:					KM EN	LA VIA:	BLOQUE:			ES	CALERA:		PLANTA:		
PELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE: SEXO:	ÚCLEO [DE POBLA	ACIÓN:	:				PROVIN	CIA:			PAÍS:			CÓD. PO
OMICILIO: PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: UMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: UCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN larque sólo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIÓNES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO:	ÚMERO 1	TELÉFON	NO:	NÚMERO FAX:		CORREO	ELECTRÓNICO:	:							
OMICILIO: PO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: ÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: ÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN flarque sólo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: COTREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	PELLIDO:	S Y NOM	IBRE D	E LA PERSONA	REPRESE	NTANTE:									NIF:
ÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: ÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: 2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN Iarque sólo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific⊚ de la			MBRE D	DE LA VÍA:										<u>. I</u>	
ÜÜLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CCC PROVINCIA: PAÍS: CCC PAÍS:					IKM FN	Ι Δ VÍΔ·	BI OOLIE:	l i	PORTAL ·	IFS	CALERA:		ΡΙ ΔΝΤΔ·	PHER	Δ.
ÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: 2					2.1		220002.								CÓD. PO
2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN larque sólo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la							,		CIA:			PAIS:			COD. PC
larque sólo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	ÚMERO 1	TELÉFON	10:	NÚMERO FAX:		CORREO	ELECTRÓNICO:	:							
farque sólo una opción. OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica: DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	2	LUG/	AR Y	MEDIO DE	NOTIF	ICACIÓ	N								
DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA: NOMBRE DE LA VÍA: NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CONTROL NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la															
NÚMERO: LETRA: KM EN LA VÍA: BLOQUE: PORTAL: ESCALERA: PLANTA: PUERTA: NÚCLEO DE POBLACIÓN: PROVINCIA: PAÍS: CÓE NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	DOI	MICILIO N	NOTIFI	CACIONES:		da practica	ar se efectuen e	en el lugar	que se indica	a:					
NÚCLEO DE POBLACIÓN: NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	IIP	O DE VIA	I: NON	IBRE DE LA VIA	\ :										
NÚMERO TELÉFONO: NÚMERO FAX: CORREO ELECTRÓNICO: OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	NÚI	MERO:	·	LETRA:	KN	/I EN LA VÍ	A: BLOQU	E:	PORTAL:		ESCALERA	i:	PLANTA:	PUER	TA:
OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la	NÚ	ICLEO DE	POBL	ACIÓN:				PROVIN	CIA:			PAÍS:	1		CÓD. PO
	NÚI	IMERO TE	ELÉFON	NO: NÚMERO	O FAX:	CC	ORREO ELECTRO	ÓNICO:							ш
		PTO nor	دا میں	s notificaciones	s que pro	ceda prac	ticar se efectiv	en nor ma	edins electró	nicos a tra	vés del Sir	stema d	Notificaciones	Notific@ 4	a la lue
	And	ndalucía.		o nouncaciones	yuu piu	ocuu pido	acui se electut	on por me	alos ciccii (i	oos a ila	-00 uci 013	Joina U	. Touricaciones	. rounce u	, ia Juli
En tal caso: Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@. Manifiesto que NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la CAgencia a tramitar mi alta en el referido sistema. Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones	En	Manit Manit Agent Indiqu	ifiesto d ifiesto d icia a tr ue un d	que NO dispon ramitar mi alta e correo electrónio	igo de un en el refer	a direcció ido sistem	n electrónica h a.	abilitada e	en el Sistema	a de Notifio	caciones N		en el Sistema de	e Notificacio	
Apellidos y nombre: DNI/NIE: Correo electrónico: Nº teléfono móvil:															







Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 9

3						
	DATOS BANCARIOS					
	IBAN:					
dad:						
nicilio):					T T T
alidad	d:	Provincia:			Código Postal	ш
4	DECLARACIONES					
CLAR	RO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos date					
	Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de be reguladoras.					
	Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de ber las bases reguladoras.	ieliciaria, y se comp	romete a aportar,	en ei tramite de	audiencia, la documenta	icion exigio
	No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la mism	na finalidad relaciona	idas con esta solic	tud.		
	Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas					
	Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, ayudas, ingr cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacio			lidad relacionad	das con esta solicitud, p	procedente
Soli	icitadas					
Fec	cha/Año Administración / Ente público o	privado, nacional o i	nternacional		Importe/Concepto	Minin (Sí/N
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
Con	ncedidas					
Fec	cha/Año Administración / Ente público o	privado, nacional o i	nternacional		Importe/Concepto	Minin (Sí/N
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
						€
	No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contemplada	as en las presentes b	ases reguladoras.			
5	DOCUMENTACIÓN, CONSENTIMIENTO Y A	UTORIZACION	ES			
Serilo) la siguiente documentación:	Documento				
		I				
	IZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACI			sta da Andalifi	a o do sus Agencies ····	torize al -
rzo el	IZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACI Il derecho a no presentar los siguientes documentos que obran e ara que pueda recabar dichos documentos o la información conte	n poder de la Admir	istración de la Jur	ita de Andalucía de se encuentre	a o de sus Agencias, y au n:	itorizo al ó
rzo el	I derecho a no presentar los siguientes documentos que obran e	n poder de la Admir nida en los mismos d	istración de la Jur le los órganos don Fecha de em	de se encuentre isión	n: Procedimiento en el qu	ue se
rzo el	l derecho a no presentar los siguientes documentos que obran e ara que pueda recabar dichos documentos o la información conte	n poder de la Admir nida en los mismos d	istración de la Jur le los órganos don	de se encuentre isión	n:	ue se
rzo el	l derecho a no presentar los siguientes documentos que obran e ara que pueda recabar dichos documentos o la información conte	n poder de la Admir nida en los mismos d	istración de la Jur le los órganos don Fecha de em	de se encuentre isión	n: Procedimiento en el qu	ue se
rzo el	l derecho a no presentar los siguientes documentos que obran e ara que pueda recabar dichos documentos o la información conte	n poder de la Admir nida en los mismos d	istración de la Jur le los órganos don Fecha de em	de se encuentre isión	n: Procedimiento en el qu	ue se









Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 10

CÓDIG	O IDENTIFICATIVO		(Página	de)	ANEXO
5	DOCUMENTACIÓN, CONSEI	TIMIENTO Y AUTORIZACIO	ONES (Continuación)		
UTORIZ	ZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE	OTRAS ADMINISTRACIONES			
utorizo a	al órgano gestor para que pueda recabar de	e otras Administraciones Públicas los s			
	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha emisión o presentación	Procedimiento en el emitió o en el que se	
3					
ļ					
	'IMIENTO EXPRESO DE INCLUSIÓN EN LA ICEPTO mi inclusión en la lista de perso			ula 115 2 dal Paglamento (C	EV 1202/2012
	Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de		niuau con lo previsio en el artici	JIO 113.2 dei Negiamento (C	
6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDA SUBVENCIÓN	D, PROYECTO, COMPORTA	AMIENTO O SITUACIÓ	N PARA LA QUE SE	SOLICITA L
1	DATOS DE LA CONTRATACIÓN				
lombre	de la empresa/entidad:				
ipo de o	contrato: Indefinido	Temporal	Tiempo parcial	Tiempo com	pleto
Categorí	a profesional:				
	n del contrato:		Fecha	final:	
2	DATOS DE LA PERSONA EN PRO	OCESO DE INCORPORACIÓN			
pellidos	s y nombre:			DNI/NIF:	
omicilio					
rovincia			Teléfono:		
	Drogodependencia	Otras adiccion			
3	DATOS DEL CENTRO DE TRATA	MIENTO DE LAS ADICCIONES			
enomir	nación:		Código	del Centro:	
omicilio	0:		Localidad:		
rovincia	a:	Código Postal:		Fax:	
erapeut	ta:				
l° de ins	scripción en el Registro de Entidades,	Servicios y Centros de Servicios So	ociales:		
7	SOLICITUD, LUGAR, FECHA	Y FIRMA			
le CON	IPROMETO a cumplir las obligacione		icación y SOLICITO la conce	esión de la subvención por	importe de:
	En	a	de	de	
		LA PERSONA SOLICITANTE,	/REPRESENTANTE		
	Fdo.:				
	A. SR./A. DELEGADO TERRITO		Y POLÍTICAS SOCIALE	S EN	
	Directorio Común de Unidades O	ganicas y Uticinas:			
	CCIÓN DE DATOS limiento de lo dispuesto en la Ley Orgánic	a 15/1999, de 13 de diciembre, de F	Protección de Datos de Carácter	Personal, la Conseiería de la	gualdad v Polític
Sociales I ncorpora ratamien De acuero	innierio de lo dispuesto en la Egy Organio, le informa que los datos personales obte dos, para su tratamiento, en el fichero "Si to de dichos datos tienen como finalidad la do con lo previsto en la citada Ley Orgánio ad y Políticas Sociales, Avda. Hytasa, 14, 4	enidos mediante la cumplimentación JBVENCIONES INDIVIDUALES E INSTI I resolución de los procedimientos de c La, puede ejercitar los derechos de acc	de este documento/impreso/fo ITUCIONALES DE LA CONSEJER concesión de las subvenciones so	rmulario y demás que se a ÍA". Asimismo, se le informa olicitadas, así como el tratami	djuntan van a ı que la recogid iento estadístico

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





Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 11

						(Págir	1a 1 de)	ANEXO II
JUNT	A DE	ANDAL	.UCIA	CONSEJERÍA	A DE IGUALDAI	D Y POLÍTICA	S SOCIALES	Unión Europea Fondo Social Europeo
CÓDIGO	IDENTIFIC/	ATIVO					N° REGISTRO, FECHA	A Y HORA
					MPLEO DE DR Ción Social. P	ROGRAMA AF	RQUIMEDES	NAS AFECTADAS POI
				,	,		Andalusia se mueve o	оп Ештора
FORMUL					ORMULACION '		CIÓN DE DOCUME)	ENTOS
1					ITANTE Y DE LA			
APELLIDOS	Y NOMBRE	/RAZÓN SOCIAL	/DENOMINACI	ÓN:			SEX0	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	: Inombre	E DE LA VÍA:						<u> </u>
NÚMERO:		FTRA:	KM EN LA V	ÍA: BLOQUE:	PORTAL:	ESCAL	ERA: IPLANTA:	PUERTA:
NÚCI FO DF		Ν·			IPROVINCIA:		IPAÍS:	CÓD. POSTA
		INÚMERO FAX:	- Ico	RREO ELECTRÓNIC			TAIO.	COD. 1 COTA
					,U:			
APELLIDOS '	y nombre	DE LA PERSONA	A REPRESENTA	NTE:			SEXO	: DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:		E DE LA VÍA:						
DOMICILIO: FIPO DE VÍA:	: NOMBRE	e de la vía: Etra:	KM EN LA V	ÍA: BLOQUE:	PORTAL:	ESCAL	ERA: PLANTA:	PUERTA:
DOMICILIO: FIPO DE VÍA: NÚMERO:	: NOMBRE	ETRA:	KM EN LA V	ÍA: BLOQUE:		ESCAL		
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE	LE POBLACIÓ	ETRA: DN:			PROVINCIA:	ESCAL	ERA: PLANTA:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE	LE POBLACIÓ	ETRA:		ÍA: BLOQUE:	PROVINCIA:	ESCAL		
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	PUERTA: CÓD. POSTAL T T T
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	: NOMBRE	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAI
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAI
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTA
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTA
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ÖN: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTA
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ON: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAI
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ON: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAI
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	POBLACIÓ	ETRA: ON: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE	: COI	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA:		PAÍS:	CÓD. POSTAL
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE	: NOMBRE LE POBLACIÓ ELÉFONO: IDENTIF SUBVEN	ETRA: ON: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE ICIÓN	E LA ACTIVII	RREO ELECTRÓNIC	PROVINCIA: TO, COMPORTA		PAÍS:	CÓD. POSTAL
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE 2	I NOMBRE POBLACIÓ ELÉFONO: IDENTIF SUBVEN ALEGAC publicado	ETRA: ON: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE ICIÓN CIONES/ACE la propuesta prov	E LA ACTIVII	RREO ELECTRÓNIC DAD, PROYEC REFORMULA lución de la Convoc	PROVINCIA: TO, COMPORTA	MIENTO O SIT	PAÍS:	CÓD. POSTAL
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE RUMERO TE 2	I NOMBRE I NOMBRE I LE POBLACIÓ ILÉFONO: IDENTIF SUBVEN ALEGAC Publicado ONCEDID.	ETRA: NÚMERO FAX: FICACIÓN DE ICIÓN CIONES/ACE la propuesta prov. A por el importe «	EPTACIÓN/ visional de reso o pretensión so	RREO ELECTRÓNIC DAD, PROYEC REFORMULA Jución de la Convoc Jicitado.	PROVINCIA: TO, COMPORTA CIÓN Catoria de Subvencion	MIENTO O SIT	PAÍS:	CÓD. POSTAI
DOMICILIO: TIPO DE VÍA: NÚMERO: NÚCLEO DE NÚMERO TE 2 4 Habiéndose CC C	I NOMBRE I NOMBRE I LE POBLACIÓ ILÉFONO: IDENTIF SUBVEN ALEGAC Publicado ONCEDID.	ETRA: NÚMERO FAX: RICACIÓN DE ICIÓN CIONES/ACE la propuesta prov A por el importe e A por un importe	EPTACIÓN/ visional de reso o pretensión so	RREO ELECTRÓNIC DAD, PROYEC REFORMULA lución de la Convoc	PROVINCIA: TO, COMPORTA CIÓN Catoria de Subvencion	MIENTO O SIT	PAÍS:	CÓD. POSTAL





Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 12

	GO IDENTIFICATIVO		(Página	de)	ANEXO
3	ALEGACIONES/ACEPTACIÓN	/REFORMULACIÓN (Continuac	ión)		
r lo qu	ue, dentro del plazo concedido en la propues				
	ACEPTO la subvención propuesta.				
Ц	DESISTO de la solicitud.				
	REFORMULO. (Sólo en el supuesto de c reformulación). En orden a ajustar los com	ue el importe de la subvención propuesta romisos y condiciones a la subvención oto	a provisional sea interior at s rrgable, reformulo mi solicituo	solicitado y las bases regula d de subvención en los siguie	doras prevean entes términos:
	ALEGO lo siguiente:				
	OPTO . De conformidad con lo establecido subvenciones, opto por la/s siguiente/s (re		sultado persona o entidad bi	eneficiaria provisional/suple	nte de dos o m
	Otra/s (especificar):				
4	DOCUMENTACIÓN, CONSEN	TIMIENTO Y AUTORIZACIONE	S		
resento	o la siguiente documentación:				
		Documento			
l					
} 					
·					
' 5					
		<u></u>	·····		
	RIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DI	LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA	DE ANDALUCÍA		
AUTOF	l derecho a no presentar los siguientes docu	imentos que obran en poder de la Admini	stración de la Junta de Anda	alucía o de sus Agencias, y a	autorizo al órg
AUTOR	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o	mentos que obran en poder de la Admini la información contenida en los mismos d	stración de la Junta de Anda	alucía o de sus Agencias, y a entren: Procedimiento en el	_
AUTOI jerzo el estor pa	l derecho a no presentar los siguientes docu	imentos que obran en poder de la Admini	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue	entren:	que se
AUTOF	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o	mentos que obran en poder de la Admini la información contenida en los mismos d	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión	entren: Procedimiento en el	que se
AUTOF	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o	mentos que obran en poder de la Admini la información contenida en los mismos d	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión	entren: Procedimiento en el	que se
AUTOI jerzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o	mentos que obran en poder de la Admini la información contenida en los mismos d	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión	entren: Procedimiento en el	que se
AUTOR jerzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento	imentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación	entren: Procedimiento en el	que se
AUTOR jerzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento	imentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación	entren: Procedimiento en el	que se
erzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento Documento de tratarse de documentos correspondientes	mentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano a procedimientos que hayan finalizado en l E OTRAS ADMINISTRACIONES	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación	entren: Procedimiento en el emitió o en el que se p	que se resentó*
AUTOR jerzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento de tratarse de documentos correspondientes RIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DI al órgano gestor para que pueda recabar de	mentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano a procedimientos que hayan finalizado en l E OTRAS ADMINISTRACIONES	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación	entren: Procedimiento en el emitió o en el que se p	que se resentó*
AUTOR jerzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento Documento de tratarse de documentos correspondientes	mentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano a procedimientos que hayan finalizado en l E OTRAS ADMINISTRACIONES	stración de la Junta de Anda e los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación	entren: Procedimiento en el emitió o en el que se p emitió o en el que se p	que se resentó*
AUTOR jerzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento de tratarse de documentos correspondientes RIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DI al órgano gestor para que pueda recabar de	mentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano a procedimientos que hayan finalizado en l E OTRAS ADMINISTRACIONES	stración de la Junta de Anda a los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación os últimos cinco años. ntes documentos o la informa Fecha emisión o	entren: Procedimiento en el emitió o en el que se p emitió o en el que se p eción contenida en los mismo	que se resentó*
erzo el estor pa	I derecho a no presentar los siguientes docu ara que pueda recabar dichos documentos o Documento de tratarse de documentos correspondientes RIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DI al órgano gestor para que pueda recabar de	mentos que obran en poder de la Admin la información contenida en los mismos d Consejería/Agencia y Órgano a procedimientos que hayan finalizado en l E OTRAS ADMINISTRACIONES	stración de la Junta de Anda a los órganos donde se encue Fecha de emisión o presentación os últimos cinco años. ntes documentos o la informa Fecha emisión o	entren: Procedimiento en el emitió o en el que se p emitió o en el que se p eción contenida en los mismo	que se resentó*

002488/A02D







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

Número 114 - Viernes, 16 de junio de 2017

página 13

CÓDI	GO IDENTIFICATIVO	1	(Página	de)	ANEXO II
5	DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA	A Y FIRMA				
DECLAF	RO, bajo mi expresa responsabilidad, que son cio	iertos cuantos datos figuran en el pre	sente documento.			
	En	a	de	de		
		LA PERSONA SOLICITANTE/RE	PRESENTANTE			
	Fdo.:					
	A. SR./A. DELEGADO TERRITORIA Directorio Común de Unidades Orgán	•	POLÍTICAS SOCIA	ALES EN		
PROTE	CCIÓN DE DATOS					
Sociales incorpor tratamie De acue	plimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15 le informa que los datos personales obtenido ados, para su tratamiento, en el fichero "SUBV nto de dichos datos tienen como finalidad la res rdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, p dad y Políticas Sociales, Avda. Hytasa, 14, 4107	os mediante la cumplimentación de /ENCIONES INDIVIDUALES E INSTITU solución de los procedimientos de cor puede ejercitar los derechos de acce:	este documento/impreso JCIONALES DE LA CONSE ncesión de las subvencione	o/formulario y o JERÍA". Asimisn es solicitadas, as	demás que se no, se le inforr sí como el trata	e adjuntan van a ser ma que la recogida y amiento estadístico.
NOTA:						
		de estas subvenciones, la falta de p				

002488/A02D



