

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM DE L'ENTITAT O RAÓ SOCIAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL			DNI / CIF		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)  
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:  SI  
 Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:  SI

(\*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / (\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D DOCUMENTACIÓ A APORTAR  
DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

**Documentació general per al desenvolupament de programes d'estades vacacionals:  
 Documentación general para el desarrollo de programas de estancias vacacionales:**

- Memòria d'activitats per a la realització de l'estada vacacional (\*) / Memoria de actividades para la realización de la estancia vacacional (\*)  
 (\*) Es presentarà una memòria diferenciada per cada programa d'estada vacacional.  
 (\*) Se presentará una memoria diferenciada por cada programa de estancia vacacional.
- En el cas de nou perceptor, marque aquesta casella i aportació el model de domiciliació bancària (Annex II).  
 En el caso de nuevo perceptor, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria (Anexo II).
- Certificat d'inscripció en el registre d'entitats de voluntariat. / Certificado de inscripción en el registro de entidades de voluntariado.

**E DADES OBJECTE DE LA SOL·LICITUD  
DATOS OBJETO DE LA SOLICITUD**

D'acord amb el que es disposa en la resolució de convocatòria de subvencions, sol·licite la concessió de subvenció amb les següents quanties per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb diversitat funcional programades per aquesta entitat l'any 2017  
 De acuerdo con lo dispuesto en la resolución de convocatoria de subvenciones, solicito la concesión de subvención con las siguientes cuantías para la realización de estancias vacacionales para personas con diversidad funcional programadas por esta entidad en el año 2017

DESTINACIÓ (LOCALITAT) DESTINO (LOCALIDAD)	DATA FECHA	NÚM. DE PLACES NÚM. DE PLAZAS	GRUP D'EDAT GRUPO DE EDAD	GRAU DISCAPACITAT (MAJORITARI) GRADO DISCAPACIDAD (MAYORITARIO)	QUANTIA SOL·LICITADA (**) CUANTÍA SOLICITADA (**)
	Del _____ al _____		De _____ a _____ anys años		
	Del _____ al _____		De _____ a _____ anys años		
	Del _____ al _____		De _____ a _____ anys años		

(\*\*) La quantia sol·licitada s'indicarà aplicant el mòdul econòmic plaça/dia establert en la convocatòria al nombre de persones amb diversitat funcional, segons el seu grau de discapacitat. / La cuantía solicitada se indicará aplicando el módulo económico plaza/día establecido en la convocatoria al número de personas con diversidad funcional, según su grado de discapacidad.

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

La persona representant legal / La persona representante legal

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).  
 Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

NOM DE L'ENTITAT O RAÓ SOCIAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD O RAZÓN SOCIAL			DNI / CIF		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)		

**B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL  
DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL**

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

**C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A)  
NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)**

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			

Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics:  SI  
 Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:  SI

(\*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>). / (\*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (<https://sede.gva.es>).

**D DOCUMENTACIÓ A APORTAR  
DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

**Documentació general per al desenvolupament de programes d'estades vacacionals:  
Documentación general para el desarrollo de programas de estancias vacacionales:**

- Memòria d'activitats per a la realització de l'estada vacacional (\*) / Memoria de actividades para la realización de la estancia vacacional (\*)  
 (\*) Es presentarà una memòria diferenciada per cada programa d'estada vacacional.  
 (\*) Se presentará una memoria diferenciada por cada programa de estancia vacacional.
- En el cas de nou perceptor, marque aquesta casella i aportació el model de domiciliació bancària (Annex II).  
 En el caso de nuevo perceptor, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria (Anexo II).
- Certificat d'inscripció en el registre d'entitats de voluntariat. / Certificado de inscripción en el registro de entidades de voluntariado.

**E DADES OBJECTE DE LA SOL·LICITUD  
DATOS OBJETO DE LA SOLICITUD**

D'acord amb el que es disposa en la resolució de convocatòria de subvencions, sol·licite la concessió de subvenció amb les següents quanties per a la realització d'estades vacacionals per a persones amb diversitat funcional programades per aquesta entitat l'any 2017  
 De acuerdo con lo dispuesto en la resolución de convocatoria de subvenciones, solicito la concesión de subvención con las siguientes cuantías para la realización de estancias vacacionales para personas con diversidad funcional programadas por esta entidad en el año 2017

DESTINACIÓ (LOCALITAT) DESTINO (LOCALIDAD)	DATA FECHA	NÚM. DE PLACES NÚM. DE PLAZAS	GRUP D'EDAT GRUPO DE EDAD	GRAU DISCAPACITAT (MAJORITARI) GRADO DISCAPACIDAD (MAYORITARIO)	QUANTIA SOL·LICITADA (**) CUANTÍA SOLICITADA (**)
	Del _____ al _____		De _____ a _____ anys años		
	Del _____ al _____		De _____ a _____ anys años		
	Del _____ al _____		De _____ a _____ anys años		

(\*\*) La quantia sol·licitada s'indicarà aplicant el mòdul econòmic plaça/dia establert en la convocatòria al nombre de persones amb diversitat funcional, segons el seu grau de discapacitat. / La cuantía solicitada se indicará aplicando el módulo económico plaza/día establecido en la convocatoria al número de personas con diversidad funcional, según su grado de discapacidad.

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

La persona representant legal / La persona representante legal

Signatura:  
Firma: \_\_\_\_\_

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).  
 Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**F CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO AUTORITZACIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.

*No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

No autoritze a l'obtenció de les dades de residència.

*No autorizo a la obtención de los datos de residencia.*

No autoritze a l'obtenció de dades per a acreditar que l'entitat està al corrent de les obligacions tributàries (Hisenda estatal. AEAT).

*No autorizo a la obtención de datos para acreditar que la entidad está al corriente de las obligaciones tributarias (Hacienda estatal. AEAT).*

No autoritze a l'obtenció de dades per a acreditar que l'entitat està al corrent de les obligacions tributàries (Hisenda autonòmica. Generalitat Valenciana).

*No autorizo a la obtención de datos para acreditar que la entidad está al corriente de las obligaciones tributarias (Hacienda autonómica. Generalitat Valenciana).*

No autoritze a l'obtenció de dades per a acreditar que l'entitat està al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.

*No autorizo a la obtención de datos para acreditar que la entidad está al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.*

**G DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES  
DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS**

NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix fi o cost subvencionable

*NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para este mismo fin o coste subvencionable*

SÍ que ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes:

*SÍ que ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas:*

ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO

**H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Declaro que l'entitat compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb diversitat funcional, conforme al previst l'article 7 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, i el Decret 279/2004, de 17 de desembre del Consell de la Generalitat, pel qual es regulen mesures en els procediments de contractació administrativa i de concessió de subvencions per al foment de l'ocupació de les persones amb discapacitat (DOGV núm. 4.907, de 21-12-2004).

Declaro no estar sotmés a les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que determina la prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de subvencions, i ressalta especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions.

Declaro que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes, i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada.

*Declaro que la entidad cumple la normativa sobre integración laboral de personas con diversidad funcional, conforme a lo previsto en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad, y el Decreto 279/2004, de 17 de diciembre del Consell de la Generalitat, por el que se regulan medidas en los procedimientos de contratación administrativa y de concesión de subvenciones para el fomento del empleo de las personas con discapacidad (DOGV nº 4.907, de 21-12-2004).*

*Declaro no estar incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones.*

*Declaro que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.*

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**F CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO AUTORITZACIÓ)  
CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)**

D'acord amb el que es disposa en l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, en absència d'oposició expressa per part de l'interessat, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades dels documents elaborats per qualsevol administració i que per a aquest procediment són els assenyalats a continuació.

*De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, en ausencia de oposición expresa por parte del interesado, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de los documentos elaborados por cualquier administración y que para este procedimiento son los señalados a continuación.*

En cas d'oposar-se al fet que l'òrgan gestor obtinga directament aquesta informació haurà de manifestar-ho a continuació, quedant obligat a aportar els documents corresponents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment.

*En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.*

No autoritze a l'obtenció de les dades d'identitat (DNI o document equivalent en cas d'estrangers) del sol·licitant o, en el seu cas, del seu representant legal.

*No autorizo a la obtención de los datos de identidad (DNI o documento equivalente en caso de extranjeros) del solicitante o, en su caso, de su representante legal.*

No autoritze a l'obtenció de les dades de residència.

*No autorizo a la obtención de los datos de residencia.*

No autoritze a l'obtenció de dades per a acreditar que l'entitat està al corrent de les obligacions tributàries (Hisenda estatal. AEAT).

*No autorizo a la obtención de datos para acreditar que la entidad está al corriente de las obligaciones tributarias (Hacienda estatal. AEAT).*

No autoritze a l'obtenció de dades per a acreditar que l'entitat està al corrent de les obligacions tributàries (Hisenda autonòmica. Generalitat Valenciana).

*No autorizo a la obtención de datos para acreditar que la entidad está al corriente de las obligaciones tributarias (Hacienda autonómica. Generalitat Valenciana).*

No autoritze a l'obtenció de dades per a acreditar que l'entitat està al corrent de les obligacions amb la Seguretat Social.

*No autorizo a la obtención de datos para acreditar que la entidad está al corriente de las obligaciones con la Seguridad Social.*

**G DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES  
DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS**

NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix fi o cost subvencionable

*NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para este mismo fin o coste subvencionable*

SÍ que ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes:

*SÍ que ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas:*

ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO

**H DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT  
DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE**

Declaro que l'entitat compleix la normativa sobre integració laboral de persones amb diversitat funcional, conforme al previst l'article 7 de la Llei 11/2003, de 10 d'abril, de la Generalitat, sobre l'Estatut de les Persones amb Discapacitat, i el Decret 279/2004, de 17 de desembre del Consell de la Generalitat, pel qual es regulen mesures en els procediments de contractació administrativa i de concessió de subvencions per al foment de l'ocupació de les persones amb discapacitat (DOGV núm. 4.907, de 21-12-2004).

Declaro no estar sotmés a les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 General de Subvencions, que determina la prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de subvencions, i ressalta especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions.

Declaro que totes les dades que figuren en esta sol·licitud són certes, i es comprometo a destinar l'import de la subvenció que sol·licito a la finalitat indicada.

*Declaro que la entidad cumple la normativa sobre integración laboral de personas con diversidad funcional, conforme a lo previsto en el artículo 7 de la Ley 11/2003, de 10 de abril, de la Generalitat, sobre el Estatuto de las Personas con Discapacidad, y el Decreto 279/2004, de 17 de diciembre del Consell de la Generalitat, por el que se regulan medidas en los procedimientos de contratación administrativa y de concesión de subvenciones para el fomento del empleo de las personas con discapacidad (DOGV nº 4.907, de 21-12-2004).*

*Declaro no estar incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 General de Subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones.*

*Declaro que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos, comprometiéndome a destinar el importe de la subvención que solicito a la finalidad indicada.*

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**MEMÒRIA DE L'ENTITAT  
MEMORIA DE LA ENTIDAD**
**DADES GENERALS / DATOS GENERALES**

ENTITAT / ENTIDAD

CIF

Finalitats de l'entitat (art \_\_\_\_\_ Estatuts) / Fines de la entidad (art \_\_\_\_\_ Estatutos)

**1. IMPLANTACIÓ (SEGONS ELS SEUS ESTATUTS SOCIALS) / IMPLANTACIÓN (SEGÚN SUS ESTATUTOS SOCIALES)**

- Confederació, Federació o Agrupació d'Associacions d'àmbit autonòmic o provincial  
*Confederación, Federación o Agrupación de Asociaciones de ámbito autonómico o provincial*
- Associació d'àmbit autonòmic / *Asociación de ámbito autonómico*
- Associació d'àmbit provincial / *Asociación de ámbito provincial*
- Associació d'àmbit comarcal o local / *Asociación de ámbito comarcal o local*

En cas de Confederació, Federació o Agrupació d'Associacions, caldrà indicar relació d'Entitats que estan integrades en el seu àmbit:

*En caso de Confederación, Federación o Agrupación de Asociaciones, será preciso indicar relación de Entidades que están integradas en su ámbito:*
**2. ESPECIALITZACIÓ / ESPECIALIZACIÓN (\*)**

Per part de l'entitat s'han desenvolupat programes de serveis socials especialitzats per a persones amb diversitat funcional del següent tipus:

*Por parte de la entidad se han desarrollado programas de servicios sociales especializados para personas con diversidad funcional del siguiente tipo:*

- Programes d'estades vacacionals (Anys: \_\_\_\_\_ )  
*Programas de estancias vacacionales (Años: \_\_\_\_\_ )*
- Programes o serveis de respir familiar (Anys: \_\_\_\_\_ )  
*Programas o servicios de respiro familiar (Años: \_\_\_\_\_ )*
- Programes de convivència, oci o temps lliure (Anys: \_\_\_\_\_ )  
*Programas de convivencia, ocio o tiempo libre (Años: \_\_\_\_\_ )*

(\*) Els programes han de venir referits als últims cinc anys que hagen sigut finançats per la Generalitat.

(\*) *Los programas han de venir referidos a los últimos cinco años que hayan sido financiados por la Generalitat.*
**3. PARTICIPACIÓ SOCIAL I VOLUNTARIAT / PARTICIPACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO**

3.1. Nombre de socis de l'entitat:

3.1. *Número de socios de la entidad:* \_\_\_\_\_

3.2. Nombre total de voluntaris disponibles (formats per a estades vacacionals):

3.2. *Número total de voluntarios disponibles (formados para estancias vacacionales):* \_\_\_\_\_

NOM DEL PERSONAL VOLUNTARI NOMBRE DEL PERSONAL VOLUNTARIO	CURS EN EL QUAL HA PARTICIPAT (dels relacionats en l'apartat 3.3) CURSO EN EL QUE HA PARTICIPADO (de los relacionados en el apartado 3.3)

3.3. Cursos en què ha participat aquest personal voluntari (en els dos últims anys):

3.3. *Cursos en que ha participado este personal voluntario (en los dos últimos años):*
**CURS 1 / CURSO 1**

DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO

ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA

DATA / FECHA

DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

**MEMÒRIA DE L'ENTITAT  
MEMORIA DE LA ENTIDAD**
**DADES GENERALS / DATOS GENERALES**

ENTITAT / ENTIDAD

CIF

Finalitats de l'entitat (art \_\_\_\_\_ Estatuts) / Fines de la entidad (art \_\_\_\_\_ Estatutos)

**1. IMPLANTACIÓ (SEGONS ELS SEUS ESTATUTS SOCIALS) / IMPLANTACIÓN (SEGÚN SUS ESTATUTOS SOCIALES)**

- Confederació, Federació o Agrupació d'Associacions d'àmbit autonòmic o provincial  
*Confederación, Federación o Agrupación de Asociaciones de ámbito autonómico o provincial*
- Associació d'àmbit autonòmic / *Asociación de ámbito autonómico*
- Associació d'àmbit provincial / *Asociación de ámbito provincial*
- Associació d'àmbit comarcal o local / *Asociación de ámbito comarcal o local*

En cas de Confederació, Federació o Agrupació d'Associacions, caldrà indicar relació d'Entitats que estan integrades en el seu àmbit:

*En caso de Confederación, Federación o Agrupación de Asociaciones, será preciso indicar relación de Entidades que están integradas en su ámbito:*
**2. ESPECIALITZACIÓ / ESPECIALIZACIÓN (\*)**

Per part de l'entitat s'han desenvolupat programes de serveis socials especialitzats per a persones amb diversitat funcional del següent tipus:

*Por parte de la entidad se han desarrollado programas de servicios sociales especializados para personas con diversidad funcional del siguiente tipo:*

- Programes d'estades vacacionals (Anys: \_\_\_\_\_ )  
*Programas de estancias vacacionales (Años: \_\_\_\_\_ )*
- Programes o serveis de respir familiar (Anys: \_\_\_\_\_ )  
*Programas o servicios de respiro familiar (Años: \_\_\_\_\_ )*
- Programes de convivència, oci o temps lliure (Anys: \_\_\_\_\_ )  
*Programas de convivencia, ocio o tiempo libre (Años: \_\_\_\_\_ )*

(\*) Els programes han de venir referits als últims cinc anys que hagen sigut finançats per la Generalitat.

(\*) *Los programas han de venir referidos a los últimos cinco años que hayan sido financiados por la Generalitat.*
**3. PARTICIPACIÓ SOCIAL I VOLUNTARIAT / PARTICIPACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO**

3.1. Nombre de socis de l'entitat:

3.1. *Número de socios de la entidad:* \_\_\_\_\_

3.2. Nombre total de voluntaris disponibles (formats per a estades vacacionals):

3.2. *Número total de voluntarios disponibles (formados para estancias vacacionales):* \_\_\_\_\_

NOM DEL PERSONAL VOLUNTARI NOMBRE DEL PERSONAL VOLUNTARIO	CURS EN EL QUAL HA PARTICIPAT (dels relacionats en l'apartat 3.3) CURSO EN EL QUE HA PARTICIPADO (de los relacionados en el apartado 3.3)

3.3. Cursos en què ha participat aquest personal voluntari (en els dos últims anys):

3.3. *Cursos en que ha participado este personal voluntario (en los dos últimos años):*
**CURS 1 / CURSO 1**

DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO

ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA

DATA / FECHA

DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**I MEMÒRIA DE L'ENTITAT  
MEMORIA DE LA ENTIDAD**
**CURS 2 / CURSO 2**

DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO

ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA

DATA / FECHA

DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

**CURS 3 / CURSO 3**

DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO

ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA

DATA / FECHA

DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

3.4. Detall de les activitats en les quals participen els voluntaris:  
3.4. Detalle de las actividades en las que participan los voluntarios:

--

**4. EXPERIÈNCIA GENERAL DE L'ENTITAT / EXPERIENCIA GENERAL DE LA ENTIDAD**

Nº Registre de Titulars d'Activitats Socials (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives):

Nº Registro de Titulares de Actividades Sociales (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas): \_\_\_\_\_

Data d'inscripció en aquest registre

Fecha de inscripción en este registro: \_\_\_\_\_

**J MEMÒRIA-RESUM DE L'ACTIVITAT D'ESTADA VACACIONAL (\*)  
MEMORIA-RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DE ESTANCIA VACACIONAL (\*)**

(\*) Es presentarà una memòria-resum per cada programa d'estada vacacional.

(\*) Se presentará una memoria-resumen por cada programa de estancia vacacional.

**Dades generals de l'estada vacacional**
**Datos generales de la estancia vacacional**

DESTINACIÓ (LOCALITAT) / DESTINO (LOCALIDAD)

DATA / FECHA

NÚM. DE PLACES PREVIST / NÚM. DE PLAZAS PREVISTO

Localització:

Localización:

 Instal·lació hotelera (indicar la seua denominació): / Instalación hotelera (indicar su denominación):

 Zones habilitades com a campaments d'estiu, albergs juvenils i instal·lacions anàlogues (indicar la seua denominació):  
Zonas habilitadas como campamentos de verano, albergues juveniles e instalaciones análogas (indicar su denominación):

**1. AVALUACIÓ DE LA NECESSITAT SOCIAL / EVALUACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL**

1.1. Característiques dels participants. / Características de los participantes.

GRUP DE PERSONES AL QUE ESTÀ DIRIGIT: (ESPECIFICAR TIPUS DE DISCAPACITAT O DE DIVERSITAT FUNCIONAL)

GRUPO DE PERSONAS AL QUE ESTÁ DIRIGIDO: (ESPECIFICAR TIPO DE DISCAPACIDAD O DE DIVERSIDAD FUNCIONAL)

 Majors d'edat / Mayores de edad

 De 8 a 18 anys / De 8 a 18 años

1.2. L'entitat ha seleccionat o té establert criteris de selecció perquè participen majoritàriament en aquest programa:

La entidad ha seleccionado o tiene establecido criterios de selección para que participen mayoritariamente en este programa:

 Persones amb grau de discapacitat igual o superior al 75 % / Personas con grado de discapacidad igual o superior al 75 %

 Persones amb grau de discapacitat igual o superior al 65 % / Personas con grado de discapacidad igual o superior al 65 %

 Persones amb grau de discapacitat igual o superior al 33 % / Personas con grado de discapacidad igual o superior al 33 %

A més, ha seleccionat o té establert mesures específiques per a incorporar persones amb diversitat funcional tutelades per la Generalitat, per altres persones o entitats: / Además, ha seleccionado o tiene establecido medidas específicas para incorporar personas con diversidad funcional tuteladas por la Generalitat, por otras personas o entidades:

 SI

 NO

**2. AVALUACIÓ DEL CONTINGUT DEL PROGRAMA, OBJECTIUS I ÀMBIT D'ACTUACIONS**
**EVALUACIÓN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA, OBJETIVOS Y ÁMBITO DE ACTUACIONES**

2.1. Descripció del contingut del programa a desenvolupar: / Descripción del contenido del programa a desarrollar:

--

**SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ESTADES  
VACACIONALS PER A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ESTANCIAS  
VACACIONALES PARA PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL**
**I MEMÒRIA DE L'ENTITAT  
MEMORIA DE LA ENTIDAD**
**CURS 2 / CURSO 2**

DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO

ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA

DATA / FECHA

DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

**CURS 3 / CURSO 3**

DENOMINACIÓ DEL CURS / DENOMINACIÓN DEL CURSO

ENTITAT ORGANITZADORA / ENTIDAD ORGANIZADORA

DATA / FECHA

DIRECTOR/A DEL CURS / DIRECTOR/A DEL CURSO

TITULACIÓ / TITULACIÓN

HORES / HORAS

3.4. Detall de les activitats en les quals participen els voluntaris:  
3.4. Detalle de las actividades en las que participan los voluntarios:

**4. EXPERIÈNCIA GENERAL DE L'ENTITAT / EXPERIENCIA GENERAL DE LA ENTIDAD**

Nº Registre de Titulars d'Activitats Socials (Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives):

Nº Registro de Titulares de Actividades Sociales (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas): \_\_\_\_\_

Data d'inscripció en aquest registre

Fecha de inscripción en este registro: \_\_\_\_\_

**J MEMÒRIA-RESUM DE L'ACTIVITAT D'ESTADA VACACIONAL (\*)  
MEMORIA-RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DE ESTANCIA VACACIONAL (\*)**

(\*) Es presentarà una memòria-resum per cada programa d'estada vacacional.

(\*) Se presentará una memoria-resumen por cada programa de estancia vacacional.

**Dades generals de l'estada vacacional**
**Datos generales de la estancia vacacional**

DESTINACIÓ (LOCALITAT) / DESTINO (LOCALIDAD)

DATA / FECHA

NÚM. DE PLACES PREVIST / NÚM. DE PLAZAS PREVISTO

Localització:

Localización:

 Instal·lació hotelera (indicar la seua denominació): / *Instalación hotelera (indicar su denominación):*
 Zones habilitades com a campaments d'estiu, albergs juvenils i instal·lacions anàlogues (indicar la seua denominació):  
*Zonas habilitadas como campamentos de verano, albergues juveniles e instalaciones análogas (indicar su denominación):*
**1. AVALUACIÓ DE LA NECESSITAT SOCIAL / EVALUACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL**
1.1. Característiques dels participants. / *Características de los participantes.*GRUP DE PERSONES AL QUE ESTÀ DIRIGIT: (ESPECIFICAR TIPUS DE DISCAPACITAT O DE DIVERSITAT FUNCIONAL)  
GRUPO DE PERSONAS AL QUE ESTÁ DIRIGIDO: (ESPECIFICAR TIPO DE DISCAPACIDAD O DE DIVERSIDAD FUNCIONAL)
 Majors d'edat / *Mayores de edad*
 De 8 a 18 anys / *De 8 a 18 años*

1.2. L'entitat ha seleccionat o té establert criteris de selecció perquè participen majoritàriament en aquest programa:

*La entidad ha seleccionado o tiene establecido criterios de selección para que participen mayoritariamente en este programa:*
 Persones amb grau de discapacitat igual o superior al 75 % / *Personas con grado de discapacidad igual o superior al 75 %*
 Persones amb grau de discapacitat igual o superior al 65 % / *Personas con grado de discapacidad igual o superior al 65 %*
 Persones amb grau de discapacitat igual o superior al 33 % / *Personas con grado de discapacidad igual o superior al 33 %*

A més, ha seleccionat o té establert mesures específiques per a incorporar persones amb diversitat funcional tutelades per la Generalitat, per altres persones o entitats: / *Además, ha seleccionado o tiene establecido medidas específicas para incorporar personas con diversidad funcional tuteladas por la Generalitat, por otras personas o entidades:*

 SI

 NO

**2. AVALUACIÓ DEL CONTINGUT DEL PROGRAMA, OBJECTIUS I ÀMBIT D'ACTUACIONS  
EVALUACIÓN DEL CONTENIDO DEL PROGRAMA, OBJETIVOS Y ÁMBITO DE ACTUACIONES**
2.1. Descripció del contingut del programa a desenvolupar: / *Descripción del contenido del programa a desarrollar:*

**J MEMÒRIA-RESUM DE L'ACTIVITAT D'ESTADA VACACIONAL  
MEMORIA-RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DE ESTANCIA VACACIONAL (cont.)**

 2.2. Objectius que es pretenen aconseguir. / *Objetivos que se pretenden alcanzar.*

 2.3. Activitats que inclou l'estada vacacional (activitats d'oci i temps lliure, culturals o esportives a desenvolupar):  
*Actividades que incluye la estancia vacacional (actividades de ocio y tiempo libre, culturales o deportivas a desarrollar):*

ACTIVITATS / ACTIVIDADES

DATA / FECHA

**3. PRESSUPOST I ADEQUACIÓ RECURSOS MATERIALS I HUMANS / PRESUPUESTO Y ADECUACIÓN RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS**

 3.1. Instal·lacions  
*Instalaciones*

 Infraestructures. Recursos materials disponibles per al desenvolupament de les actuacions en les instal·lacions:  
*Infraestructuras. Recursos materiales disponibles para el desarrollo de las actuaciones en las instalaciones:*

 Àrees d'esplai i serveis amb què explica per a atendre les necessitats d'oci i temps lliure de les persones en un entorn pròxim:  
*Áreas de esparcimiento y servicios con que cuenta para atender las necesidades de ocio y tiempo libre de las personas en un entorno próximo:*

 3.2. Mitjans personals:  
*Medios personales:*

 Coordinador de l'estada vacacional:  
*Coordinador de la estancia vacacional:*

 Titulació:  
*Titulación:*

 N° de Cuidadors / Monitors / Assistents personals a contractar:  
*N° de Cuidadores / Monitores / Asistentes personales a contratar:*

 Ràtio de personal/usuari: un professional per cada  persona usuària.  
*Ratio de personal/usuario: un profesional por cada  persona usuaria.*

Dades globals de l'equip professional per a dur a terme l'estada vacacional:

*Datos globales del equipo profesional para llevar a cabo la estancia vacacional:*

CATEGORIA PROFESSIONAL CATEGORÍA PROFESIONAL	Nº TOTAL Nº TOTAL	DEDICACIÓ TOTAL EN HORES DEDICACIÓN TOTAL EN HORAS	RETRIBUCIÓ BRUTA TOTAL RETRIBUCIÓN BRUTA TOTAL	SEG. SOCIAL A CÀRREC ENTITAT SEG. SOCIAL A CARGO ENTIDAD	TOTAL DESPESES DE PERSONAL TOTAL GASTOS DE PERSONAL
<b>TOTAL TOTAL</b>					

**4. COFINANÇAMENT / COFINANCIACIÓN**

 Pressupost total de despeses:  €  
*Presupuesto total de gastos:  €*

 Pressupost d'ingressos benvolguts, desglossat per origen de finançament:  
*Presupuesto de ingresos estimados, desglosado por origen de financiación:*

FINANÇAMENT PROPI FINANCIACIÓN PROPIA	SUBVENCIÓ SOL·LICITADA A GENERALITAT SUBVENCIÓN SOLICITADA A GENERALITAT	SUBVENCIONES D'ALTRES ENTITATS SUBVENCIÓNES DE OTRAS ENTIDADES	FINANÇAMENT TOTAL FINANCIACIÓN TOTAL

 Els ingressos previstos per part de l'entitat i els usuaris (finançament propi) i la subvenció d'altres entitats suposa un  % del cost o pressupost total de despeses.

*Los ingresos previstos por parte de la entidad y los usuarios (financiación propia) y la subvención de otras entidades supone un  % del coste o presupuesto total de gastos.*

**J MEMÒRIA-RESUM DE L'ACTIVITAT D'ESTADA VACACIONAL  
MEMORIA-RESUMEN DE LA ACTIVIDAD DE ESTANCIA VACACIONAL (cont.)**

 2.2. Objectius que es pretenen aconseguir. / *Objetivos que se pretenden alcanzar.*

 2.3. Activitats que inclou l'estada vacacional (activitats d'oci i temps lliure, culturals o esportives a desenvolupar):  
*Actividades que incluye la estancia vacacional (actividades de ocio y tiempo libre, culturales o deportivas a desarrollar):*

ACTIVITATS / ACTIVIDADES

DATA / FECHA

**3. PRESSUPOST I ADEQUACIÓ RECURSOS MATERIALS I HUMANS / PRESUPUESTO Y ADECUACIÓN RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS**

 3.1. Instal·lacions  
*Instalaciones*

 Infraestructures. Recursos materials disponibles per al desenvolupament de les actuacions en les instal·lacions:  
*Infraestructuras. Recursos materiales disponibles para el desarrollo de las actuaciones en las instalaciones:*

 Àrees d'esplai i serveis amb què explica per a atendre les necessitats d'oci i temps lliure de les persones en un entorn pròxim:  
*Áreas de esparcimiento y servicios con que cuenta para atender las necesidades de ocio y tiempo libre de las personas en un entorno próximo:*

 3.2. Mitjans personals:  
*Medios personales:*

 Coordinador de l'estada vacacional:  
*Coordinador de la estancia vacacional:*

 Titulació:  
*Titulación:*

 N° de Cuidadors / Monitors / Assistents personals a contractar:  
*N° de Cuidadores / Monitores / Asistentes personales a contratar:*

 Ràtio de personal/usuari: un professional per cada \_\_\_\_\_ persona usuària.  
*Ratio de personal/usuario: un profesional por cada \_\_\_\_\_ persona usuaria.*

 Dades globals de l'equip professional per a dur a terme l'estada vacacional:  
*Datos globales del equipo profesional para llevar a cabo la estancia vacacional:*

CATEGORIA PROFESSIONAL CATEGORÍA PROFESIONAL	Nº TOTAL Nº TOTAL	DEDICACIÓ TOTAL EN HORES DEDICACIÓN TOTAL EN HORAS	RETRIBUCIÓ BRUTA TOTAL RETRIBUCIÓN BRUTA TOTAL	SEG. SOCIAL A CÀRREC ENTITAT SEG. SOCIAL A CARGO ENTIDAD	TOTAL DESPESES DE PERSONAL TOTAL GASTOS DE PERSONAL
<b>TOTAL TOTAL</b>					

**4. COFINANÇAMENT / COFINANCIACIÓN**

 Pressupost total de despeses: \_\_\_\_\_ €  
*Presupuesto total de gastos: \_\_\_\_\_ €*

 Pressupost d'ingressos benvolguts, desglossat per origen de finançament:  
*Presupuesto de ingresos estimados, desglosado por origen de financiación:*

FINANÇAMENT PROPI FINANCIACIÓN PROPIA	SUBVENCIÓ SOL·LICITADA A GENERALITAT SUBVENCIÓN SOLICITADA A GENERALITAT	SUBVENCIONES D'ALTRES ENTITATS SUBVENCIÓNES DE OTRAS ENTIDADES	FINANÇAMENT TOTAL FINANCIACIÓN TOTAL

Els ingressos previstos per part de l'entitat i els usuaris (finançament propi) i la subvenció d'altres entitats suposa un \_\_\_\_\_ % del cost o pressupost total de despeses.

*Los ingresos previstos por parte de la entidad y los usuarios (financiación propia) y la subvención de otras entidades supone un \_\_\_\_\_ % del coste o presupuesto total de gastos.*