

PROCEDEMENTO
**AXUDAS, EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS
SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN
SOCIAL EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES
ASISTENCIAIS CON ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS**
CÓDIGO DO PROCEDEMENTO
SA462B
DOCUMENTO
SOLICITUDE
DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE
RAZÓN SOCIAL
NIF
TIPO
NOME DA VÍA
NÚM.
BLOQ.
ANDAR
PORTA
PARROQUIA
LUGAR
CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA
CONCELLO
LOCALIDADE
TELÉFONO 1
TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DO REXISTRO ADMINISTRATIVO NO CAL ESTÁ INSCRITA (identificación do rexistro e número de inscrición)
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL
PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO
NIF
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>

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:

TELÉFONO MÓBIL
CORREO ELECTRÓNICO
DATOS BANCARIOS

Declaro baixo a miña responsabilidade que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA
NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
IBAN
EXPERIENCIA DA ENTIDADE EN PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL

Indíquense os programas subvencionados por entidades públicas autonómicas, nacionais ou europeas, en materia de incorporación social, DISTINTOS AO OBXECTO DESTA ORDE

ANO	DENOMINACIÓN DO PROGRAMA/PROXECTO	ENTIDADE



CALIDADE NA XESTIÓN

Conta con certificados de calidade en vigor con base na norma ONG con calidade ISO 9001.2015, EFQM ou outros sistemas de calidade que garantan o control de procesos e programas:

☐ Non conta con certificado ☐ Conta con certificado

ENTIDADE DE UTILIDADE PÚBLICA

☐ SI ☐ NON

PORCENTAXE DE TRABALLADORES/AS DISCAPACITADOS/AS NA ENTIDADE:

PROGRAMA SOLICITADO E IMPORTE CORRESPONDENTE

PROGRAMA

IMPORTE SOLICITADO

CUSTO TOTAL

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

AXUDAS SOLICITADAS

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

AXUDAS CONCEDIDAS

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE (€)

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

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
3. Que a entidade solicitante, así como, se é o caso, as entidades integrantes que se propoñen como executantes:
- a) Non están incursoas en ningún dos supostos sinalados como prohibición para obter a condición de beneficiario/a no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- b) Están ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, de acordo co previsto no artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e no artigo 9 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o seu regulamento.
- c) Están ao día no pagamento de obrigas tributarias estatais e autonómicas e fronte á Seguridade Social e non teñen pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.
4. Que, de conformidade co establecido no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, cumpre cos requisitos establecidos na normativa vixente, que dispón da documentación que así o acredita, que se porá á disposición da Administración cando sexa requirida e que se compromete a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo inherente ao dito recoñecemento ou exercicio.
5. Que a/as actuación/s para a/as cales se solicita subvención se desenvolven de xeito real e efectivo na Comunidade Autónoma de Galicia.
6. Que todo o persoal contratado que vai participar no proxecto non foi condenado por sentenza firme por ningún delito contra a liberdade e indemnidade sexual, que inclúe a agresión e o abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo e provocación sexual, prostitución e explotación sexual e corrupción de menores, así como por trata de ser humanos, en aplicación do artigo 13.5 da Lei orgánica 1/1996, do 15 de xaneiro, de protección xurídica do menor, de modificación parcial do Código civil, así como que as persoas voluntarias que van participar no proxecto e que están relacionadas con menores de idade non teñen antecedentes penais non cancelados por delitos de violencia doméstica ou de xénero, por atentar contra a vida, a integridade física, a liberdade, a integridade moral ou a liberdade e indemnidade sexual do outro cónxuxe ou dos/das fillos/as, ou por delitos de tráfico ilegal ou inmigración clandestina de persoas, ou por delitos de terrorismo en programas cuxas persoas destinatarias fosen ou poidan ser vítimas destes delitos, en aplicación do previsto no artigo 8.4 da Lei 45/2015, do 14 de outubro, de voluntariado.
7. Que coñece as obrigas derivadas desta orde e demais normativa aplicable.



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE

☐ Información Técnica do programa (anexo II)			
☐ Memoria Técnica do programa (segundo anexo III)			
☐ Anexo IV de comprobación de datos das persoas responsables ou colaboradoras do programa debidamente cuberto e asinado			
☐ Balance ou xustificación de ingresos e gastos da entidade referida ao exercicio económico do ano 2022 asinado electrónicamente			
☐ Copia do regulamento do réxime interno do centro visado polo Servizo de Inspección de Servizos Comunitarios e Inclusión Social			
☐ Protocolo de actuación en caso de intoxicación por substancias psicotrópicas asinado electronicamente			
☐ Protocolo de prevención do suicidio asinado electronicamente			
	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documentación que acredite a representación legal da entidade asinada electrónicamente			
☐ Copia da escritura de constitución			
☐ Estatutos da entidade solicitante			
☐ Documentación acreditativa da capacidade técnica da entidade solicitante asinada electronicamente			
☐ Certificado ou calquera outra documentación oficial da implantación e mantemento de sistemas de calidade normalizados, no caso de que o posúan			
☐ Acreditación de tratarse dunha entidade de utilidade pública, no caso de que así sexa			
☐ Documentación acreditativa de formación específica en terapias de rehabilitación en sustancias adictivas do responsable do proxecto e do resto do persoal que participe no programa			

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 nas obrigas coa Seguridade Social		☐
Certificado de estar ao día nas obrigas coa Axencia Tributaria de Galicia		☐
Consulta de inhabilitacións para obter subvencións e axudas		☐
Consulta de concesións de subvencións e axudas		☐
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 nas obrigas tributarias coa Axencia Tributaria do Estado		☐ SI ☐ NON



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria
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 da tramitación. Así mesmo, os datos persoais inclúiranse 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 (artigo 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
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias.
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación 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

Orde do ____ de ____ 2022 pola que se establecen as bases reguladoras e se convocan axudas en réxime de concorrencia competitiva ás entidades privadas sen ánimo de lucro para a realización de programas de incorporación social en vivendas para pacientes estabilizados nas unidades asistenciais con especialización en Drogodependencias da Comunidade Autónoma de Galicia, para o ano 2023 e 2024, tramitada como expediente anticipado de investimento.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 

INFORMACIÓN TÉCNICA DO PROGRAMA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

ORZAMENTO DO PROGRAMA ANUALIDADE 2023

GASTOS DE PERSOAL		GASTOS CORRENTES	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL GASTOS PERSOAL		TOTAL GASTOS CORRENTES	
		IMPORTE TOTAL DO PROGRAMA	

ORZAMENTO DO PROGRAMA ANUALIDADE 2024

GASTOS DE PERSOAL		GASTOS CORRENTES	
CONCEPTO	IMPORTE	CONCEPTO	IMPORTE
TOTAL GASTOS PERSOAL		TOTAL GASTOS CORRENTES	
		IMPORTE TOTAL DO PROGRAMA	

GRAO DE CONSOLIDACIÓN NA PRESTACIÓN DO SERVIZO

Indíquense os programas subvencionados por entidades públicas autonómicas, nacionais ou europeas, en materia de incorporación social en vivendas de persoas en situación de risco de exclusión relacionadas con condutas adictivas.

ANO	DENOMINACIÓN DO PROGRAMA/PROXECTO	ENTIDADE

Documento asinado dixitalmente por:
Julio Garcia Comesaña (18/01/2023 20:00)
<https://sede.xunta.gal/cve?dcve=SAOC-T4G4-BOAH-OF40-TJBA-T357-SGW1-6167-4068-4445-56>



FUNCIONAMENTO DA VIVENDA

☐ Presenza física de persoal polas noites na vivenda☐ Presenza física de persoal as fins de semanaÁmbito territorial da vivenda: ☐ AUTONÓMICO ☐ LOCAL

OUTROS

Participación de institucións non públicas no financiamento das ditas vivendas no ano 2022 por importe igual ou superior a 1.000 euros:

IMPORTE PARTICIPADO	INSTITUCIÓN NON PÚBLICA

Contribución da actividade á discriminación positiva da muller

Lingua empregada no desenvolvemento das actividades

☐ GALEGO ☐ CASTELÁN

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 



ANEXO III MEMORIA TÉCNICA DO PROGRAMA

SA462B- AXUDAS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES ASISTENCIAIS CON ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

Arquivo en formato pdf e asinado electronicamente coas seguintes características:

- Máximo de dez páxinas, en arial 11, interliñado sinxelo e marxes de dous centímetros.
- Avaliado, supervisado e asinado electronicamente pola persoa coordinadora ou responsable deste, a cal terá titulación universitaria acorde coa natureza do programa,

Para poder ser avaliado deberán constar os seguintes puntos:

- a) Denominación do programa.
- b) Obxectivos xerais e específicos que se pretenden acadar.
- c) Metodoloxía empregada. Descrición pormenorizada das fases do programa e criterios de alta.
- d) Ámbito territorial da poboación á que vai dirixido, así como criterios de inclusión e exclusión no acceso á vivenda.
- e) Número de persoas usuarias de cada vivenda e ocupación mensual e media da vivenda do ano anterior.
- f) Actividades realizadas na vivenda. Especificar días e horas (cronograma de actividades previstas).
- g) Actividades realizadas fóra da vivenda. Especificar días e horas (cronograma de actividades previstas).
- h) Recursos humanos e materiais con que conta a entidade para levar a cabo o programa específico de atención directa no centro de atención social de apoio a procesos terapéuticos. No caso dos recursos humanos indicárase o nome, a titulación, a categoría profesional e o horario adicado ao programa.
- i) Inclusión de alternativas ocupacionais e/ou formativas específicas destinadas a persoas con adiccións emerxentes.
- j) Indicadores de proceso e resultado empregados
- k) Porcentaxe de usuarios que teñen acadado os obxectivos no ano previo



COMPROBACIÓN DE DATOS
(cúbrase un anexo por cada persoa)

DATOS DA PERSOA RESPONSABLE OU COLABORADORA NO PROGRAMA

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

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
Titulación oficial universitaria	☐
Titulación oficial non universitaria	☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria
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 da 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 (artigo 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
Destinatarios dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación 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

SINATURA DA PERSOA RESPONSABLE OU COLABORADORA NO PROGRAMA

Lugar e data

, de de



XUSTIFICACIÓN DE GASTOS

SA462B - AXUDAS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES ASISTENCIAIS CON ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

167 NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL

[illegible]

<https://sede.xunta.gal/cve?dcve=SAOC-T4G4-BOAH-OF4O-TJBA-T357-SGW1-6167-4068-4445-56>

[illegible]

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE



ir e data

_____ , _____ de _____ de _____

CERTIFICACIÓN DE GASTOS

SA462B - AXUDAS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES ASISTENCIAIS CON ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

D/Dª , con NIF ,
en calidade de ,
da entidade , con NIF ,
e enderezo en ,

CERTIFICA:

Que os gastos que se xustifican por un importe de € se ocasionaron no desenvolvemento das actividades correspondentes ao programa
e que os ditos gastos foron debidamente aboados.

SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA

Lugar e data

 , de de 

OCUPACIÓN

(remítase antes do día 5 de cada mes)

SA462B - AXUDAS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES ASISTENCIAIS CON ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

Núm. orde	Mes/Ano	Núm. Xeceas	Sexo (H/M)	Data nacemento	Data inicio	Data fin	Dispositivo de procedencia	Ingresos mensuais que percibe a persoa que fai o pagamento (excluídas pagas extraordinarias)	Achega económica da persoa beneficiaria

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de


**ANEXO VIII
MEMORIA FINAL**

**SA462B- AXUDAS EN RÉXIME DE CONCORRENCIA COMPETITIVA, ÁS ENTIDADES PRIVADAS
SEN ÁNIMO DE LUCRO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INCORPORACIÓN SOCIAL
EN VIVENDAS PARA PACIENTES ESTABILIZADOS/AS EN UNIDADES ASISTENCIAIS CON
ESPECIALIZACIÓN EN DROGODEPENDENCIAS
(Remitir antes do 15 de xaneiro do seguinte ano ao xustificado)**

Arquivo PDF asinado electronicamente cos seguintes apartados:

Características básicas do dispositivo:

- Data de inicio do funcionamento do centro
- Localización do centro e número de despachos
- Concellos de referencia
- Habitantes de referencia segundo os datos do INE a mes de xaneiro do ano en curso,
- Organigrama
- Horario de funcionamento do centro

Cadro de persoal:

Especificar cada unha das persoas que traballen ou presten servizos coa asociación:

Nif	Nome e Apelidos	Horas Asistenciais	Hdras De Xestión	Posto	Titulación Académica	Salario Mensual sen complementos	Trienios	Retribucións Complementarias	Tipo de Contrato

Actividades realizadas:

- Persoas usuarias distintas atendidas no ano natural. Especificando o número de homes e mulleres.
- Número de reunións de coordinación coas unidades asistenciais con especialización en drogodependencias.
- Descrición das actividades: data, denominación, descrición, poboación diana, número de asistentes e persoas beneficiarias desagregadas por sexo en cada unha delas
- Resultado dos indicadores do programa, indicando, como mínimo:



ANEXO VIII
(continuación)

INDICADOR	RESULTADO
Número de persoas admitidas no programa	
Número de persoas admitidas en cada unha das actividades	
Número de actividades realizadas dentro/fóra sa vivenda	
Número de reingresos	
Número de abandonos/altas voluntarias	
Número de altas por alcance de obxectivos	
Tempo de permanencia do usuario no programa	

Balance de ingresos e gastos:

Ingresos:

- Informe que inclúa a contía de todas as axudas económicas recibidas e a súa orixe e data de percepción (subvencións, doazóns e legados).
- Débedas con entidades de crédito.
- Ingresos e superávit, se é o caso, de exercicios anteriores.
- Ingresos por cotas de socios.
- Outros ingresos: ingresos financeiros, por actividades de recadación.

Gastos:

- **Gastos de persoal:** retribucións básicas e complementarias, cotas á Seguridade Social, gastos de formación ao persoal, gastos de viaxes.
- **Gastos de mantemento:** arrendamento/alugamento, reparación e conservación, contratación de servizos, transportes, primas de seguros, subministracións, material de oficina, limpeza, traballos realizados por outras empresas.
- Tributos.
- Gastos e perdas de exercicios anteriores.
- Especificar outros gastos: financeiros, amortización de débedas.
- Calquera outro gasto que sexa xerado polo desenvolvemento do programa.

Desviacións respecto ao programa inicial presentado

Reclamacións presentadas polas persoas usuarias:

Xuntar copia de todas as reclamacións achegadas polas persoas usuarias no libro de reclamacións e as respostas ás ditas reclamacións.

