

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, EN MATERIA DE VOLUNTARIADO A LAS ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO. (Código procedimiento 14140)

LÍNEA DE SUBVENCIÓN: LÍNEA 12. Subvenciones para programas para la promoción, sensibilización y formación sobre voluntariado y para la gestión de centros de recursos para el voluntariado y las asociaciones. Modalidad: PROGRAMAS

CONVOCATORIA/EJERCICIO:

..... de de de (BOJA nº de fecha)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <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:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

2 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> OPTO por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en el lugar que se indica:							
DOMICILIO NOTIFICACIONES: (cumplimentar sólo si es distinto al indicado en el apartado 1)							
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:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> 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:							
<input type="checkbox"/> Manifiesto que dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.							
<input type="checkbox"/> 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@.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	

3 DATOS BANCARIOS							
IBAN: / / / / /							
SWIFT / / /							
Código Banco		País		Localidad		Sucursal	
Entidad:							
Domicilio:							
Localidad:				Provincia:		Código Postal	

4 DECLARACIONES

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

- Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.
- No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- 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 incurso 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

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, y autorizo al órgano gestor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren:

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

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

5 **CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIONES** (Continuación)

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			

CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS DE IDENTIDAD DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Marque una de las opciones.

- La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.
- NO CONSIENTE** y aporta copia del DNI/NIE.

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
6.1 IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA	
ÁMBITO DEL PROGRAMA (MARCAR LA CASILLA CORRESPONDIENTE, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL PUNTO 10 b) DE LAS BASES REGULADORAS)	
<input type="checkbox"/> PROYECTO PRESENTADO POR UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE SE VA A REALIZAR EN DOS O MÁS PROVINCIAS (ÁMBITO AUTONÓMICO) <input type="checkbox"/> PROYECTO PRESENTADO POR UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE SE VA A REALIZAR EN LA SIGUIENTE PROVINCIA:	
DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:	
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DESDE (Mes y año): HASTA (Mes y año):	
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE REALIZACIÓN DEL PROGRAMA:	
¿EL PROGRAMA PARA EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN COINCIDE EN TODO O EN PARTE CON OTROS PROGRAMAS SUBVENCIONADOS EN AÑOS ANTERIORES? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
- En caso afirmativo, indicar datos de la evaluación realizada: - En el caso de Cursos: Número de personas formadas, test o métodos de evaluación utilizado, número de aprobados, temario objeto del curso, conclusiones. - En el caso de Campañas: Número de acciones realizadas, Número de personas voluntarias que se han integrado a consecuencia de la campaña, colectivos destinatarios, temas objeto de la campaña y conclusiones. - En el caso de Encuentros: Número de asistentes, objeto del encuentro y programa del mismo. Resultados obtenidos.	
- PERSONAL TÉCNICO DE CONTACTO: NOMBRE: TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:	
6.2. IDENTIFICACIÓN DE LA/S ACTIVIDAD/ ES. (SE DEBERÁ CUMPLIMENTAR UN APARTADO 6.2. POR CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES SOLICITADAS).	
6.2.1. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD. ACT. N.º (NUMERAR POR ORDEN DE LAS PRIORIDADES ESTABLECIDAS EN LA CONVOCATORIA)	
- DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD:	
- CRONOGRAMA DE LA ACTIVIDAD (INDICAR POR SEPARADO EL PLAZO PREVISTO POR LA ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD)	
ORGANIZACIÓN: Desde (Mes y año) HASTA (Mes y año): EJECUCIÓN: Desde (Mes y año) HASTA (Mes y año): EVALUACIÓN: Desde (Mes y año) HASTA (Mes y año):	
- OBJETO SUBVENCIONABLE DE LA PRESENTE ACTIVIDAD, EN RELACIÓN CON LAS ACTUACIONES SUBVENCIONABLES EN LAS QUE SE ENCUADRA EL PROGRAMA CONFORME A LAS PREVISTAS EN LA CONVOCATORIA. (Una sola casilla por actividad) <input type="checkbox"/> FORMACIÓN <input type="checkbox"/> SENSIBILIZACIÓN <input type="checkbox"/> ENCUENTROS	
- PROVINCIA/S DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Si la actividad se va a realizar en las 8 provincias andaluzas, indicar "Autonómico". En caso de realizarse en una sola provincia, indicar la/s localidad/es de realización)	
6.2.2 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS	
OBJETIVOS GENERALES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS

6	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (Continuación)		
6.2.2 OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS (Continuación)			
<p>INDICADORES DE EVALUACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> - En el caso de Cursos: Número de personas formadas, test o método de evaluación utilizado, número de aprobados, temario objeto del curso, conclusiones. - En el caso de Campañas: Número de acciones realizadas, Número de personas voluntarias que se han integrado a consecuencia de la campaña, colectivos destinatarios, temas objeto de la campaña, conclusiones. - En el caso de Encuentros: Número de asistentes, objeto del encuentro y programa del mismo. Resultados obtenidos. 			
- RESULTADOS ESPERADOS:			
6.2.3 DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD (Campo obligatorio para valorar y considerar la pertinencia de la subvención solicitada)			
CONTENIDO, TEMAS QUE SE VAN A TRATAR, N.º DE PARTICIPANTES Y/O DESTINATARIOS, DURACIÓN, (EN HORAS, DÍAS Y/O MESES), N.º DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN, FUNCIONES QUE VAN A REALIZAR LAS PERSONAS CONTRATADAS Y LAS PERSONAS VOLUNTARIAS, Y CUALQUIER OTRO DATO DE INTERÉS QUE PERMITA CONOCER EN QUÉ VA A CONSISTIR LA ACTIVIDAD.			
6.3. PRESUPUESTO DE LA ACTIVIDAD			
6.3.1. GASTOS DE PERSONAL (Según el apartado 5. c) 1º.1 de las Bases Reguladoras)			
TITULACIÓN/CATEGORÍA/GRUPO DE COTIZACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº MESES	COSTE POR PERSONA Y MES SEGÚN Nº HORAS SEMANALES
COSTE TOTAL POR PERSONA SEGÚN DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD			
SUBTOTAL PERSONAL			
6.3.2. OTROS GASTOS (Según el apartado 5. c) 1º de las Bases Reguladoras)			
CONCEPTO	DESCRIPCIÓN (Según el punto que corresponda del apartado 5. c) 1º de Bases Reguladoras)		IMPORTE
- DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTOS (Apartado 5.C)1º.2 BB.RR) HASTA EL 10 % DEL IMPORTE SOLICITADO PARA CADA ACTIVIDAD.			
- MATERIAL FUNGIBLE (Apartado 5.C)1º.3 BB.RR).			
- DISEÑO, MAQUETACIÓN Y EDICIÓN DE MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS NECESARIOS PARA LA ACTIVIDAD (Apartado 5.C)1º.4 BB.RR).			
- ARRENDAMIENTO DE SERVICIOS (Apartado 5.C)1º.5 BB.RR).			
- GASTOS DE SUMINISTRO (Apartado 5.C)1º.6 BB.RR) HASTA EL 10 % DEL IMPORTE SOLICITADO PARA CADA ACTIVIDAD.			
- PÓLIZAS DE SEGURO DE LAS PERSONAS VOLUNTARIAS (Apartado 5.C)1º.7 BB.RR).			
- GASTOS DE AUDITORÍA (Apartado 5.C)1º.8 BB.RR).			
SUBTOTAL OTROS GASTOS			
COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD			

7**CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS****CRITERIO 1. CONTENIDOS TÉCNICOS DEL PROGRAMA (0-35 PUNTOS)**

- OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS (si son diferentes a los indicados en las actividades):

- RESULTADOS ESPERADOS (si son diferentes a los indicados en las actividades):

Para valorar los resultados esperados se tendrán en cuenta los indicadores de evaluación previstos en el apartado 6.2.2

- INDICADORES DE EVALUACIÓN (si son diferentes a los indicados en las actividades):

- ADECUACIÓN DEL CRONOGRAMA A LAS ACTIVIDADES: JUSTIFICACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN ESTABLECIDO PARA CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES Y DEL PROYECTO EN GENERAL.

- PLAN DE CALIDAD:

DISPONE DE UN PLAN DE CALIDAD. DESCRIPCIÓN DEL MISMO:

NO DISPONE DE UN PLAN DE CALIDAD.

FORMACIÓN DEL PERSONAL VOLUNTARIO Y/O TRABAJADOR EN MATERIA DE CALIDAD.

CRITERIO 2. OPTIMIZACIÓN Y EFICIENCIA DE LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN Y DESARROLLO DE LAS ACTUACIONES. (0-30 PUNTOS)**2.1 ADECUACIÓN DEL PERSONAL**

NÚMERO DE PERSONAS TRABAJADORAS QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y/O EVALUACIÓN DEL PROGRAMA:

PERFIL PROFESIONAL:

FUNCIONES A REALIZAR Y ADECUACIÓN AL PERFIL PROFESIONAL:

NÚMERO DE PERSONAS VOLUNTARIAS QUE PARTICIPAN EN LA ORGANIZACIÓN, EJECUCIÓN Y/O EVALUACIÓN DEL PROGRAMA:

PERFIL PROFESIONAL:

FUNCIONES A REALIZAR Y ADECUACIÓN AL PERFIL PROFESIONAL:

2.2 ADECUACIÓN DEL MATERIAL

NECESIDAD DEL MATERIAL SOLICITADO Y ADECUACIÓN DEL COSTE:

7	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Continuación)
CRITERIO 3. NÚMERO DE PERSONAS PREVISTAS A LAS QUE VAN DIRIGIDAS LAS ACTIVIDADES SUBVENCIONADAS. (0-15 PUNTOS)	
N.º PREVISTO DE ASISTENTES A LOS CURSOS DE FORMACIÓN: HOMBRES MUJERES.	
N.º PREVISTO DE PERSONAS DESTINATARIAS DE LAS CAMPAÑAS DE SENSIBILIZACIÓN: HOMBRES MUJERES.	
JUSTIFICACIÓN DE ESA PREVISIÓN:	
N.º PREVISTO DE PERSONAS ASISTENTES A LOS ENCUENTROS: HOMBRES MUJERES.	
JUSTIFICACIÓN DE ESA PREVISIÓN:	
CRITERIO 4. INCORPORACIÓN DEL ENFOQUE INTEGRADO DE GÉNERO (0-10 PUNTOS)	
<input type="checkbox"/>	DIAGNÓSTICO PREVIO DE LA SITUACIÓN DE PARTIDA DE HOMBRES Y MUJERES.
<input type="checkbox"/>	INDICADORES DESAGREGADOS POR SEXO.
<input type="checkbox"/>	ACTUACIONES DIRIGIDAS A REDUCIR LA BRECHA DE GÉNERO. DESCRIPCIÓN:
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	FORMACIÓN EN MATERIA DE GÉNERO DEL PERSONAL QUE DESARROLLA EL PROYECTO
<input type="checkbox"/>	EXISTENCIA DE PLAN DE IGUALDAD. DESCRIPCIÓN:
<input type="checkbox"/>	
CRITERIO 5. COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA POR PARTE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE MEDIANTE FONDOS PROPIOS. (0-10 PUNTOS)	
CANTIDAD SOLICITADA: € % DEL COSTE TOTAL
APORTACIÓN DE LA ENTIDAD: € % DEL COSTE TOTAL
OTRAS APORTACIONES: € % DEL COSTE TOTAL
COSTE TOTAL DEL PROYECTO: € % DEL COSTE TOTAL

8	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Me COMPROMETO a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y SOLICITO la concesión de la subvención por importe de:	
.....	
En a de de	
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE	
Fdo.:	

ILMO/A. SR./A. SECRETARIO/A GENERAL DE POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE EDUCACIÓN, DEPORTE, IGUALDAD, POLÍTICAS SOCIALES Y CONCILIACIÓN EN

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

- Los datos personales que figuran en la presente solicitud, serán tratados por la Secretaría General de Políticas Sociales y Conciliación, cuya dirección es la de la Consejería de Igualdad, Políticas Sociales y Conciliación, sita en Avda. De Hytasa, núm. 14. Código Postal 41071.
- Los datos personales que nos proporciona son necesarios para constatar el cumplimiento de la normativa específica en materia de Registro de Entidades de Voluntariado, cuya base jurídica es la Ley 4/2018, de 8 mayo, Andaluza del Voluntariado y el Decreto 3/2007, de 9 de enero, por el que se regula la organización y funcionamiento del Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía y el seguro de las personas voluntarias.
- Esta Secretaría General es el organismo responsable del tratamiento de los datos, necesario para determinar el derecho a la concesión de la subvención solicitada, y que se fundamenta en la habilitación legal que le atribuye la competencia de la gestión del Registro General de Entidades de Voluntariado de Andalucía, de conformidad con el Reglamento (UE) /679 y el artículo 8 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.
- Conforme a lo dispuesto en los artículos 13 a 18 de la citada Ley Orgánica 3/2018, podrá Ud. ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición sobre los datos tratados ante el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.cips@juntadeandalucia.es.
- El formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentran disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>

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.