

ANEXO I**Actuacións destinadas á programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais****Liña I: Proxectos de investimento en melloras nos centros sanitarios e sociosanitarios cuxa actividade principal sexa o desenvolvemento de programas asistenciais e psicosociais en materia de trastornos mentais (incluídos os trastornos adictivos)****Serán obxecto de subvención os seguintes programas:**

- a) Proxectos de inversión para a realización de obras de reforma, restauración, rehabilitación ou gran reparación para a prestación de servizos de atención a persoas con trastornos mentais e/ou adictivos.
- b) Proxectos de inversión para a realización de obras de conservación e mantemento de centros e servizos de atención a persoas con trastornos mentais e/ou adictivos.
- c) A adquisición de subministracións, equipamento e vehículos que faciliten a prestación de servizos a persoas con trastornos mentais e adictivos.

Os programas deberán estar vencellados unívocamente a un programa asistencial no eido do trastorno mental e/ou adictivo.

Liña II: Programas de Intervención comunitaria en persoas con trastorno mental (incluídos os trastornos adictivos)

Programas que ofrezan unha intervención integral ás persoas que padezan un trastorno mental dende a intervención psicosocial e comunitaria fomentando os recursos de proximidade, o incremento das competencias dos equipos e a xeración de redes de coordinación interdepartamentais:

- a) Programas de atención domiciliaria a persoas con trastorno mental severo e súas persoas achegadas.
- b) Actividades de información, orientación e asesoramento sobre saúde mental en recursos especializados
- c) Programas dirixidos á atención das fases precoces da psicose.
- d) Programas de capacitación do voluntariado dirixidos a persoas con trastorno mental severo
- e) Programas de formación de profesionais de entidades de iniciativa social orientados a mellorar a capacitación na detección de persoas en risco de presentar un trastorno mental, e en habilidades para o manexo terapéutico destas persoas.
- f) Programas de apoio psicosocial ás persoas con trastorno de personalidade e seus achegados
- g) Programas de intervención en trastornos de conduta alimentaria.
- h) Programas de respiro familiar en medios residenciais ou supervisados.
- i) Programas de apoio emocional á infancia.

Liña III: Programas de promoción do desenvolvemento de contornas protectoras no ámbito dixital e prevención terciaria en adiccións comportamentais e outras adiccións.

- a) Programas sociosanitarios de sensibilización, formación, información, asesoramento e rehabilitación en persoas afectadas por ludopatía.
- b) Programas sociosanitarios de sensibilización, formación, información, asesoramento e rehabilitación en persoas afectadas por adicción alcoholica.
- c) Programas destinados a sensibilización e educación de familias, centros educativos, institucións e empresas para a promoción do uso seguro e responsables das Tecnoloxías para a Relación, a Información e a Comunicación (TRIC).

Liña IV: Programas de incorporación social e fomento do emprego en persoas con trastornos mentais (incluídos os trastornos adictivos)

Enténdese por incorporación social o proceso de socialización personalizado e flexible, constituído por accións e intervencións que pretenden implicar activamente, responsabilizar, promover e facilitar ás persoas a súa autonomía, desenvolvemento e benestar social, participación e capacidade crítica coa súa contorna. Neste sentido, inclúe diferentes ámbitos ou dominios (persoal, familiar, laboral, etc), nos que o laboral é importante, pero non o principal ou o único.

- a) Programas dirixidos á procura de emprego das persoas cun trastorno mental ou adictivo, mediante a adquisición de valores, competencias e habilidades.
- b) Programas de inserción social e laboral destinados orientados a persoas con problemas xurídicos ou ex reclusas con trastornos mentais ou adictivos.
- c) Programas de atención xurídico social a persoas con trastorno mental severo



Liña V: Programas de prevención de suicidio e posvención :**Os programas deberán ter como obxecto os seguintes:**

- a) Programas de prevención universal ou selectiva sobre poboación en risco.
- b) Programas de apoio a familiares e achegados das persoas falecidas por suicidio.
- c) Programas de capacitación a profesionais sociosanitarios nos ámbitos da prevención, intervención na conduta suicida e posvención.
- d) Programas de capacitación a profesionais do ámbito dos medios de comunicación sobre o tratamento informativo da conduta suicida.
- e) Programas de capacitación a profesionais dos corpos de seguridade en primeiros auxilios psicolóxicos.
- f) Programas orientados ao establecemento de accións específicas para a promoción do benestar, a atención as dificultades e a prevención de situacións de desatención e soidade non desexada, particularmente no colectivo de persoas maiores.

NON SE SUBVENCIONARÁN PROGRAMAS QUE TEÑAN COMO ÚNICA FINALIDADE A SENSIBILIZACIÓN SOCIAL.

AS ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN SERÁN UNICAMENTE SUBVENCIONABLES COMO COMPLEMENTARIAS A OUTRAS NO CONTEXTO DOS PROGRAMAS ESPECIFICADOS NAS LÍÑAS



ANEXO II

PROCEDEMENTO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
SUBVENCIONS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIO SANITARIO NO ÁMBITO DOS TRASTORNOS MENTAIS.	SA500A	SOLICITUDE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE					
RAZÓN SOCIAL					NIF
TIPO	NOME DA VÍA			NÚM.	BLOQ.
				ANDAR	PORTA
PARROQUIA			LUGAR		
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO		LOCALIDADE	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DO REXISTRO ADMINISTRATIVO NO QUE ESTÁ INSCRITA (identificación do Rexistro e número de inscrición).							
F. NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)							
NOME/ RAZON SOCIAL		PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NIF	

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	
Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de Notificación Electrónica de Galicia - Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal . Se se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365. Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal	
TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS BANCARIOS	
Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.	
TITULAR DA CONTA	NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
	IBAN

ACTUACIÓNS PARA AS QUE SE SOLICITA SUBVENCIÓN (campo obrigatorio)Deberán identificarse de acordo coas liñas establecidas no artigo 3 da Orde e coas actuacións e programas detallados no Anexo I da dita Orde.Cada entidade soamente poderá presentar como máximo un programa por cada unha das liñas especificadas. O máximo a solicitar na liñas II será de 50.000 euros, nas liñas III e IV será de 10.000 euros e na V será de 100.000 euros. Non se establece máximo no caso da liña I		
Denominación do programa presentado	Liña	Importe solicitado (€)



ANEXO II (continuación)

A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

Non solicitou nin se lle concedeu ningunha outra axuda para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención. Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os que se solicita esta subvención, que son as que a continuación se relacionan:

AXUDAS SOLICITADAS			
ORGANISMO	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

AXUDAS CONCEDIDAS			
ORGANISMO	ANO	IMPORTE (€)	DISPOSICIÓN REGULADORA

Así mesmo, comprométese a comunicar inmediatamente cantas axudas solicite e/ou obteña doutras administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, a partir da data desta declaración.

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Que a entidade solicitante, así como, se é o caso, as entidades integrantes que se propoñen como executantes:

- Non están incursas en ningún dos supostos sinalados como prohibición para obter a condición de beneficiario/a no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións e no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Están ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, de acordo co previsto no artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño e o artigo 9 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o seu regulamento.
- Están ao día no pagamento das obrigas tributarias estatais e autonómicas e fronte á Seguridade Social e non teñen pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

4. Que de conformidade co establecido no artigo 69 de la Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, se cumpre cos requisitos establecidos na normativa vixente, que se dispón da documentación que así o acredita, que se porá a disposición da Administración cando sexa requirida, e que se compromete a manter o cumprimento das anteriores obrigacións durante o período de tempo inherente ao devandito recoñecemento ou exercicio.

5. Que a/as actuación/s para a/as que se solicita subvención se desenvolven de maneira real e efectiva na Comunidade Autónoma de Galicia.

6. Que todo o persoal contratado que vai participar no proxecto non foi condenado por sentenza firme por calquera delito contra a liberdade e indemnidade sexuais tipificados no título VIII da Lei Orgánica 10/1995, do 23 de novembro , do Código penal, así como por calquera delito de trata de seres humanos tipificado no título VII bis do Código penal, en aplicación do artigo 57.1. da Lei Orgánica 8/2021, do 4 de xuño, de protección integral á infancia e á adolescencia fronte á violencia, así como que as persoas voluntarias que van participar no proxecto e que están relacionadas con menores de idade, non teñen antecedentes penais non cancelados por delitos de violencia doméstica ou de xénero, por atentar contra a vida, integridade física, a liberdade, a integridade moral ou a liberdade e indemnidade sexual do outro cónxuxe ou dos fillos/as, ou por delitos de tráfico ilegal ou inmigración clandestina de persoas, ou por delitos de terrorismo en programas cuxas persoas destinatarias teñan sido ou poidan ser vítimas destes delitos, en aplicación do previsto no artigo 8.4 da Lei 45/2015, do 14 de outubro, de voluntariado.

7. Que coñece as obrigas derivadas desta orde e demais normativa aplicable.



ANEXO II
(continuación)

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

Documentación complementaria común a presentar para todas as liñas de financiamento

- ☐ Resolución da concesión de axudas para programas de similar natureza nos 5 anos anteriores á publicación desta convocatoria.
- ☐ Certificado de posuír certificados de calidade en vigor en base á norma ONG con calidade, ISO 9001:2015, EFQM ou outros sistemas de calidade que garantan o control de procesos e programas, de ser o caso.
- ☐ Certificado de estar sometido a auditoría externa de contas, de ser o caso.
- ☐ Plan de igualdade actualizado, de ser o caso.
- ☐ Documento dos compromisos de execución asumidos por cada membro, e o importe da subvención a aplicar a cada un, no caso das agrupacións sen personalidade xurídica segundo o modelo do anexo VI.
- ☐ Documento específico para valoración das entidades (Anexo V) .

	ÓRGANO	COD.PROC.	ANO
☐ Documentación acreditativa da representatividade da persoa solicitante para actuar en nome da entidade para o caso de que esta se atribúa a persoa distinta á designada no Rexistro administrativo da Comunidade Autónoma			
☐ Estatutos debidamente dilixenciados.			

Liña I- APARTADOS A E B (Proxecto de Execución de obras de reforma, restauración, rehabilitación, gran reparación, conservación ou mantemento):

- ☐ Memoria de investimento segundo modelo do Anexo IV.
- ☐ Certificado do rexistro da propiedade que acredite que o inmovible onde se realicen as obras é propiedade da entidade ou contrato de alugueiro ou cesión.
- ☐ Autorización da persoa propietaria no caso de que a obra se realice nun local alugado ou cedido.
- ☐ Planos de actuación.
- ☐ Anteproxecto orzamentado ou proxecto de obras axustado á normativa vixente e coas especificacións técnicas e arquitectónicas axeitadas ás persoas usuarias do centro ou orzamento detallado e memoria asinada polo/a contratista en caso de conservación e reparación de menor contía.
- ☐ Informe sobre a viabilidade urbanística e acreditación da posibilidade legal de obter licencias e permisos necesarios.
- ☐ Tres ofertas distintas de tres provedores distintos no caso de obras superiores a 40.000 euros.
- ☐ Memoria resume do programa e/ou programas aos que se vencella a obra.

Liña I- APARTADO C (Adquisición de subministracións, equipamentos ou vehículos):

- ☐ Memoria de investimento segundo modelo do Anexo IV.
- ☐ Orzamento da empresa subministradora, con indicación do custe por unidade e do importe total das adquisicións que se pretenden realizar.
- ☐ Tres ofertas distintas de tres provedores distintos no caso de subministracións superiores a 15.000 euros.
- ☐ Memoria resume do programa e/ou programas nos que se vai empregar a subministración, equipamento ou vehículo.

Liña II: Programas de intervención comunitaria en persoas con trastorno mental severo (incluídos os trastornos adictivos)

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do Anexo III .
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

Liña III: Programas de promoción do desenvolvemento de entornos protectores no ámbito dixital e prevención terciaria en adiccións comportamentais e outras adiccións.

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do Anexo III .
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

Liña IV: Programas de incorporación social e fomento do emprego en persoas con trastornos mentais (incluídos os trastornos adictivos)

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do Anexo III .
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

Liña V: Programas de prevención do suicidio e posvención

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do Anexo III
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

OPÓÑOME Á
CONSULTA

- ☐ NIE da persoa representante
- ☐ Certificado sobre cumprimento de obrigas coa Seguridade Social.
- ☐ Certificado sobre cumprimento de obrigas tributarias coa Administración pública da Comunidade Autónoma.
- ☐ Alta de concesións de subvencións e axudas

o

o

o

o

CONSENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS

A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.

AUTORIZO A
CONSULTA

NIF da entidade solicitante

o Si o Non

Certificado sobre cumprimento de obrigas coa Axencia Estatal da Administración Tributaria

o Si o Non



ANEXO II
(continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS	
Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado da tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administraivo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigos 6.1., letras c) e e) do RXPD e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das Administracións Públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de Administración Dixital de Galicia.
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE

ORDEN do ... de ... de 2024 pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais (código de procedemento SA500A).

SINATURA DA PESSOA REPRESENTANTE

Qualificar e data

1

de

de

de

de



Dirección xeral de Asistencia Sanitaria

ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA PROGRAMAS LIÑAS II,III, IV E V

Achegarase un arquivo en formato pdf e asinado electronicamente coas seguintes características:

- Máximo de 20 páxinas
- Marxes de 2 cm
- Letra Arial, tamaño 11
- Interliñado sinxelo
- Paxinada

APARTADOS:

1. Denominación do programa e liña segundo as especificadas no anexo I
2. Tipo de programa dentro da liña segundo os especificados no anexo I
3. Avallación das necesidades das persoas ou grupos aos que se dirixe o programa. Xustificarase a viabilidade do proxecto e como este vai a supoñer unha achega significativa para a poboación obxecto do programa no contexto sinalado.
4. Proposta metodolóxica para o desenvolvemento do programa: Obxectivos xerais e específicos definidos para o programa, descrición das fases do proceso de traballo para a consecución dos obxectivos, detalle da metodoloxía e impacto social do proxecto.
5. Descrición dos criterios de inclusión no programa: descrición detallada dos colectivos incluídos tendo en conta as seguintes dimensións: equidade (ofrecendo igual atención a igual necesidade) e accesibilidade (reducindo barreiras xeográficas, tempos de resposta ou de espera), e os instrumentos previstos para incorporar usuarios/as procedentes dos recursos asistenciais sanitarios.
6. Estimación de persoas beneficiarias directas e indirectas, indicando o método empregado para realizar esta estimación.
7. Poboación diana do programa, sinalando se se dirixe a poboación menor de idade e/ou maiores.
8. Descrición, no caso de que existan, dos mecanismos de coordinación cos servizos de psiquiatría das áreas sanitarias, comisións de rehabilitación ou outras.



9. Ámbito territorial do programa (localización física do programa): entendendo como tal o lugar onde se desenvolven as actividades, non a residencia efectiva das persoas beneficiarias) .
Indicación da situación de falta de recursos de saúde mental na área, de ser o caso.

Provincia/s	Concello/s	Poboación de referencia	Persoas beneficiarias

10. Número de horas mensuais do programa e distribución horaria da actividade indicando:

- Se se realiza todos os días laborais
- Se se realiza en horario de tarde
- Se se realiza en fin de semana

11. Datos Globais do equipo que realizará o programas, indicando cal é o responsable. Ademais deberá indicarse resumidamente a experiencia en programas do mesmo eido de cada un.

Nome e Apellidos	DNI	Titulación/categoría	Vinculación contractual	N.º de horas semanais	N.º de meses	Retribución total	Seguridade social a cargo da entidade	Total
TOTAL								

12. Persoal voluntario que colabora no programa

Cualificación/Experiencia	Número total de persoas	Funcións	Número de horas adicadas ao programa

13. Medios Técnicos indicando:

- Se se dispón dun centro propio para executar a actividade
- Se poñen a disposición do usuario un servizo de transporte mediante vehículo propio
- Se realizan a actividade usando tecnoloxías e un programa de atención definido para a súa aplicación a distancia que permita a atención telemática ao/á usuario/

14. Actividades do programa, especificando as persoas beneficiarias e as datas de realización segundo o modelo:

Actividade	Persoas beneficiarias (Homes)	Persoas beneficiarias (Mulleres)	Data inicio	Data fin
------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------	----------



			--/--/---	--/--/---
			-	-
			--/--/---	--/--/---
			-	-
			--/--/---	--/--/---
			-	-

15. Proposta de indicadores de proceso e resultado definidos para a avaliación do programa
16. Innovación: Indicando se o programa se dirixe a atender necesidades emerxentes non cubertas (que aporten solucións eficaces e adaptativas) ou cando incorporen novas tecnoloxías (que engadan de calidade na atención co mesmo custe)
17. Orzamento do programa (os gastos totais de persoal deben coincidir co total do punto 10)

Concepto	Solicitado Xunta de Galicia	Outras subvencións	Financiación Propia	Total
A. Gastos de persoal				
b. Gastos correntes: Especificar				
c. Dietas e Gastos de viaxe				
d. Xestión e administración				
TOTAL GASTOS				

18. Subcontratacións previstas
19. Descrición de outras axudas e colaboracións previstas



ANEXO IV
MEMORIA DE INVERSIÓN PROGRAMAS LIÑA I

Achegarase un arquivo en formato pdf e asinado electronicamente coas seguintes características:

- Máximo de 20 páxinas
- Marxes de 2 cm
- Letra Arial, tamaño 11
- Interliñado sinxelo
- Paxinada

APARTADOS:

1. Identificación (nome) do centro e número de rexistro no RUEPPS

2. Tipo de actuación para a que se solicita a subvención, de entre as seguintes:

- Proxectos de investimento para a realización de obras de reforma, restauración, rehabilitación ou gran reparación para a prestación de servizos de atención a persoas con trastornos mentais e adictivos.
- Proxectos de investimento para a realización de obras de conservación e mantemento de centros e servizos de atención a persoas con trastornos mentais e adictivos.
- A adquisición de subministracións, equipamento e vehículos que faciliten a prestación de servizos a persoas con trastornos mentais e adictivos.

3. Tipo de centro para o que se solicita a subvención, indicando se o investimento vai afectar a:

- Centros ou servizos de atención destes destinados a dependencias administrativas de atención ao público ou de atención as persoas usuarias de carácter non administrativo que non teñan a consideración de centros de intervención social ou espazos residenciais.
- Centros sanitarios que non sexan de carácter residencial
- Centros sanitarios de carácter residencial (comunidades terapéuticas, miniresidencias e pisos protexidos)

4. Localización territorial do investimento

Provincia/s	Localidade/s



5. Descrición da actuación a realizar e calendario de realización.

Deben describirse as actuacións indicando as melloras asistenciais nas que repercute a inversión indicando, no caso das obras que programas se van desenvolver no centro no que se realiza a inversión e, no caso do equipamento, indicar en que programas desenvolto pola entidade vai a ser empregado.

6. Incremento da capacidade de atención do centro tras a realización do investimento

7. Melloras nas condicións de accesibilidade universal que, de ser o caso. supón o investimento indicando se ademais o investimento supón unha mellora de accesibilidade sensorial e/ou cognitiva e se supón unha mellora na atención telemática e/ou domiciliaria

8. Innovación e compromiso co medio ambiente do proxecto

9.Orzamento do investimento

Concepto	Solicitado Xunta de Galicia	Outras subvencións	Financiación Propia	Total
A. Gastos de inversión: Especificar				
TOTAL GASTOS				

10. Subcontratacións previstas

11. Descrición de outras axudas e colaboracións previstas

12. Sistemas de Calidade



ANEXO V

INFORMACIÓN PARA A VALORACIÓN DAS ENTIDADES

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

ÁMBITO TERRITORIAL DAS ACTUACIÓNS E PROGRAMAS REALIZADOS POLA ENTIDADE OU CONFEDERACIÓN, FEDERACIÓN OU AGRUPACIÓN NO ÁMBITO DA C.A. DE GALICIA SEGUNDO ESTATUTOS

EXPERIENCIA NA XESTIÓN E EXECUCIÓN DOS PROGRAMAS NO ÁMBITO DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Nº de anos de experiencia no desenvolvemento de programas de similar natureza ao solicitado para a subvención nos cinco anos anteriores á publicación da convocatoria financiados por administracións públicas

No caso de confederacións, federacións ou agrupacións, terase en conta a súa experiencia ou a das entidades que a integren, tendo en conta neste último caso que para acadar a puntuación anterior deben contar coa experiencia esixida en cada un dos tramos anteriores un mínimo do 20% das entidades integrantes.

CALIDADE NA XESTIÓN DA ENTIDADE (imprescindible acreditación documental)

Conta con certificados de calidade en vigor en base á norma ONG con calidade ISO 9001.2015, EFQM u outros sistema de calidade que garantan o control de procesos e programas

- ☐ Non conta co certificado
- ☐ Conta co certificado

No caso de solicitudes de confederacións, federacións ou agrupacións, contan co certificado de calidade na xestión

AUDITORIA EXTERNA (imprescindible acreditación documental)

A entidade está sometida a auditoria externa de contas

- ☐ Non está sometida
- ☐ Está sometida

No caso de solicitudes de confederacións, federacións ou agrupacións, están sometidos a auditoria externa de contas

VALORACIÓN DOS RECURSOS HUMANOS DA ENTIDADE NO ÁMBITO DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Natureza do tipo de contrato dos traballadores da entidade

Nº total de persoas traballadoras da entidade	Nº de persoas traballadoras con contrato indefinido	Nº de persoas traballadoras con discapacidade	Nº de mulleres vítimas de violencia de xénero

Para determinar o número total de traballadores, ou a porcentaxe de contratos indefinidos ou traballadores con discapacidade, das confederacións, federación ou agrupacións tenase en conta a totalidade dos traballadores de todas as entidades que as integran.

Mulleres vítimas de violencia de xénero



ANEXO V
(continuación)

VOLUME DE INGRESOS PROCEDENTE DA FINANCIACIÓN OBTIDA DOUTRAS ENTIDADES PÚBLICAS OU PRIVADAS

Para o calculo da porcentaxe da cofinanciación das confederacións, federación ou agrupacións, tense en conta a porcentaxe de financiamento obtida por todas as entidades que a integran respecto do orzamento total de todas elas

PLANS DE IGUALDADE (imprescindible acreditación documental)

A entidade ten un plan de igualdade nos termos previstos na Lei orgánica 3/2007, do 22 de marzo, para a igualdade efectiva de mulleres e homes e na Lei 7/2023, do 30 de novembro, para a igualdade efectiva de mulleres e homes de Galicia.

- ☐ Non conta con planes de igualdade
- ☐ Conta con planes de igualdade

No caso de solicitudes de confederacións, federacións ou agrupacións, contan con planes de igualdade

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Local e data

	,		de		de	
--	---	--	----	--	----	--

Dirección xeral de Asistencia Sanitaria



MODELO DE ACORDO DE COLABORACIÓN PARA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES SEN PERSONALIDADE XURÍDICA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

a) Dunha parte, D./Dña. _____, con DNI _____, en representación da entidade _____ con enderezo en _____ RUEPSS _____

b) Dunha parte, D./Dña. _____, con DNI _____, en representación da entidade _____ con enderezo en _____ RUEPSS _____

(Engadir tantas entidades como teña a agrupación)

As partes recoñécense capacidade e lexitimade para convenir, para cuxo efecto

EXPOÑEN

1. Que o obxectivo do presente acordo é constituír unha agrupación sen personalidade xurídica a fin de obter a condición de beneficiario das convocadas mediante orde pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais .

2. Que o artigo 8 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, establece que cando se trate de agrupacións de persoas físicas ou xurídicas, públicas ou privadas sen personalidade, deberán facerse constar expresamente, tanto na solicitude como na resolución de concesión, os compromisos de execución asumidos por cada membro da agrupación, así como o importe da subvención a aplicar por cada un deles, que terán igualmente a consideración de beneficiarios. En calquera caso, deberá nomearse un representante ou apoderado único da agrupación, con poderes suficientes para cumprir as obrigacións que, como beneficiario, corresponden á agrupación. Non poderá disolverse a agrupación ata que transcorra o prazo de prescrición previsto nos artigos 35 e 63 da presente lei.

3. Que as entidades representadas polos asinantes reúnen os requisitos establecidos no artigo 4.1 da orde pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais , sen prexuízo dos establecidos no anexo I para cada liña subvencionada, pretenden levar a cabo o seguinte/s programa/s

P.

R

R

dir tantos programa/s que pretendan realizar)



ACORDAN

Subscribir o presente acordo de colaboración para a execución do/dos programa/ s e/ou proxecto/ s de investimento identificados no apartado terceiro anterior de acordo coas seguintes

CLÁUSULAS

Primeira.- As partes manifestan a súa vontade de concorrer conxuntamente á convocatoria identificada no apartado primeiro.

Segunda.- As partes identifican como representante legal da agrupación a Don/Dona _____, con DNI _____. Este representante terá poder suficiente para cumprir coas obrigacións que, como entidade beneficiaria, corresponda á agrupación.

Terceira.- A entidade coordinadora responsable da agrupación ante a Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia será _____ con CIF _____. A responsabilidade desta entidade enténdese sen prexuízo da responsabilidade solidaria das entidades que integran a presente agrupación respecto das posibles obrigacións de reintegro en relación á actividade subvencionada. Así mesmo ditas entidades serán responsables das infraccións administrativas que puidesen derivarse da actividade subvencionada

Cuarta.- Coa firma do presente acordo os representantes das entidades declaran individualmente e baixo a súa responsabilidade que ditas entidades cumpren a título individual todos e cada un dos requisitos previstos no artigo 4.1 da orde sen prexuízo dos establecidos no anexo I para cada liña subvencionada. En especial, declaran non estar incursas nas causas de prohibición previstas no apartado 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño.

Quinta.- As entidades integrantes da agrupación comprométese a executar os importes e porcentaxes por entidade que se detallan a continuación para cada programa ou proxecto de investimento:

1. Programa/proxecto de investimento:

Entidade	Compromisos de execución (materiais e financeiros)	Porcentaxe de subvención que lles corresponderá
Total	100 % (compromisos financeiros)	100 %

(Engadir tantos programa/s e/ou proxecto/s de inversión que pretendan realizar)

Sexta.- As entidades asinantes comprométese a manter a vixencia do presente acordo desde a data da firma ata transcorrido o prazo de prescrición. Non poderán disolverse ata que transcorra o prazo de prescrición previsto nos artigos 39 e 65 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións e 35 e 63 da Lei 9/2007, do 13 de xuño.

En proba de conformidade co expresado neste acordo de colaboración, asínase polas partes comparecentes, por triplicado, no lugar e data que se sinalan:

_____, ____ de _____ de 2022.



Entidade Representante da entidade Selo, nome e apelidos	Entidade Representante da entidade Selo, nome e apelidos



ANEXO VII

REFORMULACIÓN/ ACEPTACIÓN/ DESESTIMIENTO DE SUBVENCIÓN

SA500A-SUBVENCIÓNS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIO SANITARIO
NO ÁMBITO DOS TRASTORNOS MENTAIS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

PROGRAMA, IMPORTE SOLICITADO	
PROGRAMA	IMPORTE SOLICITADO

Téndose comunicado a proposta provisional da Orde pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de caracter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais e sendo o importe da subvención proposta inferior á solicitada:

☐

Acepta a subvención

☐

Desiste da solicitude

☐

Reformula a solicitude (Para axustar os compromisos e condicións á subvención outorgable) nos seguintes termos:



ANEXO VII

(continuación)

E achega o orzamento correspondente:

GASTOS DE PERSOAL		GASTOS CORRENTES	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL GASTOS PERSOAL		TOTAL GASTOS CORRENTES	
IMPORTE TOTAL DO PROGRAMA			

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de

ANEXO VIII
RELACIÓN DE GASTOS

SA500A-SUBVENCÍONS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIO SANITARIO
NO ÁMBITOS DO TRASTORNOS MENTAIS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL: NÓMINAS

Nº ORDE	NOME E APELIDOS	CATEGORÍA PROFESIONAL	MESANO	IMPORTE LÍQUIDO	% IMPUTADO	IMPORTE IMPUTADO	DATA DE PAGAMENTO
TOTAL IMPORTE IMPUTADO							

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL: IRPF

Nº ORDE	NOME E APELIDOS	CATEGORÍA PROFESIONAL	MES/ANO	IRPF	% IMPUTADO	IMPORTE IMPUTADO	DATA DE PAGAMENTO
TOTAL IMPORTE IMPUTADO							



ANEXO VIII
(continuación)

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL: SEGURIDADE SOCIAL

[illegible]**RELACIÓN DE GASTOS CORRENTES:**[illegible]

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

ugar e data

1

de

de

Documento asinado dixitalmente por:
 Julio Garcia Comesaña (21/02/2024 13:32)
<https://sede.xunta.gal/cve?dcve=SAOC-Z4>



Dirección xeral de Asistencia Sanitaria

ANEXO IX
CERTIFICACIÓN DE GASTOSSA500A-SUBVENCIONS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIO SANITARIO
NO ÁMBITOS DO TRASTORNOS MENTAIS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE	
RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN			
NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA:			
NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

CERTIFICA:
Que os gastos que se xustifican por un importe de € se ocasionaron no desenvolvemento das actividades correspondentes ao programa e os ditos gastos foron debidamente aboados.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE		SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA	
Lugar e data			
	,	de	de

Dirección xeral de Asistencia Sanitaria



MEMORIA DE ACTUACIÓN

Achegarase un arquivo por cada programa en formato pdf e asinado electronicamente coas seguintes características:

- Máximo de 25 páxinas
- Marxes de 2 cm
- Letra Arial, tamaño 11
- Interliñado sinxelo

APARTADOS:

1. Denominación do programa
2. Resumo do contido do programa
3. Período de execución do programa
4. Número de persoas beneficiarias directas do programa desagregando por sexos
5. Actividades do programa, especificando as persoas beneficiarias e as datas de realización segundo o modelo:

Actividade	Persoas beneficiarias	Data inicio	Data fin
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----

6. Localización territorial do programa

Provincia/s	Localidade/s	Persoas beneficiarias

7. Estado de liquidación do programa, segundo o modelo

Concepto	Xunta de Galicia	Outras subvencións	Financiación Propia	Total
A. Gastos de persoal				
b. Gastos correntes: Especificar				
c. Dietas e Gastos de viaxe				
d. Xestión e administración				
TOTAL GASTOS				



8. Obxectivos previstos, cuantificados

Obxectivo	Indicador	Resultado esperado	Resultado obtido

9. Resultados obtidos cuantificados e valorados

10. Desviacións respecto ao programa inicial presentado

