

**SOL·LICITUD DE PAGAMENT CONVENI DE COL·LABORACIÓ BENESTAR SOCIAL****SOLICITUD DE PAGO CONVENIO DE COLABORACIÓN BIENESTAR SOCIAL**

A)	DADES DEL SOL·LICITANT O REPRESENTANT DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE		
Dades d'identificació de l'associació/ <i>Datos de identificación de la asociación</i>			
Raó social/ <i>Razón social</i>		NIF/NIE	
Dades d'identificació de la persona representant <i>Datos de identificación de la persona representante</i>			
Nom i cognoms o raó social		NIF/NIE	
Dades a l'efecte de notificació / <i>Datos a efectos de notificación</i>			
Direcció/ <i>Dirección</i>		Localitat/ <i>Localidad</i>	Província/ <i>Provincia</i>
Telèfon/ <i>Teléfono</i>		Adreça electrònica/ <i>Correo electrónico</i>	
Indiqueu en quina llengua voleu rebre les notificacions: <i>Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:</i>			
☐ Valencià/ <i>Valenciano</i>		☐ Castellà / <i>Castellano</i>	
		Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: ☐ <i>Si</i> <i>Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:</i> ☐ <i>Si</i>	

B)	EXPOSE EXPONGO
El dia , per acord de la junta de govern, es va aprovar el conveni de col·laboració amb <i>El día , por acuerdo de lo Junta de gobierno, se aprobó el convenio de colaboración con</i> l'Ajuntament d'Onda, havent sigut formalitzat el , per import de <i>el Ayuntamiento de Onda, habiendo sido formalizado el , por importe de </i>	

C)	SOL·LICITA SOLICITA
☐	El pagament del 70% anticipat de la quantia <i>El pago del 70% anticipado de la cuantía</i>
☐	El pagament del 30% de la quantia <i>El pago del 30% de la cuantía</i>
☐	El pagament del 100% de la quantia <i>El pago del 100% de la cuantía</i>



D)	DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA <i>DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA</i>
En cas de sol·licitud del 70 anticipat <i>En caso de solicitud del 70 anticipado</i>	
☐	Certificacions, en vigor, de la Hisenda Estatal i de la Seguretat Social de trobar-se al corrent de les seues obligacions. (*) <i>Certificaciones, en vigor, de la Hacienda Estatal y de la Seguridad Social de encontrarse al corriente de sus obligaciones. (*)</i>
En cas de sol·licitud del 100% o del 30% restant <i>En caso de solicitud del 100% o del 30% restante</i>	
☐	Declaració del president amb el compte justificatiu de la subvenció (doc 2) <i>Declaración del presidente con la cuenta justificativa de la subvención(doc 2)</i>
☐	Memòria detallada de l'activitat realitzada. <i>Memoria detallada de la actividad realizada.</i>
☐	Un exemplar de tota la documentació impresa generada per l'activitat. <i>Un ejemplar de toda la documentación impresa generada por la actividad.</i>
☐	Originals de factures escanejats, degudament segellats i signats, per import igual o superior al de la subvenció concedida. En les factures haurà d'unir-se transferència bancària acreditativa del pagament efectuat. <i>Originales de facturas escaneados, debidamente sellados y firmados, por importe igual o superior al de la subvención concedida. En las facturas deberá unirse transferencia bancaria acreditativa del pago efectuado.</i>
☐	Declaració del president sobre l'obtenció d'altres subvencions per a la realització de les activitats(doc 3) <i>Declaración del presidente sobre la obtención de otras subvenciones para la realización de las actividades (doc 3)</i>
☐	Certificacions, en vigor, de la Hisenda Estatal i de la Seguretat Social de trobar-se al corrent de les seues obligacions. (*) <i>Certificaciones, en vigor, de la Hacienda Estatal y de la Seguridad Social de encontrarse al corriente de sus obligaciones. (*)</i>
	UNA ALTRA DOCUMENTACIÓ (a especificar) <i>OTRA DOCUMENTACIÓN (a especificar)</i>
(*) No haurà de presentar-se aquesta documentació per obrar en aquesta administració o estar compresa entre la documentació subjecta a la consulta interactiva entre Administracions, excepte oposició expressa i/o falta d'autorització, en el seu cas./ <i>No deberá presentarse dicha documentación por obrar en esta administración o estar comprendida entre la documentación sujeta a la consulta interactiva entre Administraciones, salvo oposición expresa y/o falta de autorización, en su caso.</i>	



E)	CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ I AUTORITZACIÓ PAGAMENT CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PAGO
	De conformitat amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i a fi d'agilitar la tramitació administrativa, l'Ajuntament d'Onda procedirà a consultar/recaptar aquells documents necessaris per a resoldre la present sol·licitud que ja es troben en la seua poder o en poder de l'Administració que corresponga. No obstant això, se li reconeix la possibilitat d'oposar-se, acompanyant la causa motivadament i havent de presentar la documentació necessària per a la seua tramitació./ De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, y a fin de agilizar la tramitación administrativa, el Ayuntamiento de Onda procederá a consultar/recabar aquellos documentos necesarios para resolver la presente solicitud que ya se encuentran en su poder o en poder de la Administración que corresponda. No obstante, se le reconoce la posibilidad de oponerse, acompañando la causa motivadamente y debiendo presentar la documentación necesaria para su tramitación. M'OPOSE al fet que l'Ajuntament d'Onda consulte o obtinga de l'Administració Pública corresponent els següents documents/ ME OPONGO a que el Ayuntamiento de Onda consulte u obtenga de la Administración Pública correspondiente los siguientes documentos:
☐	Verificació i comprovació d'identitat del sol·licitant i/o representant legal i acreditació de la representació <i>Verificación y comprobación de identidad del solicitante y/o representante legal y acreditación de la representación</i>
	Expose els motius de l'oposició. En el seu cas, haurà de presentar la documentació corresponent: <i>Exponga los motivos de la oposición. En su caso, tendrá de presentar la documentación correspondiente:</i>
	AUTORITZE al fet que l'Ajuntament d'Onda consulte o obtinga de l'Administració Pública corresponent els següents documents: Autorizo a que el Ayuntamiento de Onda consulte u obtenga de la Administración Pública correspondiendo los siguientes documentos:
☐	Certificacions, en vigor, de la Hisenda Estatal i de la Seguretat Social de trobar-se al corrent de les seues obligacions. (*) <i>Certificaciones, en vigor, de la Hacienda Estatal y de la Seguridad Social de encontrarse al corriente de sus obligaciones. (*)</i>
☐	Autorització a l'Ajuntament d'Onda per a sol·licitar en nom seu les certificacions d'estar al corrent amb la Hisenda Local. <i>Autorización en el Ayuntamiento de Onda para solicitar en nombre suyo las certificaciones de estar al corriente con la Hacienda Local.</i>
☐	Autorització per al pagament de les quantitats sol·licitades <i>Autorización para el pago de las cantidades solicitadas</i>
	Expose els motius de la no autorització. En el seu cas, haurà de presentar la documentació corresponent: <i>Exponga los motivos de la no autorización. En su caso, tendrá de presentar la documentación correspondiente:</i>



F)	INFORMACIÓ PROTECCIÓ DADES PERSONALS INFORMACIÓN PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
----	--

Les dades per vosté facilitades seran tractades per l'Ajuntament d'Onda, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar la gestió i atenció dels usuaris dels serveis i ajudes socials. / *Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Onda**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión y atención de los usuarios de los servicios y ayudas sociales.*

La base jurídica de legitimació per al tractament de les dades personals radica en l'exercici dels poders públics o competències conferits o, en el seu cas, la necessitat de compliment d'una missió realitzada en interès públic. / *La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidos o, en su caso, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada en interés público.*

Les dades de categoria especial (salut, violència de gènere, origen racial o ètnic, entre altres) que, en el seu cas, poguera proporcionar, s'entendrà que e l'Ajuntament d'Onda està autoritzat, de manera explícita per al tractament. / *Los datos de categoría especial (salud, violencia de género, origen racial o étnico, entre otros) que, en su caso, pudiera proporcionar, se entenderá que el Ajuntament d'Onda está autorizado, de forma explícita para el tratamiento.*

Les dades seran incloses en la història social i seran conservats durant el termini de temps que estableisca la normativa autonòmica. No obstant això, les dades podran ser conservats, en el seu cas, amb finalitats d'arxiu d'interès públic, fins d'investigació científica i històrica o fins estadístics. / *Los datos serán incluidos en la historia social y serán conservados durante el plazo de tiempo que establezca la normativa autonómica. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.*

Així mateix, informem que les seues dades podran ser cedits o comunicats a les entitats públiques locals, autonòmiques o estatals, a les quals siga necessari o obligatori cedir aquests per a poder prestar la deguda atenció del servei sol·licitat, així com en els supòsits necessaris per al desenvolupament, control i seguiment d'aquest servei. En tot cas, les dades podran ser cedits o comunicats en els supòsits previstos, segons Llei. / *Asimismo, informamos que sus datos podrán ser cedidos o comunicados a las entidades públicas locales, autonómicas o estatales, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder prestar la debida atención del servicio solicitado, así como en los supuestos necesarios para el desarrollo, control y seguimiento de dicho servicio. En todo caso, los datos podrán ser cedidos o comunicados en los supuestos previstos, según Ley.*

Vosté podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, en el seu cas, Oposició. A aquest efecte, haurà de presentar un escrit en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: El Pla, 1, CP - 12200, Onda, Castelló o, en el seu cas, al nostre Delegat de Protecció de Dades dpo@onda.es. / *Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ajuntament: El Pla, 1, CP - 12200, Onda, Castellón o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@onda.es.*

En l'escrit haurà d'especificar quin d'aquests drets sol·licita siga satisfet i, al seu torn, haurà de mostrar o, en cas d'enviament postal, acompanyar la fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent. En cas que actuara mitjançant representant, legal o voluntari, haurà d'aportar també documente que acredite la representació i document identificatiu d'aquest. / *En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.*

Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (www.agpd.es). / *Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).*

Onda,

de

de