

 GENERALITAT VALENCIANA		SOL·LICITUD D'AJUDA PER A: PROGRAMES DE TERCERA EDAT I ASSOCIACIONISME – PROGRAMES D'ACTUACIONS EN MALALTIES NEURODEGENERATIVES SOLICITUD DE AYUDA PARA: PROGRAMAS DE TERCERA EDAD Y ASOCIACIONISMO – PROGRAMAS DE ACTUACIONES EN ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS		ANNEX I ANEXO I Full 1 Hoja 1																									
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD				CODI / CÓDIGO																									
NOM DE L'ENTITAT / NOMBRE DE LA ENTIDAD				CIF																									
DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / DOMICLIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)				CP																									
LOCALITAT / LOCALIDAD		COMARCA		PROVÍNCIA / PROVINCIA																									
TELÈFON / TELÉFONO	FAX	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO																											
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE																													
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE		DNI																									
COM A / EN CALIDAD DE																													
C DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL PROGRAMA DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA																													
CENTRE O SERVICI / CENTRO O SERVICIO																													
NOM / NOMBRE																													
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚM. I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, Nº Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD																										
COMARCA		PROVÍNCIA / PROVINCIA		TELÈFON / TELÉFONO																									
REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL																													
PROGRAMA																													
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN																													
<table><tr><th colspan="4">PERSONES USUÀRIES / PERSONAS USUARIAS</th></tr><tr><th>EDATS / EDADES</th><th>NRE / Nº</th><th>NRE DONES / Nº MUJERES</th><th>NRE HOMES / Nº HOMBRES</th></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>NRE. TOTAL / Nº TOTAL</td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>						PERSONES USUÀRIES / PERSONAS USUARIAS				EDATS / EDADES	NRE / Nº	NRE DONES / Nº MUJERES	NRE HOMES / Nº HOMBRES													NRE. TOTAL / Nº TOTAL			
PERSONES USUÀRIES / PERSONAS USUARIAS																													
EDATS / EDADES	NRE / Nº	NRE DONES / Nº MUJERES	NRE HOMES / Nº HOMBRES																										
NRE. TOTAL / Nº TOTAL																													
EXERCICI PRESSUPOSTARI / EJERCICIO PRESUPUESTARIO																													
☐ 2023 ☐ 2024 ☐ 2023/24																													
D SUBVENCIO SOL·LICITADA / SUBVENCIÓN SOLICITADA																													
Concepte / Concepto		Gasto pressupostat Gasto presupuestado	Quantia sol·licitada Cuantía solicitada																										
Programa																													

E CERTIFICAT DELS ACORDS / CERTIFICADO DE LOS ACUERDOS

La persona indicada com a secretari/ària certifica que per l'acord indicat:

La persona indicada como secretario/a certifica que por el acuerdo indicado:

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
SECRETARI/ÀRIA D (1) / SECRETARIO/A DE (1)	ACORD D (2) / ACUERDO DE (2)	DATA DE L'ACORD FECHA DEL ACUERDO

es prengueren les decisions següents:
se tomaron los siguientes acuerdos:

1r Autoritzar la persona següent per a sol·licitar de la Direcció General de Persones Majors les ajudes que s'expressen en esta instància.

1º Autorizar a la persona siguiente para solicitar de la Dirección General de Personas Mayores las ayudas que se expresan en esta instancia.

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
COM A (3) / EN CALIDAD DE (3)		

2n En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, s'assumiran les obligacions següents:

- No minorar, ni anul·lar la consignació que s'haja previst inicialment en el pressupost per a este fi.
- Facilitar a l'òrgan competent en matèria de servicis socials tota la informació i documentació sobre l'entitat que li siga sol·licitada.
- Notificar a l'òrgan competent en matèria de servicis socials, la sol·licitud i concessió de tota ajuda per part d'altres organismes públics.
- Qualsevol altra obligació que es desprenga de l'orde de convocatòria d'ajudes i subvencions.

2º En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, se asumirán las obligaciones siguientes:

- No minorar, ni anular la consignación que se haya previsto inicialmente en el presupuesto para este fin.
- Facilitar al órgano competente en materia de servicios sociales toda la información y documentación sobre la entidad que le sea solicitada.
- Notificar al órgano competente en materia de servicios sociales, la solicitud y concesión de toda ayuda por parte de otros organismos públicos.
- Cualquier otra obligación que se desprenda de la orden de convocatoria de ayudas y subvenciones.

_____, ____ d _____ de _____
El/La secretari/ària / El/La secretario/a

1. Associació, entitat, mancomunitat, etc. nom de la persona jurídica sol·licitant.
Asociación, entidad, mancomunidad, etc. nombre de la persona jurídica solicitante.
2. Junta rectora de l'associació, o en general, òrgan col·legiat corresponent.
Junta rectora de la asociación, o en general, órgano colegiado correspondiente.
3. Entitat o associació, o persona autoritzada.
Entidad o asociación, o persona autorizada.

Signatura:

Firma: _____

F CERTIFICAT / CERTIFICADO

La persona següent:

La persona siguiente:

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI
LLOC QUE OCUPA EN L'ENTITAT / PUESTO QUE OCUPA EN LA ENTIDAD	NOM DE L'ENTITAT SOL·LICITANT / NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	

certifica que el compte bancari següent:

certifica que la cuenta bancaria siguiente:

NÚM. COMPTE BANCARI / N° CUENTA BANCARIA	ENTITAT BANCÀRIA / ENTIDAD BANCARIA
SUCURSAL	DOMICILIADA A / DOMICILIADA EN
LOCALITAT / LOCALIDAD	TÍTOL AMB EL QUAL FIGURA EL COMPTE BANCARI / TÍTULO CON EL QUE FIGURA LA CUENTA BANCARIA

a l'efecte de dipòsit en esta de les quantitats que li siguen concedides en virtut de l'ajuda sol·licitada.

a efectos de depósito en la misma de las cantidades que le sean concedidas en virtud de la ayuda solicitada.

_____, ____ d _____ de _____
El/La dipositari/ària-el/la tesorera/a / El/La depositario/a- el/la tesoroero/a

Signatura:

Firma: _____

G INGRESSOS / INGRESOS

CONCEPTE: / CONCEPTO:

 PRESSUPOST 20 / 20
 PRESUPUESTO 20 / 20

1. De les persones beneficiàries: / De las personas beneficiarias:

- Aportacions familiars / Aportaciones familiares

- Ajudes individuals / Ayudas individuales

- _____

TOTAL

2. De la mateixa institució / De la propia institución

TOTAL

3. Venda de productes / Venta de productos

TOTAL

4. Jocs d'atzar: / Juegos de azar:

- Loteries i rifes / Loterías y rifas

TOTAL

5. De l'Estat: / Del Estado:

- Diputació / Diputación

- Ajuntament / Ayuntamiento

 - Direcció General de Persones Majors
Dirección General de Personas Mayores

- Generalitat Valenciana

TOTAL

6. Altres subvencions: / Otras subvenciones:

- _____

- _____

TOTAL

7. Altres ingressos: / Otros ingresos:

- _____

- _____

TOTAL

**TOTAL INGRESSOS:
TOTAL INGRESOS:**

H DESPESES / GASTOS

CONCEPTE: / CONCEPTO:

 PRESSUPOST 20 / 20
 PRESUPUESTO 20 / 20

1. Compres: / Compras:

- Alimentació / Alimentación
- Productes de neteja / Productos de limpieza
- Material d'oficina / Material de oficina
- Matèries primeres / Materias primas
- Utensilis i ferramentes / Utensilios y herramientas

TOTAL

2. Despeses de personal: / Gastos de personal:

- Sous i salaris / Sueldos y salarios
- Seguretat Social / Seguridad Social
- Transport / Transporte
- Dietes / Dietas
- Altres gastos socials / Otros gastos sociales

TOTAL

3. Tributs / Tributos

TOTAL

4. Manteniment: / Mantenimiento:

- Arrendaments d'edificis / Arrendamientos de edificios
- Arrendament de maquinària / Arrendamiento de maquinaria
- Reparacions i conservació / Reparaciones y conservación
- _____

TOTAL

5. Servicis i subministraments: / Servicios y suministros:

- Gasoil / Gasóleo
- Gas butà / Gas butano
- Llum / Luz
- Telèfon / Teléfono
- Aigua / Agua
- Altres / Otros

TOTAL

6. Treballs realitzats per tercers: / Trabajos realizados por terceros:

- _____
- _____

TOTAL

7. Despeses diverses / Gastos diversos:

- _____
- _____

TOTAL

TOTAL GASTOS
I RESULTAT / RESULTADO

SALDO

 Total ingressos
Total ingresos

 - Total despeses
Total gastos

J

AJUDES SOL·LICITADES / AYUDAS SOLICITADAS

ORGANISME / ORGANISMO	EXERCICI ANTERIOR / EJERCICIO ANTERIOR		EXERCICI SOL·LICITAT / EJERCICIO SOLICITADO	
	SOL·LICITAT SOLICITADO	CONCEDIT CONCEDIDO	SOL·LICITAT SOLICITADO	CONCEDIT CONCEDIDO

K

CONSULTA INTERACTIVA DE DATOS (AUTORIZACIÓ/OPOSICIÓ)
CONSULTA INTERACTIVA DE DADES (AUTORIZACIÓ/OPOSICIÓ)

AUTORIZACIÓ / AUTORIZACIÓN

L'òrgan gestor del procediment ha d'estar autoritzat per a poder consultar les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica. Si autoritza aquesta consulta, indique-ho a continuació:
El órgano gestor del procedimiento debe estar autorizado para poder consultar los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica. Si autoriza dicha consulta, indíquelo a continuación:

☐ Autoritze la consulta de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària Estatal.
Autorizo la consulta de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria Estatal.

☐ Autoritze la consulta de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària Autonòmica.
Autorizo la consulta de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria Autonómica.

Si no autoritza, haurà d'aportar els documents acreditatius corresponents
Si no autoriza, deberá aportar los documentos acreditativos correspondientes.

OPOSICIÓ / OPOSICIÓN

L'òrgan gestor del procediment està autoritzat per a procedir a la consulta de la següent informació: identitat del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal, així com dades d'estar al corrent amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
El órgano gestor del procedimiento está autorizado para proceder a la consulta de la siguiente información: identidad del solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como datos de estar al corriente con la Tesorería de la Seguridad Social.

☐ M'oposo a l'obtenció de les dades d'identitat i residència del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.
Me opongo a la obtención de los datos de identidad y residencia del solicitante o, en su caso, de su representante legal.

☐ M'oposo a l'obtenció de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social.
Me opongo a la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.

Si s'oposa haurà d'aportar els documents acreditatius corresponents.
Si se opone deberá aportar los documentos acreditativos correspondientes

Se l'informa que, d'acord amb el que s'estableix en la Disposició addicional octava de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, i l'article 4 de la Llei 40/2015, d'1 d'octubre, l'òrgan gestor podrà verificar aquelles dades manifestades en la present sol·licitud.
Se le informa que, de acuerdo con lo establecido en la Disposición adicional octava de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y el artículo 4 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, el órgano gestor podrá verificar aquellos datos manifestados en la presente solicitud.

L

DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ Sol·licitud- Annex I (degudament formalitzada i subscripta per qui ostenta la representació de l'entitat, havent de coincidir el nom de l'entitat amb el qual figure en el NIF)
Solicitud- Anexo I (debidamente formalizada y suscrita por quién ostenta la representación de la entidad, debiendo coincidir el nombre de la entidad con el que figure en el NIF)

☐ Formulari d'autobaremació . Annex II
Formulario de autobaremación . Anexo II

☐ Declaració responsable de no concórrer en l'entitat sol·licitant les circumstàncies assenyalades en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions
Declaración responsable de no concurrir en la entidad solicitante las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones

Si la persona sol·licitant s'oposa al fet que l'òrgan convocant obtinga l'acreditació de trobar-se al corrent en el compliment de les seues obligacions amb la Seguretat Social o no presta autorització perquè s'obtinga l'acreditació de trobar-se al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Estat i amb la Hisenda de la Generalitat, previstos en els article 17 i 18 del Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el Reglament de la Llei 38/2003, general de subvencions, haurà d'aportar certificats positius expressius de trobar-se al corrent en el compliment de les obligacions amb la Seguretat Social o obligacions fiscals , si és el cas, expedits per:
Si la persona solicitante se opone a que el órgano convocante obtenga la acreditación de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones con la Seguridad Social o no presta autorización para que se obtenga la acreditación de encontrarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con el Estado y con la Hacienda de la Generalitat, previstos en los artículo 17 y 18 del Real decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el Reglamento de la Ley 38/2003, general de subvenciones, deberá aportar certificados positivos expresivos de encontrarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones con la Seguridad Social u obligaciones fiscales , en su caso, expedidos por:

☐ Certificat positiu Tresoreria General de la Seguretat Social (TGSS)
Certificado positivo Tesorería General de la Seguridad Social (TGSS)

☐ Certificat positiu Agència Estatal d'Administració Tributària (AEAT)
Certificado positivo Agencia Estatal de Administración Tributaria (AEAT)

☐ Certificat positiu Agència Tributària Valenciana (ATV)
Certificado positivo Agencia Tributaria Valenciana (ATV)

L DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ Programa o activitat a realitzar on es fonamenten els criteris objectius d'atorgament de la subvenció
Programa o actividad a realizar donde se fundamenten los criterios objetivos de otorgamiento de la subvención

☐ Qualsevol altra documentació que resulte necessària per a acreditar els requisits exigits
Cualquier otra documentación que resulte necesaria para acreditar los requisitos exigidos

M SOL·LICITUD I DECLARACIÓ / SOLICITUD Y DECLARACIÓN

Que es considere presentat este escrit amb els documents que s'esmenten en este imprés i que s'hi adjunten, fetes les anteriors manifestacions, i declarada expressament, sota promesa o jurament la veracitat d'estes, i demane que s'acorde la concessió de l'ajuda sol·licitada.
Així mateix declara no estar sotmés a cap prohibició per a obtindre la condició de persona beneficiària, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

Que tenga por presentado este escrito, con los documentos que se mencionan en este impreso y que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones, y declarando expresamente, bajo promesa o juramento la veracidad de las mismas, y en su virtud acordar la concesión de la ayuda solicitada.

Asimismo declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de persona beneficiaria, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

_____, ____ d _____ de _____
La persona representant (1) / La persona representante (1)

Signatura:

Firma: _____

(1) Càrrec de qui exercix la representació legal acreditat en el primer full i firma d'aquest.
Cargo del que ostenta la representación legal acreditado en la primera hoja y firma del mismo.

**N TRACTAMENT DE DADES PERSONALS
TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Les dades de caràcter personal continguts en aquest imprés seran inclosos en un fitxer per al seu tractament per l'òrgan administratiu de Generalitat Valenciana gestor de les subvencions dels programes de tercera edat i associacionisme / programes d'actuacions en malalties neurodegeneratives, sense que puguin ser utilitzats per a finalitats diferents a l'objectiu d'aquesta sol·licitud. Podran exercir-se els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, portabilitat i limitació del tractament davant la Conselleria que gestione el programa, així com reclamar, si escau, davant l'autoritat de control en matèria de protecció de dades, especialment quan no hi ha obtingut satisfacció en l'exercici dels seus drets. Per a més informació: www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf

Los datos de carácter personal contenidos en este impreso serán incluidos en un fichero para su tratamiento por el órgano administrativo de Generalitat Valenciana gestor de las subvenciones de los programas de tercera edad y asociacionismo / programas de actuaciones en enfermedades neurodegenerativas, sin que puedan ser utilizados para finalidades distintas al objetivo de esta solicitud. Podrán ejercerse los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento ante la Conselleria que gestione el programa, así como reclamar, en su caso, ante la autoridad de control en materia de protección de datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos. Para más información: www.gva.es/downloads/publicados/PR/TEXTO_INFORMACION_ADICIONAL.pdf