

1. Disposiciones generales

CONSEJERÍA DE SALUD Y CONSUMO

Resolución de 24 de mayo de 2023, de la Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones, por la que se convocan subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud, para el año 2023.

Mediante Orden de 3 de julio de 2020, de la Consejería de Salud y Familias, se aprobaron las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud (BOJA núm. 131, de 9 de julio).

De conformidad con lo dispuesto en la disposición adicional primera de la citada Orden de 3 de julio de 2020, en relación con el Decreto 156/2022, de 9 de agosto, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Consumo (BOJA núm. 28, de 11 de agosto),

R E S U E L V O

Primero. Objeto y período de ejecución.

1. Convocar subvenciones para la financiación de proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud, por el procedimiento de concurrencia competitiva, de conformidad con lo establecido en la Orden de 3 de julio de 2020.

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 2023.

Segundo. Bases reguladoras.

La presente convocatoria se regirá por las bases reguladoras aprobadas mediante Orden de 3 de julio de 2020, que están integradas por el texto articulado aprobado 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) y por los Cuadros Resumen correspondientes a cada una de las siguientes líneas de subvenciones:

Línea 1: Subvenciones dirigidas a proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias.

Línea 2: Subvenciones dirigidas a proyectos integrales para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud de personas especialmente vulnerables y que pertenezcan a grupos con determinadas enfermedades transmisibles.

Tercero. Conceptos subvencionables.

Los conceptos subvencionables de la presente convocatoria, al amparo de la Orden de 3 de julio de 2020, serán los establecidos en el apartado 2.a) de los Cuadros Resumen correspondientes a cada una de las siguientes líneas de subvenciones antes citadas:

Línea 1: Subvenciones dirigidas a proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias, con el propósito de mejorar el manejo de su enfermedad, aumentar la capacidad de afrontarla, promover el autocuidado y su autonomía, enlenteciendo la

00284530

progresión hacia la discapacidad y la dependencia y favorecer la recuperación funcional y la integración social, sin olvidar el apoyo en el final de la vida.

Línea 2: Subvenciones dirigidas a proyectos integrales para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud a personas especialmente vulnerables y en grupos con determinadas enfermedades transmisibles.

Cuarto. Beneficiarios.

1. 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 4 de la Orden de 3 de julio de 2020, en relación al artículo 3 de las Bases Reguladoras Tipo.

2. De conformidad con el apartado 5 de los Cuadros Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020, el importe máximo de la subvención individual será:

Línea 1: 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: 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 la siguiente partida presupuestaria y por una cuantía total máxima de 948.000,00 euros:

2023 – 1300010000 – G/41D/48101/00 – 01

Sexto. Cuantía total máxima.

1. La cuantía total máxima será de 568.800,00 euros para el ámbito provincial y 379.200,00 euros para el ámbito autonómico, que se distribuirán de la forma que a continuación se indica:

a) Para los proyectos dirigidos a proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias, se destinarán 568.800,00 euros, correspondiendo 341.280,00 euros para el ámbito provincial y 227.520,00 euros para el autonómico.

b) Para los proyectos integrales para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud a personas especialmente vulnerables y en grupos con determinadas enfermedades transmisibles, se destinarán 379.200,00 euros, correspondiendo 227.520,00 euros para el ámbito provincial y 151.680,00 euros para el autonómico.

2. De conformidad con lo previsto en el apartado 2.d) del Cuadro Resumen de la citada Orden de 3 de julio de 2020, en relación con el artículo 5.2 de las Bases Reguladoras Tipo, se dictará resolución de esta Dirección General de Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones con anterioridad al comienzo de la evaluación previa de las solicitudes presentadas, mediante la que será distribuida la cuantía totalizada del crédito disponible para cada una de las líneas de subvenciones, entre las provincias de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

Dicha resolución de declaración de distribución de créditos 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 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 3 de julio de 2020, de ambas líneas, 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 3 de julio de 2020, de ambas líneas, 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 (BOJA núm. 53, de 18 de marzo), 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 3 de julio de 2020, 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 la presente 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 3 de julio de 2020, de ambas líneas, en relación al artículo 14 de las Bases Reguladoras Tipo.

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 3 de julio de 2020.

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 3 de julio de 2020.

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 3 de julio de 2020, 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 (BOE núm. 167, de 14 de julio), 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 (BOE núm. 236, de 2 de octubre).

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 3 de julio de 2020.

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 3 de julio de 2020.

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 la presente convocatoria.

Sevilla, 24 de mayo de 2023.- La Directora General, Trinidad Rus Molina.



Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones

**SOLICITUD
SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS
VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD**



**LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON
PATOLOGÍAS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE
LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS (Código procedimiento: 22629)**

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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	



003157/2

00284530





3. DECLARACIONES		
DECLARO , 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.		
Solicitadas		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
Concedidas		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
<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):		
.....		
.....		
.....		
ACEPTO 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

003157/2

00284530





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN	
4.1. TÍTULO DEL PROYECTO:	
4.2. PERSONA RESPONSABLE:	
4.3. PERTINENCIA, CONTEXTO, NECESIDAD Y VIABILIDAD:	
4.3.1. Ámbito geográfico de actuación (marque con una X):	
<input type="checkbox"/>	En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de:
<input type="checkbox"/>	En la Provincia de:
4.3.2. Pertinencia del proyecto: descripción resumida del contexto:	
4.3.3. Justificación de la necesidad:	
4.3.4. Evidencias contrastadas (datos, estudios, etc.) que respaldan el proyecto:	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.3.5 .Descripción del problema:	
4.3.6. Identifica el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto (marque con una X en su caso):	<input type="checkbox"/> a) La promoción de la salud, prevención del deterioro, actuaciones que potencien las capacidades personales y sociales para alcanzar el autocuidado, mantener la máxima autonomía y bienestar, redefinición de los proyectos de vida y afrontar la vida cotidiana asumiendo la adversidad, dirigido a las personas afectadas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitante, a las personas que las cuidan y a sus familias. <input type="checkbox"/> b) La atención integrada, centrada en las necesidades de las personas, necesaria para el enfoque de atención sociosanitaria y que 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"/> c) La gestión integral de la enfermedad, en el marco de la actividad normal de la entidad, justificados por necesidades reales y ajustados a la evidencia científica, que abarque aspectos de las distintas fases de la misma. <input type="checkbox"/> d) Los proyectos dirigidos a mantener 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, incluidos aquellos dirigidos a recibir acompañamiento adecuado y luchar contra el estigma de la soledad.
4.3.7 .Pertinencia/ajuste a las prioridades de la convocatoria:	
4.3.8 .Identificación de los posibles obstáculos en el desarrollo del programa y su propuesta de soluciones:	
4.3.9 .Viabilidad de las soluciones:	
4.3.10 .Pertinencia de la valoración del impacto de género (incluida en las actividades, resultados y/o evaluación):	
4.3.11 .Intervención en zonas Rurales:	

00284530



A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.3.12 .Intervención en zonas ERACIS:	
4.3.13 .Atención prioritaria a personas en situación de desventaja social:	
4.3.14 .Integración de personas con discapacidad:	
4.3.15 .¿Permiten los indicadores de resultados y/o seguimiento discriminar su impacto en la salud de la población destinataria?:	
4.3.16 .Medidas de seguridad y salud aportadas:	
4.3.17 .Instrumentos de prevención y control ambiental:	

00284530



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)				
4.4. POBLACIÓN DESTINATARIA				
4.4.1. Descripción de las características de la población:				
4.4.2. Población directa (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):				
COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES
4.4.3. Población indirecta (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):				
COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES
4.4.4. Proyecto dirigido a:				
<input type="checkbox"/> Personas afectadas vinculadas a la entidad.				
<input type="checkbox"/> Personas cuidadoras vinculadas a la entidad.				
<input type="checkbox"/> Al conjunto de la población afectada.				
4.4.5. Tipo/s de agente/s que interviene/n y su participación en el proyecto (Señala con una X y justifica en su caso):				
<input type="checkbox"/> Personas afectadas por la enfermedad. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:				
<input type="checkbox"/> Personas cuidadoras. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:				
<input type="checkbox"/> Personas voluntarias. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:				

00284530



A

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

Profesionales de la entidad. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:

Profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:

4.5. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS:

4.5.1. Descripción detallada del Proyecto:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.5.2. Objetivos:	
4.5.2.1. Descripción del objetivo general:	
4.5.2.2. Descripción objetivo/s específico/s:	
4.6. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA:	
4.6.1. Descripción de las actividades :	
4.6.2. Calendario:	
Fecha de inicio actividades: Fecha de finalización: Horario:	
Días de la semana:	
Lugar:	

00284530





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

4.6.3. 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:													

4.7. METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN:

4.7.1. Descripción de la metodología prevista:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530





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

4.7.2. Procesos de Calidad Externos Implantados (EFQM, etc):

4.7.3. Técnicas e indicadores de seguimiento:

4.8. RESULTADOS:

4.8.1. Definición operativa de los resultados esperados respecto al objetivo general:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530



A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.8.2. Respecto al/los objetivo/s específico/s:	
RE1:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
RE2:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
RE3:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
RE4:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	

00284530

A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)							
4.9. RECURSOS Y FINANCIACIÓN:							
4.9.1. Coste del proyecto:							
A) GASTOS DE PERSONAL							
A.1.) PERSONAL PROPIO							
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 GASTOS PERSONAL PROPIO							
A.2.) PERSONAL AJENO							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO							
						PRESUPUESTO TOTAL	
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							
C) 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 ACTUALIZACIÓN DE PÁGINAS WEBS							
OTROS (ESPECIFICAR):							
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
							PRESUPUESTO TOTAL

00284530



A

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)						
D) GASTOS FINANCIEROS						
E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)						
E.1.) PERSONAL C.I.						
TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO O UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						
E.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)						
COSTE TOTAL						
4.9.2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO:						
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)						
TOTAL FINANCIACIÓN						

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530

A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.9.3. Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto:	
4.9.3.1. Personal:	
<input type="checkbox"/>	Propio
<input type="checkbox"/>	Ajeno
<input type="checkbox"/>	Voluntario (especificar número, titulación, dedicación, etc.)
4.9.3.2. Desplazamientos, alojamientos y manutención:	
4.9.3.3. Recursos materiales, bienes y servicios:	

00284530

A

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

4.9.3.4. Gastos financieros:

--

4.9.3.5. Costes indirectos (ver apartado 5.d) del Cuadro Resumen):

--

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

--

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS	
5.1. CALIDAD DEL PROYECTO:	
5.1.1 ANÁLISIS DE SITUACIÓN. Valoración de la pertinencia, contexto, necesidad y viabilidad. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.3)	
5.1.2 POBLACIÓN BENEFICIARIA. Descripción y participación en el proyecto de la población destinataria y personas cuidadoras. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4.)	
5.1.3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS: Definición y categorización; medición (valoración de la formulación) y evaluación de los objetivos; y grado de coherencia de los objetivos específicos con el objetivo general. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)	
5.1.4 ACTIVIDADES: Especificación y detalle del Cronograma, identificación y concreción de las actividades y grado de adecuación de las actividades para garantizar los resultados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)	
5.1.5 METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN: Identificar el procedimiento de actuación, especificar las medidas a adoptar. Definición operativa de los indicadores, grado de consecución de los objetivos y especificación de los resultados esperados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)	
5.1.6 RESULTADOS. Coherencia de los resultados esperados con el objetivo específico, definición operativa de los resultados esperados, análisis de los resultados y desagregación por sexo. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)	
5.1.7 RECURSOS Y PRESUPUESTO: Pertinencia de los recursos materiales, especificación de los recursos humanos, creación/ mantenimiento de empleos estables vinculados al proyecto, adecuación de los recursos financieros. Valoración del coste-eficiencia del proyecto, descripción detallada por concepto y adecuación de las actividades a realizar. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9.)	
5.2. PARTICIPACIÓN E INTERSECTORIALIDAD:	
5.2.1 Identifica si el Proyecto está incluido en algún Plan de actuación del sistema Sanitario Público de Andalucía (Estrategias, Planes Integrales, Procesos Asistenciales, etc) , tanto locales como autonómicos	
5.2.2 Justifica el carácter innovador de las actividades propuestas en el proyecto si existieran o el grado de innovación del mismo:	
5.2.3 Participación de otras organizaciones y/ o Instituciones: ¿Participan en su diseño o ejecución otras Instituciones y/ o Organizaciones? Identifícalas en su caso:	
5.2.4 ¿Está presentado el proyecto entre varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones? Identifícalas en su caso:	
5.2.5 Los proyectos presentados por varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones ¿dan respuesta a las necesidades de la mayoría?:	
5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:	
5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad solicitante del proyecto:	
5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada. (No cumplimentar, la administración recabará la información del/los expediente/s obrante/s en su poder)	

00284530



6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** 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 ATENCIÓN SOCIO SANITARIA, SALUD MENTAL Y ADICCIONES

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 Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones 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.atencionsociosanitaria.sma.csc@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: 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>

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.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2

00284530

**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

003157/2

00284530



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones



FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON PATOLOGÍAS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS
(Código procedimiento: 22629)

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 / / / / / / / /							
SWIFT / / / / Código Banco País Localidad Sucursal							
Entidad:							
Domicilio:							
Localidad:				Provincia:		Código Postal: / / / /	
NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.							



00315712/A02

00284530



A

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

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2/A02

00284530



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 público que le corresponda (asociaciones, etc.).
- Acreditación de la inscripción en el Censo de Asociaciones en Salud regulado por el Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía, cuando proceda.
- Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- Certificado de la entidad bancaria que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.
- Las entidades de ámbito estatal, certificación acreditativa de la participación en un Plan Integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- En caso de proyectos realizados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y las que participen en el proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría.
 - Acreditación de la representación legal.
 - DNI / NIE del representante legal.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2/A02

00284530

A

Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como, autorización a ésta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.

Acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental y medidas de seguridad y salud laboral registradas en la solicitud.

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

Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras de la actividad o poroyecto cuya profesión, oficio o actividad impliquen un 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.

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

Ejercicio el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, 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.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejercicio 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.:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

00315712/A02

00284530





ILMO/A SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE ATENCIÓN SOCIO SANITARIA, SALUD MENTAL Y ADICCIONES

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 Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones 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.atencionsociosanitaria.sma.csc@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: 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

00315712/A02

00284530



**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>



Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones

PRESUPUESTO REFORMULADO



SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON PATOLOGÍAS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS (Código procedimiento: 22629)

N.º EXPEDIENTE:
ENTIDAD:
PROYECTO:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

Coste del proyecto reformulado.

A) GASTOS DE PERSONAL							
A.1.) PERSONAL PROPIO							
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 GASTOS PERSONAL PROPIO							
A.2.) PERSONAL AJENO							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO							
PRESUPUESTO TOTAL							
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							



00315712/A03

00284530





C) 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 ACTUALIZACIÓN DE PÁGINAS WEBS						
OTROS (ESPECIFICAR):						
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES						
						PRESUPUESTO TOTAL
D) GASTOS FINANCIEROS						
E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)						
E.1.) PERSONAL C.I.						
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						
E.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)						
COSTE TOTAL						

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2/A03

00284530



FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO:

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO REFORMULADO (Tener en cuenta el importe concedido resolución provisional)		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Tener en cuenta la información facilitada en el apartado 4 del ANEXO I)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/2/A03

00284530





Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones



**SOLICITUD
SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS
VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD**

**LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS INTEGRALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD,
DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD A
PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES Y EN GRUPOS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES
(Código procedimiento: 22631)**

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: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones .	



003166/2

00284530





3. DECLARACIONES		
DECLARO , 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.		
Solicitadas		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
Concedidas		
Fecha/Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe/Concepto
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
.....	€
<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):		
.....		
.....		
.....		
ACEPTO 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

003166/2

00284530





4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN	
4.1. TÍTULO DEL PROYECTO:	
4.2. PERSONA RESPONSABLE:	
4.3. ANALISIS DE SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL PROYECTO:	
4.3.1. Ámbito geográfico de actuación (marque con una X):	
<input type="checkbox"/>	En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de:
<input type="checkbox"/>	En la Provincia de:
4.3.2 .Pertinencia del proyecto: descripción resumida del contexto:	
4.3.3 .Justificación de la necesidad:	
4.3.4 .Evidencias Empírica (datos, estudios, etc.) que respaldan el proyecto:	

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530





PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.3.5 .Descripción del problema:	
4.3.6. Identifica el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto (marque con una X en su caso):	<input type="checkbox"/> a) Prevención, Diagnóstico precoz, educación para la salud, apoyo psicosocial y reducción en el ámbito del VIH/sida y otras ITS. <input type="checkbox"/> b) Prevención, Diagnóstico precoz, educación para la salud, apoyo a la adherencia y cumplimiento terapéutico en el ámbito de la infección por Tuberculosis (TBC) <input type="checkbox"/> c) Prevención, diagnóstico precoz de enfermedad, educación para la salud y apoyo a la atención integral de las víctimas de trata y de las personas en prostitución. <input type="checkbox"/> d) Promoción y atención integral, en el ámbito de la salud, destinado a colectivos en alto riesgo de vulnerabilidad social, como personas sin hogar o con precariedad económica.
4.3.7 .Pertinencia/ajuste a las prioridades de la convocatoria:	
4.3.8 .Identificación de los posibles obstáculos en el desarrollo del programa y su propuesta de soluciones:	
4.3.9 .Viabilidad de las soluciones:	
4.3.10 .Perspectiva de género (incluida en las actividades, resultados y/o evaluación):	
4.3.11 .Intervención en zonas Rurales:	

00284530

A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.3.12 .Intervención en zonas ERACIS:	
4.3.13 .Atención prioritaria a personas en situación de desventaja social:	
4.3.14 .Integración de personas con discapacidad:	
4.3.15 .¿Permiten los indicadores de resultados y/o seguimiento discriminar su impacto en la salud de la población destinataria?:	
4.3.16 .Medidas de seguridad y salud aportadas:	
4.3.17 .Instrumentos de prevención y control ambiental:	

00284530

A

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

4.4. POBLACIÓN DESTINATARIA

4.4.1. Descripción de las características de la población:

--	--	--	--	--

4.4.2. Población directa (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):

COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES

4.4.3. Población indirecta (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):

COLECTIVO	EDADES	Nº PERSONAS	Nº MUJERES	Nº HOMBRES

4.4.4. Descripción detallada del Proyecto:

--	--	--	--	--

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530

A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)		
4.5. OBJETIVOS:		
4.5.1. Descripción del objetivo general:		
4.5.2. Descripción objetivo/s específico/s:		
4.6. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA:		
4.6.1. Descripción de las actividades :		
4.6.2. Calendario:		
Fecha de inicio actividades:	Fecha de finalización:	Horario:
.....
Días de la semana:		
Lugar:		
.....		
.....		

00284530





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

4.6.3. 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:													

4.7. METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN:

4.7.1. Descripción de la metodología prevista:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530





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

4.7.2. Procesos de Calidad Externos Implantados (EFQM, etc):

--

4.7.3. Técnicas e indicadores de seguimiento:

--

4.8. RESULTADOS PREVISTOS Y/O ESPERADOS:

4.8.1. Respecto al objetivo general:

--

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530



A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.8.2. Respecto al/los objetivo/s específico/s:	
RE1:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
RE2:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
RE3:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	
RE4:	
Indicadores:	
Fuentes de verificación-evaluación:	

00284530


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

4.9. RECURSOS Y FINANCIACIÓN:							
4.9.1. Coste del proyecto:							
A) GASTOS DE PERSONAL							
A.1.) PERSONAL PROPIO							
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 GASTOS PERSONAL PROPIO							
A.2.) PERSONAL AJENO							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO							
PRESUPUESTO TOTAL							
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							
C) 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):							
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES							
PRESUPUESTO TOTAL							

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530

A

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)						
D) GASTOS FINANCIEROS						
E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)						
E.1.) PERSONAL C.I.						
TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						
E.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)						
COSTE TOTAL						
4.9.2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO:						
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)						
TOTAL FINANCIACIÓN						

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530

A

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)	
4.9.3. Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto:	
4.9.3.1. Personal:	
<input type="checkbox"/>	Propio
<input type="checkbox"/>	Ajeno
<input type="checkbox"/>	Voluntario (especificar número, titulación, dedicación, etc.)
4.9.3.2. Desplazamientos, alojamientos y manutención:	
4.9.3.3. Recursos materiales, bienes y servicios:	

00284530

A

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

4.9.3.4. Gastos financieros:

--

4.9.3.5. Costes indirectos (ver apartado 5.d) del Cuadro Resumen):

--

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

--

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530



PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS	
5.1. CALIDAD DEL PROYECTO:	
5.1.1 ANÁLISIS DE SITUACIÓN. Valoración de la pertinencia, contexto, necesidad y viabilidad. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.3)	
5.1.2 POBLACIÓN BENEFICIARIA. Descripción y participación en el proyecto de la población destinataria y personas cuidadoras. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4.)	
5.1.3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS: Definición y categorización; medición (valoración de la formulación) y evaluación de los objetivos; y grado de coherencia de los objetivos específicos con el objetivo general. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)	
5.1.4 ACTIVIDADES: Especificación y detalle del Cronograma, identificación y concreción de las actividades y grado de adecuación de las actividades para garantizar los resultados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)	
5.1.5 METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN: Identificar el procedimiento de actuación, especificar las medidas a adoptar. Definición operativa de los indicadores, grado de consecución de los objetivos y especificación de los resultados esperados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)	
5.1.6 RESULTADOS. Coherencia de los resultados esperados con el objetivo específico, definición operativa de los resultados esperados, análisis de los resultados y desagregación por sexo. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)	
5.1.7 RECURSOS Y PRESUPUESTO: Pertinencia de los recursos materiales, especificación de los recursos humanos, creación/ mantenimiento de empleos estables vinculados al proyecto, adecuación de los recursos financieros. Valoración del coste-eficiencia del proyecto, descripción detallada por concepto y adecuación de las actividades a realizar. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9.)	
5.2. PARTICIPACIÓN E INTERSECTORIALIDAD:	
5.2.1 Identifica si el Proyecto está incluido en algún Plan de actuación del sistema Sanitario Público de Andalucía (Estrategias, Planes Integrales, Procesos Asistenciales, etc) , tanto locales como autonómicos	
5.2.2 Justifica el carácter innovador de las actividades propuestas en el proyecto si existieran o el grado de innovación del mismo:	
5.2.3 Participación de otras organizaciones y/ o Instituciones: ¿Participan en su diseño o ejecución otras Instituciones y/ o Organizaciones? Identifícalas en su caso:	
5.2.4 ¿Está presentado el proyecto entre varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones? Identifícalas en su caso:	
5.2.5 Describe el procedimiento de participación de los destinatarios en las fases de creación, desarrollo o ejecución del Proyecto:	
5.2.6 Los proyectos presentados por varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones ¿dan respuesta a las necesidades de la mayoría?:	
5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:	
5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad solicitante del proyecto:	
5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada. (No cumplimentar, la administración recabará la información del/los expediente/s obrante/s en su poder)	

00284530



6. SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y **SOLICITA** 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 ATENCIÓN SOCIO SANITARIA, SALUD MENTAL Y ADICCIONES

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 Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones 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.atencionsociosanitaria.sma.csc@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: 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>

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.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2

00284530



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

003166/2

00284530



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones



FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS INTEGRALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD A PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES Y EN GRUPOS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (Código procedimiento: 22631)

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: <input type="text"/> E <input type="text"/> S <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
SWIFT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
Entidad:							
Domicilio:							
Localidad:				Provincia:		Código Postal: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.							



003166/2/A02

00284530



A

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

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2/A02

00284530



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 público que le corresponda (asociaciones, etc.).
- Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- Certificado de la entidad bancaria que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.
- Las entidades de ámbito estatal, certificación acreditativa de la participación en un Plan Integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- En caso de proyectos realizados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y las que participen en el proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría.
- Acreditación de la representación legal.
- DNI / NIE del representante legal.
- Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como, autorización a ésta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2/A02

00284530

A

- Acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental y medidas de seguridad y salud laboral registradas en la solicitud.
 - Presupuesto de gastos de la actividad subvencionada, con desglose de partidas y conceptos.
 - Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras de la actividad o proyecto cuya profesión, oficio o actividad impliquen un 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.
- 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.

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 ATENCIÓN SOCIO SANITARIA, SALUD MENTAL Y ADICCIONES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

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

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2/A02

00284530





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 Atención Sociosanitaria, Salud Mental y Adicciones 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.atencionsociosanitaria.sma.csc@juntadeandalucia.es
- b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: 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

003166/2/A02

00284530



**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

003166/2/A02

00284530



Consejería de Salud y Consumo
Dirección General de Atención Sociosanitaria,
Salud Mental y Adicciones

PRESUPUESTO REFORMULADO



SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS INTEGRALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD A PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES Y EN GRUPOS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES (Código procedimiento: 22631)

N.º EXPEDIENTE:

ENTIDAD:

PROYECTO:

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

Coste del proyecto
reformulado

A) GASTOS DE PERSONAL							
A.1.) PERSONAL PROPIO							
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 GASTOS PERSONAL PROPIO							
A.2.) PERSONAL AJENO							
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL	
SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO							
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN							PRESUPUESTO TOTAL



003166/2/A03

00284530



A

C) 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 ACTUALIZACIÓN DE PÁGINAS WEBS						
OTROS (ESPECIFICAR):						
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES						
						PRESUPUESTO TOTAL
D) GASTOS FINANCIEROS						
E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO)						
E.1.) PERSONAL C.I.						
TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						
E.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)						
COSTE TOTAL						

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2/A03

00284530

A

FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO:

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO REFORMULADO (Tener en cuenta el importe concedido resolución provisional)		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Tener en cuenta la información facilitada en el apartado 4 del ANEXO I)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo. :

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/2/A03

00284530

