IMPRIMIR | RESTABLECER | GUARDAR | SALIR

ANEXO I

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE IGUALDAD Y POLITICAS SOCIALES

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	N° REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN/ES INSTITUCIONALES PARA EL APOYO A LA RED DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA ALIMENTARIA DE ANDALUCÍA

LINEA DE SUBVENCIÓN: Red de Solidaridad y Garantía Alimentaria.

MODALIDAD: .....

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... de fecha .....)

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

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: ☐H ☐M	DNI/NIE/NIF:

DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

NÚCLEO DE POBLACIÓN:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:

NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	SEXO: ☐H ☐M	DNI/NIE/NIF:

DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

NÚCLEO DE POBLACIÓN:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:

NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque sólo una opción.

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:

DOMICILIO NOTIFICACIONES: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:

NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

NÚCLEO DE POBLACIÓN:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:

NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificaciones Notific@ de la Junta de Andalucía.

En tal caso:

☐ Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.

☐ Manifiesto que **NO** dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

Indique un correo electrónico y/o un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: ..... DNI/NIE: .....

Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....

3 DATOS BANCARIOS

IBAN: ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐

Entidad: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... Código Postal ☐☐☐☐☐

4 DECLARACIONES

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

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

Solicitadas

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

Concedidas

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

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

.....

.....

.....

.....

5 CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES

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

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

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

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

AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Autorizo al órgano gestor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos:

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

En el caso de no otorgar consentimiento o autorización se deberá aportar la documentación necesaria junto con el Anexo II, una vez publicada la propuesta provisional de resolución.

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
1.	**DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE**
1.1	Fecha de inscripción en el Registro de Entidades, Servicios y Centros de Servicios Sociales de Andalucía o, en su caso, en el Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía.
1.2	Nº de personas socias y/o nº de entidades (federaciones) en la provincia.
1.3	Nº de personas voluntarias que colaboran con la entidad en la provincia:
2.	**IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA Y DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES**
2.1	Denominación del programa:
2.2	Plazo de ejecución:
2.3	Localización geográfica del programa. Provincia o localidad/es en las que se va a ejecutar:
2.4	Problemática que el programa pretende abordar: Exponer los problemas detectados y las necesidades objeto de intervención.
2.5	Para las actuaciones contempladas en las modalidades 1, 2 y 3 del apartado 2.a) del cuadro resumen, especificación del grupo o colectivo de población al que se dirigen.
2.6	Participación de personas voluntarias en el diseño y/o ejecución del programa

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)
2.7	Descripción pormenorizada de las actividades a realizar

Objetivos generales	Objetivos específicos
Objetivos generales	
Objetivos generales	
Objetivos generales	

Para la modalidad de actuaciones consistentes en la realización de campañas dirigidas a la recogida de alimentos no perecederos, detallar los acuerdos con empresas, supermercados, productores, etc.

Denominación de la empresa/supermercado/productores/etc	Descripción del acuerdo

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)
2.8	Descripción de las actividades y su planificación temporal

Objetivos específicos	Actividades	Resultados esperados	Indicadores de consecución de los objetivos específicos	Espacio temporal F. Inicio/F. Final

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

2.9 Indicadores de Evaluación. Sistema de seguimiento y control de la ejecución de las actividades.

2.10 Descripción de aquellos recursos públicos y privados destinados a prestar un servicio o a realizar alguna actividad similar a la contemplada.

2.11 Para programas de continuidad, aportar indicadores de evaluación de años anteriores e información sobre posibles mejoras a acometer.

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

3. PRESUPUESTO DEL PROGRAMA

3.1. PERSONAL

N° personas contratadas	Puesto trabajo desempeñado	N° horas semanales	N° de meses	Presupuesto Unitario	Total
				Subtotal Personal:	

3.2. GASTOS DEL PROGRAMA

Conceptos	Precio unitario	N° unidades	Importe total
- Adquisición de alimentos			
- Adquisición de menaje y utensilios de cocina			
- Desplazamientos (máximo 10% de la actividad subvencionada).			
- Seguro de carácter obligatorio para personas voluntarias que ejecuten el programa			
- Ropería.			
- Gastos de material de higiene personal			
- Alquiler de bienes muebles y/o inmuebles necesarios para el desarrollo de las actividades.			
- Suministros (electricidad, agua, gas, etc..).			
- Combustible			
- Gastos de telefonía e internet, hasta un máximo del 10% del total de la subvención			
- Gastos necesarios de limpieza.			
- Servicios de suministros de comidas elaboradas.			
- Gastos de seguridad.			
- Gastos necesarios para el cumplimiento de la legislación laboral vigente. Planes de prevención de riesgos laborales y otros.			
- Gastos del seguro de carácter general de los bienes muebles y/o inmuebles vinculados a las actividades del programa, así como los derivados de la responsabilidad civil y accidentes.			
- Material fungible.			
- Material de reprografía.			
- Material de talleres.			
- Publicidad y propaganda.			

3.3. OTROS GASTOS QUE CORRESPONDAN A LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA: (INDICAR)

-				
-				
-				
-				
-				
			Subtotal gastos	
			TOTAL PRESUPUESTO (personal + gastos)	
			IMPORTE A APORTAR POR LA ENTIDAD	
			IMPORTE SOLICITADO A LA C.I.P.S.	

7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

CRITERIO 1.- OPTIMIZACIÓN Y EFICIENCIA DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES (0-15 puntos).

Explicación y detalle del presupuesto que sea adecuado al objetivo general, fines y actuaciones a realizar según se describe en el punto 2 del apartado 6 de este anexo.

7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (continuación)

CRITERIO 2.- NÚMERO DE PERSONAS PREVISTAS A LAS QUE SE DIRIGE EL PROGRAMA SOLICITADO (0-15 puntos).

0 – 25 años		26 – 50 años		51 – 65 años		Más de 65 años	
Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer
Subtotal		Subtotal		Subtotal		Subtotal	
						Total personas beneficiarias:	

CRITERIO 3. ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ACTUACIÓN SUBVENCIONADA (0-10 puntos).

Localización geográfica: localidad/es de la provincia en la/s que se va a ejecutar el programa.

CRITERIO 4.- EXPERIENCIA DE LA ENTIDAD SOLICITANTE EN MATERIA DE SOLIDARIDAD ALIMENTARIA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN DEL PROGRAMA (0-10 puntos)

Memoria descriptiva de actuaciones anteriores

ACTUACION 1	AÑO:	FUENTE DE FINANCIACIÓN
AMBITO DE ACTUACIÓN:		ORG. CONCEDENTE:
DESCRIPCIÓN:		
OBJETIVOS:		
ACTIVIDADES REALIZADAS:		

ACTUACION 2	AÑO:	FUENTE DE FINANCIACIÓN
AMBITO DE ACTUACIÓN:		ORG. CONCEDENTE:
DESCRIPCIÓN:		
OBJETIVOS:		
ACTIVIDADES REALIZADAS:		

ACTUACION 3	AÑO:	FUENTE DE FINANCIACIÓN
AMBITO DE ACTUACIÓN:		ORG. CONCEDENTE:
DESCRIPCIÓN:		
OBJETIVOS:		
ACTIVIDADES REALIZADAS:		

7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (continuación)

CRITERIO 5. - ACTUACIONES DE COORDINACIÓN CON LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS REALIZADOS POR LA ENTIDAD (0-10 puntos).

Relación de las actividades de coordinación con los Servicios Sociales Comunitarios, detallando contenido y frecuencia.

CRITERIO 6.- PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA PARA SU REALIZACIÓN EN RED CON OTRAS ENTIDADES (0-10 puntos)

CRITERIO 7.- NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO SOLICITADO (0-10 puntos)

Estimación de las personas voluntarias que participarán en la actividad.

CRITERIO 8.- INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE INTEGRADO DE GÉNERO EN TODOS LOS ÁMBITOS DEL PROGRAMA (0-10 puntos)

7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (continuación)

CRITERIO 9.- COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA POR PARTE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE MEDIANTE FONDOS PROPIOS O AJENOS (0-5 puntos).

Especificación del coste total del programa, detallando el importe aportado por la entidad y el porcentaje que representa respecto del importe total. En su caso, detallar otras aportaciones públicas o privadas.

CRITERIO 10.- GRADO DE IMPLANTACIÓN DE UN PLAN DE CALIDAD (0-5 puntos)

Indicación de la existencia de un plan de calidad o, en su caso, del proceso en el que se encuentra la implantación del mismo (actividades formativas en materia de calidad,...)

☐ Dispone de un Plan de Calidad. Descripción del mismo.

☐ Se encuentra en proceso de tenerlo. Descripción del mismo.

☐ No dispone de un Plan de Calidad.

8	**SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

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

.....

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

(Firma y sello de la entidad)

Fdo.: .....

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE IGUALDAD, SALUD Y POLITICAS SOCIALES EN .....

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en el fichero "SUBVENCIONES INDIVIDUALES E INSTITUCIONALES DE LA CONSEJERÍA". Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería de Igualdad y Políticas Sociales, Avda. Hytasa, 14, 41071 Sevilla.

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