ANEXO II y III

CONSEJERÍA, ENTIDAD, EMPRESA:	Hoja **1** de 4
ORGANISMO:	

PRIMERA PÁGINA

SECCIÓN, SUBSECCIÓN Y EPIGRAFE (a cumplimentar por el BOJA):	BOJA núm.:

SUMARIO:
RESOLUCIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS, POR LA QUE SE CONVOCAN SUBVENCIONES EN RÉGIMEN DE CONCURRENCIA COMPETITIVA, PARA PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD, PARA EL AÑO 2021.

TEXTO:

La Orden de 3 de julio de 2020, de la Consejería de Salud y Familias, establece las bases reguladoras para la concesión de subvenciones, en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud (BOJA núm. 131, de 9 de julio de 2020).

De conformidad con lo dispuesto en la Disposición Adicional Primera de la citada Orden de 3 de julio de 2020, ~~y~~ en relación con el Decreto 105/2019, de 12 de febrero, por el que se establece la estructura orgánica de la Consejería de Salud y Familias y del Servicio Andaluz de Salud.

RESUELVO

Primero. Objeto y período de ejecución.

1. Convocar subvenciones para la financiación de proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud, por el procedimiento de concurrencia competitiva, de conformidad con lo establecido en la Orden de 3 de julio de 2020.
2. Los proyectos presentados para esta convocatoria deberán tener un periodo de ejecución comprendido entre el 1 de enero de 2021 y el 31 de diciembre de 2021.

Segundo. Bases Reguladoras.

La presente convocatoria se regirá por las Bases Reguladoras aprobadas mediante Orden de 3 de julio de 2020, por la que se aprueban las bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva, para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud (BOJA núm 131, de 9 de julio de 2020), que están integradas por el texto articulado por la Orden de 20 de diciembre de 2019, por la que se aprueban las bases reguladoras tipo y los formularios tipo de la Administración de la Junta de Andalucía para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva (BOJA número 249, de 30 de diciembre), en adelante Bases Reguladoras Tipo.

Tercero. Conceptos subvencionables.

Los conceptos subvencionables de la presente convocatoria, al amparo de la Orden de 3 de julio de 2020, serán los establecidos en el apartado 2.a). de los Cuadros Resumen correspondientes a cada una de las siguientes líneas de subvenciones:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	1/53

Línea 1: Subvenciones dirigidas a proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias, con el propósito de mejorar el manejo de su enfermedad, aumentar la capacidad de afrontarla, promover el autocuidado y su autonomía, enlenteciendo la progresión hacia la discapacidad y la dependencia y favorecer la recuperación funcional y la integración social, sin olvidar el apoyo en el final de la vida.
Línea 2. Subvenciones dirigidas a proyectos integrales para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud a personas especialmente vulnerables y en grupos con determinadas enfermedades transmisibles.

Cuarto. Beneficiarios
1. Las entidades privadas sin ánimo de lucro legalmente constituidas, así como las agrupaciones de entidades sin personalidad jurídica constituidas para el desarrollo de un proyecto en común.
Los requisitos que deben reunir, el período de mantenimiento de los mismos y las excepciones a las prohibiciones para obtener la condición de persona o entidad interesada están establecidos en el apartado cuarto de la Orden de 3 de julio de 2020.
2. De conformidad con el apartado 5 de los Cuadros Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020, el importe máximo de la subvención individual será:
Línea 1. Subvenciones para proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias. La cuantía máxima a subvencionar será de 9.000,00 euros, para los proyectos a desarrollar en el ámbito provincial. Los de ámbito autonómico podrán alcanzar hasta 27.000,00 euros.
Línea 2. Subvenciones para proyectos integrales para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud a personas especialmente vulnerables pertenecientes a grupos con determinadas enfermedades transmisibles. La cuantía máxima a subvencionar será de 9.000,00 euros, para los proyectos a desarrollar en el ámbito provincial. Los de ámbito autonómico podrán alcanzar hasta 27.000,00 euros.

Quinto. Financiación.
Las subvenciones objeto de la presente convocatoria se concederán, de acuerdo con las disponibilidades presupuestarias existentes, con cargo a los créditos presupuestarios de la Consejería de Salud y Familias correspondientes a la siguiente partida presupuestaria, y por una cuantía total máxima de 886.000,00 euros: 2021 – 1500010000 – G/41D/48101/00 - 01

Sexto. Cuantía total máxima.
1. La cuantía total máxima será de 531.600,00 euros para el ámbito provincial y 354.400,00 euros para el ámbito autonómico, que se distribuirán de la forma que a continuación se indica:
1.º Para los proyectos dirigidos a proyectos de atención integral a personas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitantes, a las personas que las cuidan y a sus familias, se destinarán 443.000,00 euros, correspondiendo 265.800,00 euros para el ámbito provincial y 177.200,00 euros para el autonómico.
2.º Para los proyectos integrales para la promoción de la salud, detección precoz, mejora de la atención y reducción de las desigualdades en salud a personas especialmente vulnerables y en grupos con determinadas enfermedades transmisibles, se destinarán 443.000,00 euros, correspondiendo 265.800,00 euros para el ámbito provincial y 177.200,00 euros para el autonómico.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	2/53

2. De conformidad con lo previsto en el apartado 2.d) del Cuadro Resumen de la citada Orden de 3 de julio de 2020, en relación con el artículo 5.2 de las Bases Reguladoras Tipo, se dictará resolución de esta Dirección General de Cuidados Sociosanitarios con anterioridad al comienzo de la evaluación previa de las solicitudes presentadas, mediante la que será distribuida la cuantía totalizada del crédito disponible para cada una de las líneas de subvenciones, entre las provincias de la Comunidad Autónoma de Andalucía.
Dicha resolución de declaración de distribución de créditos será, igualmente, publicada en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Séptimo. Presentación de solicitudes y devolución voluntaria
1. Las solicitudes de las subvenciones para proyectos de atención integral a colectivos vulnerables en el ámbito de la salud, se presentarán conforme al formulario que figura como Anexo I de la presente Resolución. Tanto esta solicitud como el Formulario-Anexo II y el Formulario-Anexo III se podrán obtener en el Portal de la Administración de la Junta de Andalucía, en la página web de la propia Consejería de Salud y Familias, en la dirección: https://juntadeandalucia.es/organismos/saludyfamilias.html
El Formulario-Anexo III estará destinado a facilitar la presentación de la nueva previsión de ingresos y gastos a que dará lugar el proyecto reformulado cuando el importe de la subvención de la propuesta de resolución provisional sea inferior al que figura en la solicitud de la persona interesada.
2. La persona beneficiaria podrá devolver, sin el previo requerimiento de la Administración, las cantidades percibidas o el exceso obtenido sobre el coste total de la actividad subvencionada, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 124 quáter, del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, solicitando para ello una carta de pago al órgano o entidad concedente de la subvención y así poder efectuar la devolución o solicitar la compensación o el aplazamiento y fraccionamiento. Cuando se produzca la devolución voluntaria, la Administración calculará los intereses de demora hasta el momento en que se produjo la devolución efectiva por parte de la persona beneficiaria.

Octavo. Plazo de presentación de solicitudes.
De acuerdo con lo establecido en el apartado 11 de los Cuadros Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020, en relación al artículo 12 de las Bases Reguladoras Tipo, el plazo para la presentación de solicitudes será de quince días hábiles a contar desde el día siguiente a la fecha de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto de esta convocatoria.

Noveno. Criterios objetivos para la concesión de la subvención
1. Las solicitudes serán evaluadas de acuerdo con los criterios objetivos, y su ponderación, enumerados en el apartado 12 a) de los Cuadros Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020.
2. En el supuesto que se produjera igualdad en la puntuación de la baremación, se priorizarán en la forma indicada en el apartado 12 b) de los Cuadros Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020.

Décimo. Órganos competentes.
Los órganos competentes para la instrucción y resolución del procedimiento son los establecidos en el apartado 13 de los Cuadro Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020.

Undécimo. Plazo máximo para resolver y publicar la resolución del procedimiento.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	3/53

1. De conformidad con lo dispuesto en el apartado 16 de la Orden de 3 de julio de 2020, el plazo máximo para resolver y publicar la resolución del procedimiento, será de tres meses y se computará a partir del día siguiente al de la finalización del plazo de presentación de solicitudes.
2. El vencimiento del plazo máximo sin que se hubiese dictado y publicado la resolución expresa, legitima a las entidades interesadas para entender desestimadas por silencio administrativo la solicitud de concesión de la subvención.
3. La resolución, al ser dictada por delegación de la persona titular de la Consejería competente en materia de salud, pondrá fin al procedimiento y agotará la vía administrativa, pudiendo interponerse contra ella recurso contencioso-administrativo, en la forma y plazos establecidos en la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la Jurisdicción Contencioso-Administrativa, o potestativamente, recurso de reposición en los términos establecidos en la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Duodécimo. Publicación de los actos administrativos.
Los actos administrativos que deban notificarse de manera conjunta a todas las personas o entidades interesadas y, en particular, los de requerimiento de subsanación, de trámite de audiencia y el de resolución del procedimiento serán publicados en el lugar indicado en el apartado 19 a) de los Cuadros Resumen de la Orden de 3 de julio de 2020.

Décimo tercero. Procedimiento.
La tramitación del procedimiento para la concesión de las subvenciones objeto de la presente convocatoria, su abono y la justificación de gasto y destino se regirán por lo previsto en la Orden de 3 de julio de 2020.

Décimo cuarto. Efectos.
La presente Resolución surtirá efectos a partir del día siguiente al de la publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía del extracto de esta convocatoria.

Sevilla.- EL DIRECTOR GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS; JOSÉ REPISO TORRES

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	4/53

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

SOLICITUD

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON PATOLOGÍAS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS (Código procedimiento: 22629)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:	SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:

DOMICILIO:

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:

ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:

NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE:	SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:

ACTÚA EN CALIDAD DE:

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones (2).

Correo electrónico: ..... N° teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.

(2) Los datos de correo electrónico y/o teléfono móvil que indica serán utilizados para el aviso informativo a que se refiere el artículo 21.2 de esta Base Reguladora.

3 DECLARACIONES

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

☐ Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

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

☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, 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/Concepto
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	5/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

3 DECLARACIONES (continuación)

Concedidas

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

☐ Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

☐ No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

☐ Otra/s (especificar): .....

.....

.....

.....

.....

ACEPTO mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

4 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

4.1. TÍTULO DEL PROYECTO:

4.2. PERSONA RESPONSABLE:

4.3. PERTINENCIA, CONTEXTO, NECESIDAD Y VIABILIDAD:

4.3.1. Ámbito geográfico de actuación (marque con una X):

☐ En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de: .....

.....

☐ En la Provincia de: .....

.....

4.3.2 . Pertinencia del proyecto: descripción resumida del contexto:

4.3.3 . Justificación de la necesidad:

4.3.4 . Evidencias contrastadas (datos, estudios, etc.) que respaldan el proyecto:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	6/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.3.5 . Descripción del problema:

4.3.6. Identifica el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto (marque con una X en su caso):

- ☐ a) La promoción de la salud, prevención del deterioro, actuaciones que potencien las capacidades personales y sociales para alcanzar el autocuidado, mantener la máxima autonomía y bienestar, redefinición de los proyectos de vida y afrontar la vida cotidiana asumiendo la adversidad, dirigido a las personas afectadas con patologías discapacitantes o potencialmente discapacitante, a las personas que las cuidan y a sus familias.
- ☐ b) La atención integrada, centrada en las necesidades de las personas, necesaria para el enfoque de atención sociosanitaria y que haga frente a la fragilidad de la red social y/o familiar de las personas con alto riesgo de vulnerabilidad, con el fin de fomentar la equidad en su atención.
- ☐ c) La gestión integral de la enfermedad, en el marco de la actividad normal de la entidad, justificados por necesidades reales y ajustados a la evidencia científica, que abarque aspectos de las distintas fases de la misma.
- ☐ d) Los proyectos dirigidos a mantener las capacidades funcionales, a fin de que las personas puedan permanecer en su domicilio el mayor tiempo posible, con especial interés en las personas con fragilidad funcional, incluidos aquellos dirigidos a recibir acompañamiento adecuado y luchar contra el estigma de la soledad.

4.3.7 . Pertinencia/ajuste a las prioridades de la convocatoria:

4.3.8 . Identificación de los posibles obstáculos en el desarrollo del programa y su propuesta de soluciones:

4.3.9 . Viabilidad de las soluciones:

4.3.10 . Pertinencia de la valoración del impacto de género (incluida en las actividades, resultados y/o evaluación):

4.3.11 . Intervención en zonas Rurales:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	7/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.3.12 . Intervención en zonas ERACIS:

4.3.13 . Atención prioritaria a personas en situación de desventaja social:

4.3.14 . Integración de personas con discapacidad:

4.3.15 .¿Permiten los indicadores de resultados y/o seguimiento discriminar su impacto en la salud de la población destinataria?:

4.3.16 . Medidas de seguridad y salud aportadas:

4.3.17 . Instrumentos de prevención y control ambiental:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	8/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.4. POBLACIÓN DESTINATARIA

4.4.1. Descripción de las características de la población:

4.4.2. Población directa (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):

COLECTIVO	EDADES	N° PERSONAS	N° MUJERES	N° HOMBRES

4.4.3. Población indirecta (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):

COLECTIVO	EDADES	N° PERSONAS	N° MUJERES	N° HOMBRES

4.4.4. Proyecto dirigido a:

- ☐ Personas afectadas vinculadas a la entidad.
- ☐ Personas cuidadoras vinculadas a la entidad.
- ☐ Al conjunto de la población afectada.

4.4.5. Tipo/s de agente/s que interviene/n y su participación en el proyecto (Señala con una X y justifica en su caso):

- ☐ Personas afectadas por la enfermedad. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:
- ☐ Personas cuidadoras. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:
- ☐ Personas voluntarias. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	9/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

☐ Profesionales de la entidad. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:

☐ Profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía. Fase/s del proyecto en la que intervienen y tipo de participación:

4.5. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS:

4.5.1. Descripción detallada del Proyecto:

4.5.2. Objetivos:

4.5.2.1. Descripción del objetivo general:

4.5.2.2. Descripción objetivo/s específico/s:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	10/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.6. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA:

4.6.1. Descripción de las actividades :

4.6.2. Calendario:

Fecha de inicio actividades: ..... Fecha de finalización: ..... Horario: .....

Días de la semana: .....

Lugar: .....

.....

.....

.....

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	11/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.6.3. Cronograma:

ACTIVIDADES	CALENDARIO												
	MES												
	AÑO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Respecto al objetivo específico 1:													
Respecto al objetivo específico 2 :													
Respecto al objetivo específico 3 :													
Respecto al objetivo específico 4 :													

4.7. METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN:

4.7.1. Descripción de la metodología prevista:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	12/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.7.2. Procesos de Calidad Externos Implantados (EFQM, etc):

4.7.3. Técnicas e indicadores de seguimiento:

4.8. RESULTADOS:

4.8.1. Definición operativa de los resultados esperados respecto al objetivo general:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	13/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.8.2. Respecto al/los objetivo/s especifico/s:

RE1:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

RE2:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

RE3:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

RE4:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	14/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.9. RECURSOS Y FINANCIACIÓN:

4.9.1. Coste del proyecto:

A) GASTOS DE PERSONAL

A.1.) PERSONAL PROPIO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
						SUBTOTAL GASTOS PERSONAL PROPIO	

A.2.) PERSONAL AJENO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
					SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO	

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	15/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

	PRESUPUESTO TOTAL
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN	

C) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS		PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
IMPRENTA Y REPROGRAFÏA				
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS				
SOPORTES AUDIOVISUALES				
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD				
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS				
OTROS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES				

	PRESUPUESTO TOTAL
D) GASTOS FINANCIEROS	

E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)

E.1.) PERSONAL C.I.

TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						

E.2.) OTROS C.I.

CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
COSTE TOTAL				

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	16/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.9.2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO:

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

4.9.3. Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto:

4.9.3.1. Personal:

☐ Propio

☐ Ajeno

☐ Voluntario (especificar número, titulación, dedicación, etc.)

4.9.3.2. Desplazamientos, alojamientos y manutención:

4.9.3.3. Recursos materiales, bienes y servicios:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	17/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)

4.9.3.4. Gastos financieros:

4.9.3.5. Costes indirectos (ver apartado 5.d) del Cuadro Resumen):

4.9.4. Descripción de los aspectos que consideran la eficiencia del proyecto (Optimizar el máximo número de personas destinatarias al menor coste posible, potenciar los recursos propios, etc.):

003157/1W

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	18/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

5	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

5.1. CALIDAD DEL PROYECTO:

5.1.1 ANÁLISIS DE SITUACIÓN. Valoración de la pertinencia, contexto, necesidad y viabilidad. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.3)

5.1.2 POBLACIÓN BENEFICIARIA. Descripción y participación en el proyecto de la población destinataria y personas cuidadoras. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4.)

5.1.3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS: Definición y categorización; medición (valoración de la formulación) y evaluación de los objetivos; y grado de coherencia de los objetivos específicos con el objetivo general. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)

5.1.4 ACTIVIDADES: Especificación y detalle del Cronograma, identificación y concreción de las actividades y grado de adecuación de las actividades para garantizar los resultados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)

5.1.5 METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN: Identificar el procedimiento de actuación, especificar las medidas a adopta. Definición operativa de los indicadores, grado de consecución de los objetivos y especificación de los resultados esperados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)

5.1.6 RESULTADOS. Coherencia de los resultados esperados con el objetivo específico, definición operativa de los resultados esperados, análisis de los resultados y desagregación por sexo. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)

5.1.7 RECURSOS Y PRESUPUESTO: Pertinencia de los recursos materiales, especificación de los recursos humanos, creación/ mantenimiento de empleos estables vinculados al proyecto, adecuación de los recursos financieros. Valoración del coste-eficiencia del proyecto, descripción detallada por concepto y adecuación de las actividades a realizar. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9.)

5.2. PARTICIPACIÓN E INTERSECTORIALIDAD:

5.2.1 Identifica si el Proyecto está incluido en algún Plan de actuación del sistema Sanitario Público de Andalucía (Estrategias, Planes Integrales, Procesos Asistenciales, etc) , tanto locales como autonómicos

5.2.2 Justifica el carácter innovador de las actividades propuestas en el proyecto si existieran o el grado de innovación del mismo:

5.2.3 Participación de otras organizaciones y/ o Instituciones: ¿Participan en su diseño o ejecución otras Instituciones y/ o Organizaciones? Identifícalas en su caso:

5.2.4 ¿Está presentado el proyecto entre varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones? Identifícalas en su caso:

5.2.5 Los proyectos presentados por varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones ¿dan respuesta a las necesidades de la mayoría?:

5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:

5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad solicitante del proyecto:

5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada. (No cumplimentar, la administración recabará la información del/ los expediente/ s obrante/ s en su poder)

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	19/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

6	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 la subvención por importe de: .....

En ..... , a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 2 5 8 4 2

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios de la Consejería de Salud y Familias, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, s/nº Edificio Arena 1, C.P. 41071. Sevilla, y dirección electrónica: dg.cuidados.sociosanitarios.csafa@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	20/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1W

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

3. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS

Deberá cumplimentar este apartado con los criterioS de valoración que correspondan.

6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	21/53

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A02W

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON PATOLOGÍAS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS (Código procedimiento: 22629)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1	DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE							
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:							
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:	
ENTIDAD DE POBLACIÓN:		MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:								

2	DATOS BANCARIOS
IBAN:	E S ☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐
Entidad:	
Domicilio:	
Localidad:	Provincia: Código Postal: ☐☐☐☐☐

NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.

3	IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	22/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A02W

4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:

- ☐ **CONCEDIDA** por el importe o pretensión solicitado.
- ☐ **CONCEDIDA** por un importe o pretensión inferior al solicitado.
- ☐ **DESESTIMADA**.
- ☐ **DESESTIMADA** pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.

Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ☐ **ACEPTO** la subvención propuesta.
- ☐ **DESISTO** de la solicitud.
- ☐ **REFORMULO**. (Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud de subvención en los siguientes términos (la nueva previsión de ingresos y gastos del proyecto reformulado se facilitará mediante el Formulario Anexo III):

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ **ALEGO** lo siguiente:

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ **OPTO**. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):

.....

.....

.....

.....

- ☐ **Otra/s** (especificar) :

.....

.....

.....

5 DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (articulo 28 de la Ley 39/2015):

- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

6 DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- ☐ Estatutos de la Entidad solicitante.
- ☐ Acreditación de la inscripción de la entidad en el Registro público que le corresponda (asociaciones, etc.).
- ☐ Acreditación de la inscripción en el Censo de Asociaciones en Salud regulado por el Decreto 66/2012, de 13 de marzo, por el que se crea y regula el Censo de Asociaciones en Salud de Andalucía, cuando proceda.
- ☐ Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- ☐ Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- ☐ Certificado de la entidad bancaria que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.
- ☐ Las entidades de ámbito estatal, certificación acreditativa de la participación en un Plan Integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- ☐ En caso de proyectos realizados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y las que participen en el proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría.

Igualmente, las Confederaciones y/o Federaciones deberán aportar por cada entidad asociada participante en la ejecución del proyecto:

- ☐ Acreditación de la representación legal.
- ☐ DNI/NIE del representante legal.
- ☐ Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como, autorización a ésta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.

- ☐ Acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental y medidas de seguridad y salud laboral registradas en la solicitud.
- ☐ Presupuesto de gastos de la actividad subvencionada, con desglose de partidas y conceptos.
- ☐ Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras de la actividad o proyecto cuya profesión, oficio o actividad implique un contacto habitual con personas menores, cuentan con la correspondiente certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales de no haber sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	23/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A02W

6 DOCUMENTACIÓN (continuación)

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5

☐ Copia del DNI/NIE de la persona representante

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(1) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... , a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 2 5 8 4 2

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	24/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A02W

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios de la Consejería de Salud y Familias, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, s/nº Edificio Arena 1, C.P. 41071. Sevilla, y dirección electrónica: dg.cuidados.sociosanitarios.csafa@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579

NOTA:

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya ejercido su derecho a no presentarlos):

a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de solicitud.

b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	25/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A02W

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

3. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN:

Deberá identificar la misma

4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/ Desistir de la solicitud / Reformularla /Alegar/ Optar /Otras

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

7. DOCUMENTACIÓN

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA, Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	26/53

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A03W

PRESUPUESTO REFORMULADO

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 1: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON PATOLOGÍAS DISCAPACITANTES O POTENCIALMENTE DISCAPACITANTES, A LAS PERSONAS QUE LAS CUIDAN Y A SUS FAMILIAS (Código procedimiento: 22629)

N.º EXPEDIENTE: .....

ENTIDAD: .....

PROYECTO: .....

Coste del proyecto reformulado.

A) GASTOS DE PERSONAL

A.1.) PERSONAL PROPIO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
						SUBTOTAL GASTOS PERSONAL PROPIO	

A.2.) PERSONAL AJENO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
					SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO	
						PRESUPUESTO TOTAL
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN						

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	27/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A03W

C) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS		PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
IMPRENTA Y REPROGRAFÍA				
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS				
SOPORTES AUDIOVISUALES				
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD				
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS				
OTROS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES				
				PRESUPUESTO TOTAL
D) GASTOS FINANCIEROS				

E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)

E.1.) PERSONAL C.I.

TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						

E.2.) OTROS C.I.

CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
COSTE TOTAL				

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	28/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003157/1/A03W

FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO:

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO REFORMULADO (Tener en cuenta el importe concedido resolución provisional)		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Tener en cuenta la información facilitada en el apartado 4 del ANEXO I)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:.....

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	29/53

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

SOLICITUD

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS INTEGRALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD A PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES Y EN GRUPOS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES

(Código procedimiento: 22631)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:			PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:	
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA

Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración de la Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones (2).

Correo electrónico: ..... Nº teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.

(2) Los datos de correo electrónico y/o teléfono móvil que indica serán utilizados para el aviso informativo a que se refiere el artículo 21.2 de esta Base Reguladora.

3 DECLARACIONES

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

☐ Cumple los requisitos exigidos para obtener la condición de beneficiaria, y se compromete a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

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

☐ Ha solicitado y/u obtenido otras subvenciones, 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/Concepto
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €
.....	.....	..... €

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	30/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

3 DECLARACIONES (continuación)

Concedidas

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

☐ Se compromete a cumplir las obligaciones exigidas.

☐ No se halla incursa en ninguna de las prohibiciones contempladas en las presentes bases reguladoras.

☐ Otra/s (especificar): .....

ACEPTO mi inclusión en la lista de personas beneficiarias publicada de conformidad con lo previsto en el artículo 115.2 del Reglamento (CE) 1303/2013 del Parlamento Europeo y del Consejo de 17 de diciembre de 2013.

4 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

4.1. TÍTULO DEL PROYECTO:

4.2. PERSONA RESPONSABLE:

4.3. ANÁLISIS DE SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL PROYECTO:

4.3.1. Ámbito geográfico de actuación (marque con una X):

☐ En la Comunidad Autónoma de Andalucía, realizándose en las provincias de: .....

☐ En la Provincia de: .....

4.3.2 . Pertinencia del proyecto: descripción resumida del contexto:

4.3.3 . Justificación de la necesidad:

4.3.4 . Evidencia Empírica (datos, estudios, etc.) que respaldan el proyecto:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	31/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.3.5 . Descripción del problema:

4.3.6. Identifica el/los epígrafe/s con los que más se relaciona el proyecto (marque con una X en su caso):

- ☐ a) Prevención, Diagnóstico precoz, educación para la salud, apoyo psicosocial y reducción del estigma en el ámbito del VIH/sida y otras ITS.
- ☐ b) Prevención, Diagnóstico precoz, educación para la salud, apoyo a la adherencia y cumplimiento terapéutico en el ámbito de la infección por Tuberculosis (TBC).
- ☐ c) Prevención, diagnóstico precoz de enfermedades, educación para la salud y apoyo a la atención integral de las víctimas de trata y de las personas en prostitución.
- ☐ d) Promoción y atención integral, en el ámbito de la salud, destinado a colectivos en alto riesgo de vulnerabilidad social, como personas sin hogar o con precariedad económica.

4.3.7 . Pertinencia/ajuste a las prioridades de la convocatoria:

4.3.8 . Identificación de los posibles obstáculos en el desarrollo del programa y su propuesta de soluciones:

4.3.9 . Viabilidad de las soluciones:

4.3.10 . Perspectiva de género (incluida en las actividades, resultados y/o evaluación):

4.3.11 . Intervención en zonas Rurales:

4.3.12 . Intervención en zonas ERACIS:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	32/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.3.13 . Atención prioritaria a personas en situación de Desventaja Social:

4.3.14 . Integración de personas con discapacidad:

4.3.15 .¿Permiten los indicadores de resultados y/o seguimiento discriminar su impacto en la salud de la población destinataria?:

4.3.16 . Medidas de seguridad y salud aportadas:

4.3.17 . Instrumentos de prevención y control ambiental:

4.4. POBLACIÓN DESTINATARIA

4.4.1. Descripción de las características de la población:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	33/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.4.2. Población directa (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):

COLECTIVO	EDADES	N° PERSONAS	N° MUJERES	N° HOMBRES

4.4.3. Población indirecta (colectivo, número total de personas, desagregadas por sexo y edad):

COLECTIVO	EDADES	N° PERSONAS	N° MUJERES	N° HOMBRES

4.4.4. Descripción detallada del Proyecto:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	34/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.5. OBJETIVOS:

4.5.1. Descripción del objetivo general:

4.5.2. Descripción objetivo/s específico/s:

4.6. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA:

4.6.1. Descripción de las actividades :

4.6.2. Calendario:

Fecha de inicio actividades: ..... Fecha de finalización: ..... Horario: .....

Días de la semana: .....

Lugar: .....

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	35/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.6.3. Cronograma:

ACTIVIDADES	CALENDARIO												
	MES												
	AÑO	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
Respecto al objetivo específico 1:													
Respecto al objetivo específico 2 :													
Respecto al objetivo específico 3 :													
Respecto al objetivo específico 4 :													

4.7. METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN:

4.7.1. Descripción de la metodología prevista:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	36/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.7.2. Procesos de Calidad Externos Implantados (EFQM, etc):

4.7.3. Técnicas e indicadores de seguimiento:

4.8. RESULTADOS PREVISTOS Y/O ESPERADOS:

4.8.1. Respecto al Objetivo general:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	37/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.8.2. Respecto al/los objetivo/s especifico/s:

RE1:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

RE2:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

RE3:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

RE4:

Indicadores:

Fuentes de verificación-evaluación:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	38/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.9. RECURSOS Y FINANCIACIÓN:

4.9.1. Coste del proyecto:

A) GASTOS DE PERSONAL

A.1.) PERSONAL PROPIO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
						SUBTOTAL GASTOS PERSONAL PROPIO	

A.2.) PERSONAL AJENO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
					SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO	

003166/1W

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	39/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

	PRESUPUESTO TOTAL
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN	

C) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS		PRECIO UNITARIO	N° UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
IMPRENTA Y REPROGRAFÍA				
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS				
SOPORTES AUDIOVISUALES				
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD				
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS				
OTROS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES				

	PRESUPUESTO TOTAL
D) GASTOS FINANCIEROS	

E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)

E.1.) PERSONAL C.I.

TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	N° HORAS SEMANALES	N° DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						

E.2.) OTROS C.I.

CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	N° UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
COSTE TOTAL				

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	40/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.9.2. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO:

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Debe coincidir con la información facilitada en el apartado 4 de este formulario)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

4.9.3. Descripción de los costes imputados y justificación de su necesidad para la ejecución del proyecto:

4.9.3.1. Personal:

☐ Propio

☐ Ajeno

☐ Voluntario (especificar número, titulación, dedicación, etc.)

4.9.3.2. Desplazamientos, alojamientos y manutención:

4.9.3.3. Recursos materiales, bienes y servicios:

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	41/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

4	**DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN** (Continuación)

4.9.3.4. Gastos financieros:

4.9.3.5. Costes indirectos (ver apartado 5.d) del Cuadro Resumen):

4.9.4. Descripción de los aspectos que consideran la eficiencia del proyecto (Optimizar el máximo número de personas destinatarias al menor coste posible, potenciar los recursos propios, etc.):

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	42/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

5	CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS

5.1. CALIDAD DEL PROYECTO:

5.1.1 ANÁLISIS DE SITUACIÓN. Valoración de la pertinencia, contexto, necesidad y viabilidad. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.3)

5.1.2 POBLACIÓN BENEFICIARIA. Descripción y participación en el proyecto de la población destinataria y personas cuidadoras. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.4.)

5.1.3 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y OBJETIVOS: Definición y categorización; medición (valoración de la formulación) y evaluación de los objetivos; y grado de coherencia de los objetivos específicos con el objetivo general. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.5)

5.1.4 ACTIVIDADES: Especificación y detalle del Cronograma, identificación y concreción de las actividades y grado de adecuación de las actividades para garantizar los resultados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.6)

5.1.5 METODOLOGÍA Y EVALUACIÓN: Identificar el procedimiento de actuación, especificar las medidas a adopta. Definición operativa de los indicadores, grado de consecución de los objetivos y especificación de los resultados esperados. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.7)

5.1.6 RESULTADOS. Coherencia de los resultados esperados con el objetivo específico, definición operativa de los resultados esperados, análisis de los resultados y desagregación por sexo. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.8)

5.1.7 RECURSOS Y PRESUPUESTO: Pertinencia de los recursos materiales, especificación de los recursos humanos, creación/ mantenimiento de empleos estables vinculados al proyecto, adecuación de los recursos financieros. Valoración del coste-eficiencia del proyecto, descripción detallada por concepto y adecuación de las actividades a realizar. (No cumplimentar, la administración recabará la información del punto 4.9.)

5.2. PARTICIPACIÓN E INTERSECTORIALIDAD:

5.2.1 Identifica si el Proyecto está incluido en algún Plan de actuación del sistema Sanitario Público de Andalucía (Estrategias, Planes Integrales, Procesos Asistenciales, etc) , tanto locales como autonómicos

5.2.2 Justifica el carácter innovador de las actividades propuestas en el proyecto si existieran o el grado de innovación del mismo:

5.2.3 Participación de otras organizaciones y/ o Instituciones: ¿Participan en su diseño o ejecución otras Instituciones y/ o Organizaciones? Identifícalas en su caso:

5.2.4 ¿Está presentado el proyecto entre varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones? Identifícalas en su caso:

5.2.5 Describe el procedimiento de participación de los destinatarios en las fases de creación, desarrollo o ejecución del Proyecto:

5.2.6 Los proyectos presentados por varias Asociaciones, Federaciones o Confederaciones ¿dan respuesta a las necesidades de la mayoría?:

5.3. PRIORIZACIÓN EN CASO DE EMPATE:

5.3.1 Trayectoria y experiencia de la entidad solicitante del proyecto:

5.3.2 Calidad de la justificación técnica y económica de la última convocatoria presentada. (No cumplimentar, la administración recabará la información del/ los expediente/ s obrante/ s en su poder)

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	43/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

6	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 la subvención por importe de: .....

En ..... , a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 2 5 8 4 2

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios de la Consejería de Salud y Familias, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, s/nº Edificio Arena 1, C.P. 41071. Sevilla, y dirección electrónica: dg.cuidados.sociosanitarios.csafa@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579

La presentación de esta solicitud conllevará la autorización al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Tesorería General de la Seguridad Social y por la Consejería competente en materia de Hacienda de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por las bases reguladoras, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	44/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1W

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. NOTIFICACIÓN

Los datos de correo electrónico y, opcionalmente, el número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder efectuar el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado estos datos. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

.

3. DECLARACIONES

Deberá marcar aquellas declaraciones que correspondan con su situación concreta.

4. DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN

Deberá cumplimentar este apartado con los datos correspondientes a la actividad, proyecto, comportamiento o situación para la que se solicita la subvención.

5. CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS PARA APLICARLOS

Deberá cumplimentar este apartado con los criterioS de valoración que correspondan.

6. SOLICITUD, FECHA, LUGAR Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	45/53

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A02W

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS INTEGRALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD A PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES Y EN GRUPOS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
(Código procedimiento: 22631)

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

FORMULARIO DE ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DOCUMENTOS

..... de ..... de ..... de ..... (BOJA nº ..... de fecha .....)

1 DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:					SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:				PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
NÚMERO TELÉFONO:	NÚMERO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN DE LA PERSONA REPRESENTANTE:					SEXO: ☐ H ☐ M	DNI/NIE/NIF:	
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2 DATOS BANCARIOS

IBAN: E S ☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐ / ☐☐☐☐

Entidad: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... Código Postal: ☐☐☐☐☐

NOTA: Deberá estar de alta en el Registro de cuentas de Terceros de la Tesorería General de la Junta de Andalucía.

3 IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	46/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A02W

4 ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Habiéndose publicado la propuesta provisional de resolución de la Convocatoria de Subvenciones, mi solicitud ha sido:

- ☐ **CONCEDIDA** por el importe o pretensión solicitado.
- ☐ **CONCEDIDA** por un importe o pretensión inferior al solicitado.
- ☐ **DESESTIMADA**.
- ☐ **DESESTIMADA** pero aparezco como persona o entidad beneficiaria suplente.

Por lo que, dentro del plazo concedido en la propuesta:

- ☐ **ACEPTO** la subvención propuesta.
- ☐ **DESISTO** de la solicitud.
- ☐ **REFORMULO**. (Sólo en el supuesto de que el importe de la subvención propuesta provisional sea inferior al solicitado y las bases reguladoras prevean la reformulación). En orden a ajustar los compromisos y condiciones a la subvención otorgable, reformulo mi solicitud de subvención en los siguientes términos (la nueva previsión de ingresos y gastos del proyecto reformulado se facilitará mediante el Formulario Anexo III):

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ **ALEGO** lo siguiente:

.....

.....

.....

.....

.....

- ☐ **OPTO**. De conformidad con lo establecido en las bases reguladoras, y habiendo resultado persona o entidad beneficiaria provisional/suplente de dos o más subvenciones, opto por la/s siguiente/s (rellenar cuando proceda):

.....

.....

.....

.....

- ☐ **Otra/s** (especificar) :

.....

.....

.....

5 DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (articulo 28 de la Ley 39/2015):

- ☐ **ME OPONGO** a la consulta de los **datos de identidad** de la persona representante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

6 DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- ☐ Estatutos de la Entidad solicitante.
- ☐ Acreditación de la inscripción de la entidad en el Registro público que le corresponda (asociaciones, etc.).
- ☐ Número de Identificación Fiscal de la entidad solicitante.
- ☐ Documentación acreditativa de la representación legal o apoderamiento de la entidad.
- ☐ Certificado de la entidad bancaria que acredite la titularidad de la cuenta a través de la cual se realizará el abono de la subvención.
- ☐ Las entidades de ámbito estatal, certificación acreditativa de la participación en un Plan Integral del Sistema Sanitario Público de Andalucía.
- ☐ En caso de proyectos realizados por Confederaciones y/o Federaciones, certificado acreditativo de las entidades que las integran y las que participen en el proyecto, suscrito por la persona que ostente la representación legal o ejerza su secretaría.

Igualmente, las Confederaciones y/o Federaciones deberán aportar por cada entidad asociada participante en la ejecución del proyecto:

- ☐ Acreditación de la representación legal.
- ☐ DNI/NIE del representante legal.
- ☐ Certificación acreditativa del compromiso de cumplimiento de las obligaciones derivadas del proyecto por cuenta de la entidad principal, así como, autorización a ésta última para su inclusión en dicho proyecto objeto de la solicitud.

- ☐ Acreditación de los instrumentos de prevención y control ambiental y medidas de seguridad y salud laboral registradas en la solicitud.
- ☐ Presupuesto de gastos de la actividad subvencionada, con desglose de partidas y conceptos.
- ☐ Acreditación de que todas las personas contratadas, voluntarias o colaboradoras de la actividad o proyecto cuya profesión, oficio o actividad implique un contacto habitual con personas menores, cuentan con la correspondiente certificación del Registro Central de Delincuentes Sexuales de no haber sido condenadas por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	47/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A02W

6 DOCUMENTACIÓN (continuación)

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5

☐ Copia del DNI/NIE de la persona representante

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

(1) Han de tratarse de documentos correspondientes a procedimientos que hayan finalizado en los últimos cinco años.

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

7 DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento.

En ..... , a la fecha de la firma electrónica.

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. DIRECTOR/A GENERAL DE CUIDADOS SOCIOSANITARIOS

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: A 0 1 0 2 5 8 4 2

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	48/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A02W

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

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

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Cuidados Sociosanitarios de la Consejería de Salud y Familias, cuya dirección postal es Avda. de la Innovación, s/nº Edificio Arena 1, C.P. 41071. Sevilla, y dirección electrónica: dg.cuidados.sociosanitarios.csafa@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporarán a la actividad de tratamiento "CSALUD-Gestión de subvenciones en materia sociosanitaria", con la finalidad de constatar el cumplimiento de la normativa relativa a la convocatoria de estas subvenciones; la licitud de dicho tratamiento se basa en el artículo 6.1.e RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento) y la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/189579

NOTA:

De acuerdo con el artículo 17 de las bases reguladoras de estas subvenciones, la falta de presentación en plazo de los documentos exigidos por la propuesta provisional implicará (salvo que se trate de documentos que obren en poder de la Administración, respecto de los cuales la persona interesada haya ejercido su derecho a no presentarlos):

a) Cuando se refiera a la acreditación de requisitos para obtener la condición de persona beneficiaria, su desistimiento de solicitud.

b) Cuando se refiera a la acreditación de los elementos a considerar para aplicar los criterios de valoración, la no consideración de tales criterios, con la consiguiente modificación de la valoración obtenida.

Todo ello sin perjuicio de las responsabilidades en que se pudiera incurrir.

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	49/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A02W

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO

1. DATOS DE LA PERSONA O ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

La persona o entidad que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.

Los datos relativos a la persona o entidad representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quién suscriba el formulario. En estos supuestos habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación, por ejemplo, en caso de representante legal: padre, madre, tutor/a.

2. DATOS BANCARIOS

Será obligatorio cumplimentar los datos relativos al IBAN, así como en relación al resto de datos - Entidad/ Domicilio/ Localidad/ Provincia/ Código Postal-, resulta conveniente su cumplimentación al objeto de evitar errores.

3. IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITÓ LA SUBVENCIÓN:

Deberá identificar la misma

4. ALEGACIONES/ACEPTACIÓN/REFORMULACIÓN

Deberá indicar si la subvención ha sido concedida por el importe solicitado, ha sido concedida por un importe inferior al solicitado, ha sido desestimada o bien ha sido desestimada pero aparece como persona o entidad suplente. Estas opciones son excluyentes, deberá marcar solo una de ellas.

A su vez, deberá marcar alguna de las siguientes casillas: Aceptar la subvención/ Desistir de la solicitud / Reformularla /Alegar/ Optar /Otras

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

Cumplimentar únicamente en el caso que desee oponerse a la consulta de los datos señalados.

7. DOCUMENTACIÓN

Cumplimente en los numerales correspondientes qué documentación presenta efectivamente, en caso de hacerlo.

En el caso de que se haya opuesto, o en su caso, no haya prestado su consentimiento expreso para la consulta de algún dato, debe marcar y aportar la documentación requerida.

Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones, solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza el derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá indicar toda la información que se le solicita.

8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA, Y FIRMA

Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento, y firmar el formulario.

La fecha no se debe cumplimentar porque al presentar este formulario de forma electrónica, la fecha se incluirá de forma automática en el momento de la presentación.

DIR3. CÓDIGO DIRECTORIO COMÚN DE UNIDADES ORGÁNICAS. Con carácter general, este código aparecerá cumplimentado, en caso contrario podrá consultar en las oficinas de asistencia en materia de registros o bien en esta dirección: https://ws024.juntadeandalucia.es/ae/directoriocomundeunidadesorganicas

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	50/53

JUNTA DE ANDALUCIA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A03W

PRESUPUESTO REFORMULADO

SUBVENCIONES PARA LA FINANCIACIÓN DE PROYECTOS DE ATENCIÓN INTEGRAL A COLECTIVOS VULNERABLES EN EL ÁMBITO DE LA SALUD

LÍNEA 2: SUBVENCIONES DIRIGIDAS A PROYECTOS INTEGRALES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD, DETECCIÓN PRECOZ, MEJORA DE LA ATENCIÓN Y REDUCCIÓN DE LAS DESIGUALDADES EN SALUD A PERSONAS ESPECIALMENTE VULNERABLES Y EN GRUPOS CON DETERMINADAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

(Código procedimiento: 22631)

N.º EXPEDIENTE: .....

ENTIDAD: .....

PROYECTO: .....

Coste del proyecto reformulado.

A) GASTOS DE PERSONAL

A.1.) PERSONAL PROPIO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	SEXO	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
						SUBTOTAL GASTOS PERSONAL PROPIO	

A.2.) PERSONAL AJENO

TITULACIÓN/CATEGORÍA	TIPO DE VINCULACIÓN	SEXO	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/MES	PRESUPUESTO TOTAL
					SUBTOTAL GASTOS PERSONAL AJENO	
						PRESUPUESTO TOTAL
B) DESPLAZAMIENTOS, ALOJAMIENTOS, MANUTENCIÓN						

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	51/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A03W

C) RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS

RECURSOS MATERIALES, BIENES, SERVICIOS		PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
IMPRENTA Y REPROGRAFÍA				
MATERIALES DIDÁCTICOS, FORMATIVOS E INFORMATIVOS				
SOPORTES AUDIOVISUALES				
DIFUSIÓN, PUBLICIDAD				
MANTENIMIENTO Y ACTUALIZACION DE PÁGINAS WEBS				
OTROS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL GASTOS RECURSOS MATERIALES				
				PRESUPUESTO TOTAL

D) GASTOS FINANCIEROS

E) COSTES INDIRECTOS (MÁX. 10 % COSTE TOTAL DEL PROYECTO: VER APARTADO 5.D) DEL CUADRO RESUMEN)

E.1.) PERSONAL C.I.

TITULACIÓN/CATEGORIA	TIPO DE CONTRATO LABORAL	% IMPUTACIÓN DE LA JORNADA LABORAL A LA ACTUACIÓN	Nº HORAS SEMANALES	Nº DE MESES	PRESUPUESTO UNITARIO/ MES	PRESUPUESTO TOTAL
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (PERSONAL)						

E.2.) OTROS C.I.

CONCEPTO GASTO	GASTO	PRECIO UNITARIO	Nº UNIDADES	PRESUPUESTO TOTAL
SEGUROS GENERALES:				
SUMINISTROS:				
ALQUILER DE SEDES/ LOCALES:				
LIMPIEZA				
OTROS GASTOS INDIRECTOS (ESPECIFICAR):				
SUBTOTAL COSTES INDIRECTOS (OTROS)				
COSTE TOTAL				

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	52/53

PRESENTACIÓN EXCLUSIVAMENTE ELECTRÓNICA

003166/1/A03W

FINANCIACIÓN DEL PROYECTO REFORMULADO:

FUENTES DE FINANCIACIÓN		PRESUPUESTO TOTAL
IMPORTE SOLICITADO REFORMULADO (Tener en cuenta el importe concedido resolución provisional)		
CONTRIBUCIÓN DE LA ENTIDAD (Financiación propia)		
CONTRIBUCIÓN DE OTRAS ENTIDADES (Tener en cuenta la información facilitada en el apartado 4 del ANEXO I)		
TOTAL FINANCIACIÓN		

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:.....

Es copia auténtica de documento electrónico

Código Seguro de Verificación:VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma

FIRMADO POR	JOSE REPISO TORRES	FECHA	17/06/2021
ID. FIRMA	VH5DPFC7XZWDAEL9LS4K83AN2WXC66	PÁGINA	53/53