

ANEXO 1

MODELO DE SOLICITUD CONVOCATORIA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SOCIALES PARA PROYECTOS DE SERVICIOS SOCIALES 2025.

1	DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE, DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O PERSONA AUTORIZADA A PRESENTAR LA SOLICITUD.		
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD / SIGLAS:		Nº SOCIOS:	DNI/NIE/NIF:

DOMICILIO							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESC.	PLANTA	PUERTA
POBLACIÓN		MUNICIPIO		PROVINCIA		PAÍS	C. POSTAL
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DE LA REPRESENTACIÓN LEGAL:						SEXO:	DNI/NIE/NIF:
						☐ H ☐ M	
ACTUA EN CALIDAD DE:							
Coordinador del Proyecto							
Apellidos y Nombre				Teléfono de contacto		Correo electrónico	

2	NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones del Instituto Provincial de Bienestar Social y se tramitará su alta en caso de no estarlo. Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema. Correo electrónico: Nº de teléfono móvil:	

3 DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que la entidad solicitante:

☐ Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y no se halla incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones para obtener la misma, comprometiéndome expresamente a comunicar a la Unidad Gestora del Expediente, cualquier circunstancia que pudiera alterar la presente declaración, desde el momento en que ésta ha sido formulada y hasta la fecha de finalización del plazo de justificación de la subvención, comprometiéndose a aportar la documentación exigida.

☐ No ha solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.

☐ Ha solicitado y/u obtenido, ayudas, ingresos o recursos para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha/ Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€

Concedidas

Fecha/ Año	Administración / Ente público o privado, nacional o internacional	Importe
.....		€
.....		€
.....		€
.....		€

☐ Se comprometo a cumplir las obligaciones exigidas.

☐ La entidad solicitante se encuentra al corriente de sus obligaciones fiscales, tributarias y con la Seguridad Social, autorizando expresamente al órgano gestor del Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba para recabar por medio de sistemas autorizados a comprobar la veracidad de la misma, así como a obtener los correspondientes certificados de la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social. Esta autorización se otorga a efectos exclusivos de concesión, reconocimiento, seguimiento y control de subvenciones y ayudas.

☐ Otra/s (especificar):.....
.....
.....
.....

ACEPTO la inclusión de la Entidad en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el Art. 18 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, en la Base de Datos Nacional de Subvenciones.

4	TIPOLOGÍA DE PROYECTO SOLICITADO. LÍNEA (Marcar solicitada y selecciona sublínea – Art. 15 Bases de la Convocatoria).	
TIPO	DESCRIPCIÓN LÍNEA	CUANTÍA
☐ Línea 1	Proyectos de infancia y adolescencia. <i>Sublínea:</i>	
☐ Línea 2	Proyectos dirigidos a familias. <i>Sublínea:</i>	
☐ Línea 3	Proyectos dirigidos a personas mayores en riesgo o exclusión social. <i>Sublínea:</i>	
☐ Línea 4	Proyectos de atención y apoyo a personas con trastornos o discapacidades físicas, psíquicas o sensoriales, así como a sus familiares. <i>Sublínea:</i>	
☐ Línea 5	Proyectos de atención a personas sin hogar o en crisis habitacional.	
☐ Línea 6	Proyectos dirigidos a desarrollar medidas que faciliten el acceso a recursos básicos.	
☐ Línea 7	Proyectos dirigidos a mejorar la calidad de vida de personas con discapacidad y/o dependencia, enfermedades discapacitantes, físicas o psíquicas y/o la de su entorno familiar. <i>Sublínea:</i>	
☐ Línea 8	Proyectos dirigidos a la prevención, tratamiento e inserción sociolaboral de personas con algún tipo de adicción (sustancias, ludopatías, etc.).	
☐ Línea 9	Proyectos dirigidos a mujeres víctimas y supervivientes de trata.	
☐ Línea 10	Proyectos dirigidos a la promoción, sensibilización y formación del voluntariado.	
☐ Línea 11	Proyectos dirigidos a la mejora de infraviviendas.	
☐ Línea 12	Proyectos desarrollados en el marco de la estrategia Regional Andaluza para la cohesión e inclusión social en las zonas desfavorecidas de municipios menores de 20.000 habitantes.	

5 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD O PROYECTO POR EL QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN						
5.1. DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:						
5.2. PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO: El plazo de ejecución será de _____ desde el _____ al _____						
5.3. IMPORTE DEL PROYECTO: _____ €				5.4. IMPORTE SUBVENCIÓN SOLICITADO: _____ €		
5.5. DESGLOSE DE LOS GASTOS DE PERSONAL, ESPECIFICANDO EL NÚMERO DE PERSONAS POR CATEGORÍA PROFESIONAL INCLUIDOS LOS GASTOS DE SEGURIDAD SOCIAL A CARGO DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA.						
Nº de trabajad oras/es	Titulación / Categoría	Tipo de contrato	% de jornada laboral – Nº de meses.	Salario Bruto	Seguridad Social Empresa	Total
						0,00 €
						0,00 €
						0,00 €
						0,00 €
						0,00 €
						0,00 €
						0,00 €
						0,00 €
<i>Subtotal Personal</i>						0,00 €
5.6. DESGLOSE DEL RESTO DE LOS GASTOS, ESPECIFICANDO SU CUANTÍA Y TIPOLOGÍA, ASÍ COMO LAS PRESTACIONES DE SERVICIOS REALIZADAS POR TERCEROS.						
Conceptos						Total
a.						
b.						
c.						
d.						
e.						
f.						
g.						
h.						
<i>Subtotal gastos</i>						0,00 €
Total Presupuesto (Personal + Gastos)						0,00 €
5.7. DESGLOSE PRESUPUESTO DE INGRESOS						
a. Importe subvención solicitada al Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba						
b. Aportación de la Entidad Beneficiaria						
c. Contribución de otras entidades:						
c.1. Fondos europeos. ☐ Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia.						
c.2. Fondos de otras Administraciones Públicas:						
.....						
c.3. Fondos de Entidades Privadas:						
.....						
Total Presupuesto (Previsiones Ingresos)						0,00 €
5.8. PREVISIÓN DE USUARIOS (Indicar el nº estimado de personas que serían beneficiarias del proyecto):						
.....						

6	DOCUMENTACIÓN APORTADA (Ficheros electrónicos en formato PDF)
☐ D.N.I. Representante legal. ☐ Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento, mediante escritura notarial de otorgamiento de poderes o certificado del Secretario de la Entidad Solicitante. ☐ Estatutos Sociales de la Entidad (o última modificación estatutaria). ☐ Tarjeta de Identificación Fiscal de la Entidad. ☐ Certificado Bancario acreditativo de la cuenta corriente cuya titularidad corresponde a la Entidad solicitante. ☐ Proyecto de actuación para el cual se solicita la subvención. ☐ Cuenta Justificativa del Proyecto, en el supuesto de que este ya estuviera realizado. ☐ Otra documentación:	
DOCUMENTACIÓN EN PODER DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE BIENESTAR SOCIAL	
☐ Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder del Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba, e indico la fecha de presentación en su Registro, al objeto de que pueda ser recabado, siempre que éstos se encuentren en vigor y no hayan transcurrido más de cinco años: ☐ D.N.I. Representante legal. ☐ Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento, mediante escritura notarial de otorgamiento de poderes o certificado del Secretario de la Entidad Solicitante. ☐ Estatutos Sociales de la Entidad (o última modificación estatutaria). ☐ Tarjeta de Identificación Fiscal de la Entidad. ☐ Certificado Bancario acreditativo de la cuenta corriente cuya titularidad corresponde a la Entidad solicitante. ☐ Otra documentación:	

7	SOLICITUD, LUGAR, FECHA Y FIRMA
La persona abajo firmante DECLARA que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud y SOLICITA la concesión de una subvención en el marco de la CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONCESIÓN DE SUBVENCIONES A ENTIDADES SOCIALES PARA PROYECTOS DE SERVICIOS SOCIALES 2025, por un importe de^{0,00} €, quedando enterada de la obligación de comunicar al Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba de cualquier variación que pudiera producirse sobre los datos o circunstancias reflejados en la presente solicitud así como en la documentación adjunta. En....., a la fecha de la firma electrónica REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD Fdo.:.....	
ILMA. SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO PROVINCIAL DE BIENESTAR SOCIAL DE CÓRDOBA	

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de datos, le informamos que:

1.- De acuerdo con lo dispuesto en la normativa de protección de datos personales, el Instituto Provincial de Bienestar Social de Córdoba le informa que los datos personales serán incorporados a la actividad de tratamiento de datos *Subvenciones Concurrencia Competitiva* (1), sin que se prevean comunicaciones de datos salvo aquellas requeridas por obligación legal o estatutaria, asimismo no se procederá a la elaboración de perfiles, ni se adoptarán decisiones automatizadas.

Podrá solicitar el acceso a los datos personales, su rectificación, supresión, limitación al tratamiento y oposición. También le asiste el derecho a retirar el consentimiento otorgado para el tratamiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada y el derecho de portabilidad de sus datos personales, en los supuestos que legalmente proceda. Puede ejercer sus derechos en materia de protección de datos, cuando se den los requisitos establecidos en el RPDG, ante el responsable del tratamiento en nuestra sede electrónica (2), mediante la presentación de una solicitud en el Registro General, o por cualquiera de los medios establecidos en el artículo 16 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. En caso de incumplimiento del responsable del tratamiento podrá reclamar ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (CTPDA) (3).

Puede acceder a la información adicional en <https://ipbscordoba.es/aviso-legal/>

2.- Consentimientos expresos:

☐ Consiento el tratamiento de mis datos personales para la finalidad correspondiente a actividad de tratamiento de datos *Subvenciones Concurrencia Competitiva* (1). En caso de no otorgar su consentimiento no podrá llevarse a cabo el trámite administrativo ni prestarse el servicio correspondiente.

☐ Consiento expresamente a que, por medio de la Plataforma de Intermediación de Datos, la administración pueda consultar / obtener los certificados y o documentos legalmente requeridos para que la entidad a la que represento pueda ser beneficiaria de subvenciones (AEAT y TSGSS).

En el caso de no otorgar su consentimiento no podrá llevarse a cabo el trámite administrativo o prestarse el servicio correspondiente.

El consentimiento otorgado para esta finalidad puede retirarse en cualquier momento dirigiéndose al responsable por los medios expresados anteriormente para el ejercicio de derechos.

3.- Se verificarán los datos facilitados o circunstancias expuestas que se correspondan con datos de carácter personal no sujetos a normativa sectorial o específica para su consulta, si constan en las respectivas bases de datos en poder de las Administraciones Públicas, a través de la Plataforma de Intermediación de datos, en especial los relativos a la personalidad del representante de la Entidad y o personal autorizado a la presentación de la solicitud, así como a la obtención de las certificaciones requeridas para ser beneficiario de subvenciones.

Tiene derecho a oponerse, de forma motivada, al acceso a estos datos para dicha verificación. Si ejerce este derecho deberá presentar anexa a esta solicitud la documentación que acredite o permita verificar los datos obtenidos.

☐ ME OPONGO a la verificación de los datos expresados por los siguientes motivos:

.....
.....
.....

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de la Administración Tributaria y la Tesorería General de la Seguridad Social, que sean requeridas en cumplimiento de lo dispuesto por el artículo 13 de la Ley 8/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, al objeto de obtener la condición de beneficiario.

(1) Registro de Actividades de Tratamiento IPBS: <https://ipbscordoba.es/aviso-legal/>

(2) Sede Electrónica IPBS: <https://sede.eprinsa.es/ipbscordoba>

(3) Sede Electrónica CTPDA: <https://www.ctpdandalucia.es>