

ANEXO 1

SOLICITUD AYUDAS ECONÓMICAS PARA ENTIDADES QUE LLEVEN A CABO ACTIVIDADES DE APOYO A LOS SERVICIOS SOCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA Y ACTIVIDADES DE APOYO PARA PERSONAS EN SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL CON PROBLEMAS AÑADIDOS DE SALUD PARA EL AÑO 2024

DATOS DE LA ENTIDAD

NOMBRE O RAZÓN
SOCIAL:

CIF/NIF:

NÚM.REGISTRO RUSS:

DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD:

MUNICIPIO:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

TEL.:

CORREO ELECTRÓNICO:

REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS:

NIF/NIE:

CARGO:

TEL.:

CORREO ELECTRÓNICO:

PERSONA DE CONTACTO PARA ACLARACIONES SOBRE LA SOLICITUD

NOMBRE Y APELLIDOS:

CORREO ELECTRÓNICO:

TEL.:

DATOS DE LA SUBVENCIÓN SOLICITADA

NOMBRE DEL PROYECTO O ACTIVIDAD QUE SE PRESENTA:

IMPORTE TOTAL DEL PROYECTO:

CANTIDAD SOLICITADA:

MODALIDAD DE LA AYUDA:

☐ LÍNEA I Actuaciones de soporte a los servicios sociales de Atención Primaria

☐ LÍNEA II Actuaciones de apoyo a personas en situación de exclusión social con problemas añadidos de salud

DECLARACIÓN EXPRESA DE QUE LA DOCUMENTACIÓN QUE OBRA EN EL INSTITUTO MALLORQUÍ DE ASUNTOS SOCIALES NO HA SUFRIDO MODIFICACIONES.

☐ Declaro expresamente que la documentación que se requiere en el punto 8.2 de esta convocatoria (anexo 2 y documentación acreditativa), se presentó al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales en el marco del expediente

del IMAS y que no ha sufrido modificaciones.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PODER CONSULTAR INFORMACIÓN DE OTRAS ADMINISTRACIONES

El artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, general tributaria que permite, previa autorización de la persona interesada, la cesión de los datos tributarios que precisen las Administraciones Públicas para el desarrollo de sus funciones.

De conformidad con el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, los interesados no están obligados a aportar los datos o documentos que puedan ser consultados mediante las plataformas de intermediación de datos u otros sistemas electrónicos.

Este consentimiento se entiende otorgado por el interesado siempre y cuando no manifieste su oposición expresa o que la ley especial aplicable requiera un consentimiento expreso.

AUTORIZO al Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales, con CIF: Q0700448D, a consultar de forma telemática los datos de la entidad a otras administraciones públicas, y al tratamiento y conservación de la respuesta recibida de los servicios de intermediación:

SÍ ☐ NO ☐ Estar al corriente de las obligaciones tributarias estatales

SÍ ☐ NO ☐ Estar al corriente en las obligaciones de la Seguridad Social (servicio de consulta Q2827003ATGSS001 de la TGSS)

Con el fin de tramitar el procedimiento por la convocatoria, de acuerdo con los artículos 13.2.e), 14.1.e) y 34.5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones; los artículos 18, 19, 22 y 23 del Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones; y el artículo 9.e) de la Ordenanza general de subvenciones del Consejo de Mallorca (BOIB núm. 21, de 18 de febrero de 2017). En caso de no autorizar alguna de estas consultas deberá aportar con la periodicidad que el IMAS requiera la documentación oficial original y copia para que conste en el expediente administrativo. A efectos de lo previsto en el artículo 6 de la Ley 3/2018 de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y de acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679, de 27 de abril de 2016, consiento expresamente que los datos facilitados en esta solicitud sean recogidos y tratados por el Instituto Mallorquín de Asuntos Sociales (IMAS) con el fin de tramitar la concesión de las prestaciones económicas objeto de esta convocatoria. En cualquier momento, se podrán ejercitar los derechos que reconoce la normativa en vigor aplicable dirigiendo un escrito al IMAS, calle General Riera número 67, 07010 de Palma.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ Fotocopia del CIF de la entidad solicitante y fotocopia del DNI o NIE de la persona representante legal que la representa, en su caso.

☐ Fotocopia del acuerdo constitutivo de la entidad acompañada de los estatutos, salvo que se identifique el expediente en el que constan.

☐ La acreditación de la representación de la persona que firma esta solicitud y declaración responsable. Salvo que se identifique el expediente en el que constan.

☐ Solicitud de transferencia bancaria para pagos (**Anexo 2**) firmada por quien solicita y por la entidad bancaria, salvo que no haya sufrido modificaciones.

☐ Documentación acreditativa de que la entidad tiene domicilio social, el establecimiento principal, o una sucursal o una delegación en Mallorca.

☐ Documentación acreditativa de que la entidad se encuentra inscrita en el registro pertinente, salvo que se identifique el expediente en el que consta.

☐ Proyecto técnico de la actividad subvencionada. (**Anexo 3**)

Fecha y firma:

Palma a de de 20