



PROCEDEMENTO SUBVENCIÓNS PARA O DESENVOLVEMENTO DE PROXECTOS DE PREVENCIÓN DE CONDUCTAS ADICTIVAS PROMOVIDOS POR CONCELLOS, MANCOMUNIDADES DE CONCELLOS OU AGRUPACIÓNS DE CONCELLOS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SA463G	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	--	------------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE
IDENTIFICACIÓN
TIPO NÚM. PAÍS EMISOR
ENTIDADE LOCAL
ENDEREZO
CÓDIGO POSTAL PROVINCIA

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)
IDENTIFICACIÓN
TIPO NÚM. PAÍS EMISOR
NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO
EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

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) (<https://notifica.xunta.gal>).
Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.
Enviaranse avisos da posta á 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](https://notifica.gal):
PREFIXO TELÉFONO MÓBIL CORREO ELECTRÓNICO

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

TIPO DE SOLICITUDE
☒ Solicitud individual ☐ Mancomunidad de entidades locais ☐ Agrupación de entidades locais

COMPOÑENTES DA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES LOCAIS (cubrir só se a subvención é solicitada por dúas ou máis entidades locais)

ENTIDADE LOCAL 1

ENTIDADE LOCAL 2

ENTIDADE LOCAL 3

ENTIDADE LOCAL 4

ENTIDADE LOCAL 5

ENTIDADE LOCAL 6

ENTIDADE LOCAL 7

ENTIDADE LOCAL 8

ENTIDADE LOCAL 9

ENTIDADE LOCAL 10

ENTIDADE LOCAL 11

ENTIDADE LOCAL 12

ENTIDADE LOCAL 13

ENTIDADE LOCAL 14

DATOS DA PERSOA COORDINADORA TÉCNICA DO PROXECTO
IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

CONTACTO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

ORZAMENTO

 CONTÍA ACHEGADA POLA
ENTIDADE
(COFINANCIAMENTO)

 CONTÍA SOLICITADA Á
CONSELLERÍA DE SANIDADE

 OUTRAS AXUDAS PARA A
MESMA FINALIDADE

CONTÍA TOTAL DO PROXECTO

+

+

=





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 cales se solicita esta subvención.
- ☐ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

2. Que, en relación coas axudas *de minimis*:

- ☐ Non solicitou nin se lle concedeu ningunha axuda *de minimis*.
- ☐ Si solicitou e/ou se lle concederon axudas *de minimis*, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

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

3. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
4. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
5. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
6. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
7. Que de conformidade co disposto no artigo 14 desta orde, as declaracións orixinais emitidas polas entidades integrantes da agrupación, en base ás cales se realiza esta declaración, atópanse en poder da entidade local representante para a súa achega ao procedemento de subvencións, no caso de que sexa requirido para iso polo órgano tramitador (só no caso das agrupacións de entidades locais).



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
DNI/NIE da persoa representante	☐
Certificado de estar ao día do pagamento coa Seguridade Social	☐
Certificado de estar ao día no pagamento das débedas coa Administración pública da Comunidade Autónoma	☐
Consulta de concesións de subvencións e axudas concedidas	☐
Consulta de inhabilitacións para obter subvencións e axudas	☐
Consulta de subvencións e axudas públicas afectadas pola regra <i>de minimis</i>	☐
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	☐ Si ☐ Non
Certificado de estar ao día do pagamento de obrigas tributarias coa AEAT	☐ Si ☐ Non

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade.
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 deriven e informar sobre o estado de 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 administrativo.
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.
Destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, de ser o 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

- o Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- o Real decreto 887/2006, do 21 de xullo, polo que se aproba o Regulamento da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- o Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- o Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- o Orde do __ de ____ de ____ pola que se aproban as bases reguladoras da concesión de subvencións, en réxime de concorrencia competitiva, para o cofinanciamento de proxectos de prevención de condutas adictivas promovidos por concellos, mancomunidades de concellos ou agrupacións de concellos da Comunidade Autónoma de Galicia, e se procede á súa convocatoria (código de procedemento SA463G).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

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

Xacobeo  2027

Dirección Xeral de Saúde Pública





CERTIFICADO SOBRE CRITERIOS DE BAREMACIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDADE LOCAL

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)





A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Titulación e xornada laboral do persoal co que contará a entidade beneficiaria para levar a cabo o proxecto:

Nome e apelidos	Titulación	Formación máster específica sobre adicións	Vinculación coa entidade solicitante	Meses que traballará (0-33)	Horas á semana que traballará
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			
		☐ Si ☐ Non			

2. Existencia de Plan de igualdade nos termos previstos na Lei orgánica 3/2007, do 22 de marzo:

Nome da entidade	A entidade conta con Plan de igualdade
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non
	☐ Si ☐ Non

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Xacobeo  **2027**

Dirección Xeral de Saúde Pública





DECLARACIÓN DE AXUDAS PARA A MESMA FINALIDADE

SA463G - SUBVENCIÓNS PARA O DESENVOLVEMENTO DE PROXECTOS DE PREVENCIÓN DE CONDUTAS ADICTIVAS PROMOVIDOS POR CONCELLOS, MANCOMUNIDADES DE CONCELLOS OU AGRUPACIÓNS DE CONCELLOS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDADE LOCAL

ENDEREZO

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)



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 cales se solicita esta subvención.
- ☐ Si solicitou e/ou se lle concederon outras axudas para este mesmo proxecto ou conceptos para os cales se solicita esta subvención, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	IMPORTE (€)

2. Que, en relación coas axudas *de minimis*:

- ☐ Non solicitou nin se lle concedeu ningunha axuda *de minimis*.
- ☐ Si solicitou e/ou se lle concederon axudas *de minimis*, que son as que a seguir se relacionan:

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

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

3. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
4. Non estar incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
5. Non estar incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
6. Estar ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o Regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
7. Que de conformidade co disposto no artigo 14 desta orde, as declaracións orixinais emitidas polas entidades integrantes da agrupación, con base nas cales se realiza esta declaración, atópanse en poder da entidade local representante para a súa achega ao procedemento de subvencións, no caso de que sexa requirido para iso polo órgano tramitador (só no caso das agrupacións de entidades locais).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Xacobeo  **2027**

Dirección Xeral de Saúde Pública





AUTORIZACIÓN DA SOLICITUDE DA SUBVENCIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDADE LOCAL

ENDEREZO

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)



CERTIFICA (espazo reservado para solicitudes individuais):

1. Que a entidade local (acordo/decreto/resolución) do do órgano competente (alcaldía/presidencia/xunta de goberno/pleno/outros), acordou solicitar a subvención para os gastos que se pretenden executar ao amparo desta orde.

2. Que se aceptan expresamente as condicións de financiamento e os demais requisitos establecidos para o proxecto denominado , cun orzamento total de euros.

3. Que, na data remítonse ao Consello de Contas as contas xerais do último exercicio a que a entidade local está legalmente obrigada, de acordo co disposto no artigo 4.1 do Decreto 193/2011, do 6 de outubro, polo que se regulan especialidades nas subvencións ás entidades locais galegas.

CERTIFICA (apartado reservado para solicitudes de agrupacións de entidades locais):

1. Que todas as entidades locais integrantes da agrupación acordaron, polo órgano competente, solicitar a subvención para os gastos que se pretenden executar ao abeiro de esta orde.

2. Que se aceptan expresamente as condicións de financiamento e os demais requisitos establecidos para o proxecto denominado , cun orzamento total de euros, así como o compromiso solidario da execución e da aplicación solidaria da subvención.

3. Que todas as entidades integrantes da mancomunidade ou agrupación acordaron o nomeamento da persoa representante da entidade como representante con poder suficiente para cumprir os deberes que como entidade beneficiaria lle corresponden á agrupación, e que actuará como coordinadora, interlocutora, perceptora e xustificadora da axuda.

4. Que, na data completouse o envío ao Consello de Contas das contas xerais do último exercicio a que todas as entidades locais que forman parte da agrupación están legalmente obrigadas, de acordo co disposto no artigo 4.1 do Decreto 193/2011, do 6 de outubro, polo que se regulan especialidades nas subvencións ás entidades locais galegas.

SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

Xacobeo  **2027**

Dirección Xeral de Saúde Pública





DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN OU RENUNCIA Á SUBVENCIÓN CONCEDIDA

SA463G - SUBVENCIÓNS PARA O DESENVOLVEMENTO DE PROXECTOS DE PREVENCIÓN DE CONDUTAS ADICTIVAS PROMOVIDOS POR CONCELLOS, MANCOMUNIDADES DE CONCELLOS OU AGRUPACIÓNS DE CONCELLOS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDADE LOCAL

ENDEREZO

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN

ENTIDADE LOCAL

CÓDIGO DO EXPEDIENTE

En relación coa solicitude presentada no procedemento que se indica, a persoa que asina este documento declara que:

- ☐ Acepta a subvención concedida.
☐ Renuncia á subvención concedida.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de

CERTIFICADO DE SECRETARÍA (CONTA XUSTIFICATIVA)

SA463G - SUBVENCIÓNS PARA O DESENVOLVEMENTO DE PROXECTOS DE PREVENCIÓN DE CONDUTAS ADICTIVAS PROMOVIDOS POR CONCELLOS, MANCOMUNIDADES DE CONCELLOS OU AGRUPACIÓNS DE CONCELLOS DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

ENTIDADE LOCAL

ENDEREZO

CÓDIGO POSTAL

PROVINCIA

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

IDENTIFICACIÓN

TIPO

NÚM.

PAÍS EMISOR

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

EN CALIDADE DE (CARGO/POSTO QUE DESEMPEÑA)

SOLICITUDE DE SUBVENCIÓN

ENTIDADE LOCAL

CÓDIGO DO EXPEDIENTE



CERTIFICA

1. Que a entidade local, mediante (acordo/decreto/resolución) do do órgano competente (alcaldía/presidencia/xunta de goberno/pleno/outros), aprobou a conta xustificativa dos gastos efectuados entre o e o .
2. Que se cumpriu a finalidade para a que foi concedida a subvención.
3. Que a contía total dos gastos recoñecidos e imputables á actuación subvencionada ascende a euros. A listaxe completa dos gastos relaciónase no ficheiro en formato folia de cálculo que se achega xunto co resto da documentación.

SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA OU REPRESENTANTE

VISTO E PRACE DA PERSOA TITULAR DA ALCALDÍA OU PRESIDENCIA

Lugar e data

,

de

de

Xacobeo  **2027**

Dirección Xeral de Saúde Pública

