

ANEXO I

Actuacións destinadas á programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais

Liña I: Proxectos de investimento en melloras nos centros sanitarios e sociosanitarios cuxa actividade principal sexa o desenvolvemento de programas asistenciais e psicosociais ou preventivos en materia de trastornos mentais (incluídos os trastornos adictivos)

Serán obxecto de subvención os seguintes programas:

- a) Proxectos de inversión para a realización de obras de reforma, restauración, rehabilitación ou gran reparación para a prestación de servizos de atención a persoas con trastornos mentais e/ou adictivos.
- b) Proxectos de inversión para a realización de obras de conservación e mantemento de centros e servizos de atención a persoas con trastornos mentais e/ou adictivos.
- c) A adquisición de subministracións, equipamento e vehículos que faciliten a prestación de servizos a persoas con trastornos mentais e adictivos.

Liña II: Programas de Intervención comunitaria en persoas con trastorno mental severo (incluídos os trastornos adictivos)

Programas que ofrezan unha intervención integral ás persoas que padezan un trastorno mental dende a prevención, educación e recuperación, fomentando os recursos de proximidade e o incremento das competencias dos equipos e a xeración de redes de coordinación interdepartamentais:

- a) Programas de atención domiciliaria a persoas con trastorno mental severo e súas persoas achegadas.
- b) Programas de apoio emocional a persoas con trastorno mental severo, persoas coidadoras e persoas achegadas
- c) Actividades de prevención e promoción da saúde mental e os estilos de vida saudables dirixidos a persoas con trastorno mental e súas persoas coidadoras
- d) Actividades de sensibilización que reduzan o estigma da enfermidade mental
- e) Actividades de información, orientación e asesoramento sobre saúde mental en recursos especializados
- f) Programas dirixidos á protección da saúde mental infantil de intervención psicolóxica precoz en coordinación cos servizos sanitarios
- g) Programas de capacitación do voluntariado dirixidos a persoas con trastorno mental severo
- h) Programas de formación de profesionais de entidades de iniciativa social orientados a mellorar a capacitación na detección de persoas en risco de presentar un trastorno mental, e en habilidades para o manexo terapéutico destas persoas.
- i) Programas de apoio psicosocial ás persoas con trastorno de personalidade e seus achegados
- j) Programas de intervención en trastornos de conduta alimentaria.



Liña III: Programas de promoción do desenvolvemento de entornos protectores no ámbito dixital e prevención terciaria en adiccións comportamentais e outras adiccións.

- a) Programas sociosanitarios de sensibilización, formación, información, asesoramento e rehabilitación en persoas afectadas por ludopatía.
- b) Programas sociosanitarios de sensibilización, formación, información, asesoramento e rehabilitación en persoas afectadas por adicción alcohólica.
- c) Programas destinados a sensibilización e educación de familias, centros educativos , institucións e empresas para a promoción do uso seguro e responsables das Tecnoloxías para a Relación, a Información e a Comunicación (TRIC).

Liña IV:Programas de incorporación social e fomento do emprego en persoas con trastornos mentais (incluídos os trastornos adictivos)

Enténdese por incorporación social o proceso de socialización personalizado e flexible, constituído por accións e intervencións que pretenden implicar activamente, responsabilizar, promover e facilitar ás persoas a súa autonomía, desenvolvemento e benestar social, participación e capacidade crítica coa súa contorna. Neste sentido, inclúe diferentes ámbitos ou dominios (persoal, familiar, laboral, etc), nos que o laboral é importante, pero non o principal ou o único.

- a) Programas dirixidos á procura de emprego das persoas cun trastorno mental ou adictivo, mediante a adquisición de valores, competencias e habilidades.
- b) Programas de inserción social e laboral destinados orientados a persoas con problemas xurídicos ou ex reclusas con trastornos mentais ou adictivos.
- c) Programas de atención xurídico social a persoas con trastorno mental severo

Línea V: Programas de prevención de suicidio en poboación xeral, trastornos mental (incluídos os trastornos adictivos)

- Programas dirixidos a sensibilización cidadá no ámbito do suicidio.
- Programas de prevención selectiva sobre poboación en risco.
- Programas de capacitación a profesionais sociosanitarios na identificación e protocolos de actuación no caso de existir risco de suicidio.
- d) Programas orientados ao establecemento de accións específicas para a promoción do benestar, a atención as dificultades e a prevención de situacións de desatención e soidade non desexada, particularmente no colectivo de persoas maiores, aportando recursos e servizos para previr, detectar e intervir ante estas situacións.



PROCEDEMENTO
**SUBVENCIÓNS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL
PARA FINS DE CARÁCTER SOCIOSANITARIO NO ÁMBITO DOS TRASTORNOS MENTAIS**
CÓDIGO DE PROCEDEMENTO
SA500A
DOCUMENTO
SOLICITUDE
DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE
RAZÓN SOCIAL
NIF
TIPO
NOME DA VÍA
NÚM.
BLOQ.
ANDAR
PORTA
PARROQUIA
LUGAR
CÓDIGO POSTAL
PROVINCIA
CONCELLO
LOCALIDADE
TELÉFONO 1
TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO
DATOS DO REXISTRO ADMINISTRATIVO EN QUE ESTÁ INSCRITA (identificación do rexistro e número de inscrición).
E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME/RAZÓN SOCIAL
PRIMEIRO APELIDO
SEGUNDO APELIDO
NIF
DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal <https://notifica.xunta.gal>

Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico ou Chave365.

Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico e/ou teléfono móbil facilitados a seguir e que poderán cambiar en calquera momento a través de Notifica.gal:

TELÉFONO MÓBIL
CORREO ELECTRÓNICO
DATOS BANCARIOS

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

TITULAR DA CONTA
NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
IBAN
ACTUACIÓNS PARA AS CALES SE SOLICITA SUBVENCIÓN (campo obrigatorio)

Deberán identificarse de acordo coas liñas establecidas no artigo 3 da orde e coas actuacións e programas detallados no anexo I da dita orde. Cada entidade soamente poderá presentar, como máximo, un programa por cada unha das liñas especificadas.

Denominación do programa presentado
Liña
Importe solicitado (€)


A PERSOA REPRESENTANTE DECLARA:

1. Que, en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas:

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

AXUDAS SOLICITADAS

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE

AXUDAS CONCEDIDAS

ORGANISMO	ANO	DISPOSICIÓN REGULADORA	IMPORTE

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

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Que a entidade solicitante, así como, se é o caso, as entidades integrantes que se propoñen como executantes:

- Non están incursas en ningún dos supostos sinalados como prohibición para obter a condición de beneficiario/a no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e no artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Están ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, de acordo co previsto no artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño e no artigo 9 do Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o seu regulamento.
- Están ao día no pagamento das obrigas tributarias estatais e autonómicas e fronte á Seguridade Social e non teñen pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.

4. Que, de conformidade co establecido no artigo 69 de la Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, se cumpre cos requisitos establecidos na normativa vixente, que se dispón da documentación que así o acredita, que se porá á disposición da Administración cando sexa requirida, e que se compromete a manter o cumprimento das anteriores obrigas durante o período de tempo inherente ao devandito recoñecemento ou exercicio.

5. Que a/as actuación/s para a/as cal/cales se solicita subvención se desenvolven de maneira real e efectiva na Comunidade Autónoma de Galicia.

6. Que todo o persoal contratado que vai participar no proxecto non foi condenado por sentenza firme por ningún delito contra a liberdade e indemnidade sexual, que inclúe a agresión e o abuso sexual, acoso sexual, exhibicionismo e provocación sexual, prostitución e explotación sexual e corrupción de menores, así como por trata de seres humanos, en aplicación do artigo 13.5 da Lei orgánica 1/1996, do 15 de xaneiro, de protección xurídica do menor, de modificación parcial do Código civil, así como que as persoas voluntarias que van participar no proxecto e que están relacionadas con menores de idade non teñen antecedentes penais non cancelados por delitos de violencia doméstica ou de xénero, por atentar contra a vida, a integridade física, a liberdade, a integridade moral ou a liberdade e indemnidade sexual do outro cónxuxe ou dos/das fillos/as, ou por delitos de tráfico ilegal ou inmigración clandestina de persoas, ou por delitos de terrorismo en programas cuxas persoas destinatarias teñan sido ou poidan ser vítimas destes delitos, en aplicación do previsto no artigo 8.4 da Lei 45/2015, do 14 de outubro, de voluntariado.

7. Que coñece as obrigas derivadas desta orde e demais normativa aplicable.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE
Documentación complementaria común para presentar para todas as liñas de financiamento

- ☐ Certificado de posuír certificados de calidade en vigor con base na norma ONG con calidade, ISO 9001:2015, EFQM ou outros sistemas de calidade que garantan o control de procesos e programas, de ser o caso.
- ☐ Certificado de estar sometido a auditoría externa de contas, de ser o caso.
- ☐ Plan de igualdade actualizado, de ser o caso.

Documento dos compromisos de execución asumidos por cada membro e o importe da subvención que se vai aplicar a cada un, no caso das agrupacións sen personalidade xurídica segundo o modelo do anexo VI.

Documento específico para valoración das entidades (anexo V).

	ÓRGANO	CÓD. PROC.	ANO
☐ Documentación acreditativa da representatividade da persoa solicitante para actuar en nome da entidade para o caso de que esta se atribúa a persoa distinta á designada no Rexistro Administrativo da Comunidade Autónoma			
☐ Estatutos debidamente dilixenciados.			



DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU XA PRESENTADA CON ANTERIORIDADE (continuación)
LIÑA I. LETRAS A E B (proxecto de execución de obras de reforma, restauración, rehabilitación, gran reparación, conservación ou mantemento):

- ☐ Memoria de investimento segundo o modelo do anexo IV.
- ☐ Certificado do rexistro da propiedade que acredite que o inmoble onde se realicen as obras é propiedade da entidade ou contrato de alugamento ou cesión.
- ☐ Autorización da persoa propietaria no caso de que a obra se realice nun local alugado ou cedido.
- ☐ Planos de actuación.
- ☐ Anteproxecto orzamentado ou proxecto de obras ou orzamento detallado e memoria asinada polo/a contratista en caso de conservación e reparación de menor contía.
- ☐ Informe sobre a viabilidade urbanística e acreditación da posibilidade legal de obter licenzas e permisos necesarios.
- ☐ Tres ofertas distintas de tres provedores distintos no caso de obras superiores a 40.000 euros.

LIÑA I. LETRA C (adquisición de subministracións, equipamentos ou vehículos):

- ☐ Memoria de investimento segundo o modelo do anexo IV.
- ☐ Orzamento da empresa subministradora, con indicación do custo por unidade e do importe total das adquisicións que se pretenden realizar.
- ☐ Tres ofertas distintas de tres provedores distintos no caso de subministracións superiores a 15.000 euros.

LIÑA II. Programas de intervención comunitaria en persoas con trastorno mental severo (incluídos os trastornos adictivos)

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do anexo III.
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

LIÑA III. Programas de prevención de recaídas en alcoholismo e adiccións comportamentais

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do anexo III.
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

LIÑA IV. Programas de incorporación social e fomento do emprego en persoas con trastornos mentais (incluídos os trastornos adictivos)

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do anexo III.
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

LIÑA V. Programas de prevención do suicidio

- ☐ Memoria do programa segundo o modelo do anexo III.
- ☐ Plan de formación de profesionais, de ser o caso.
- ☐ Plan de comunicación do programa, de ser o caso.

COMPROBACIÓN DE DATOS

Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos.

DNI/NIE da persoa representante	☐	OPÓÑOME Á CONSULTA
Certificado de estar ao día no pagamento coa Seguridade Social	☐	
Certificado de estar ao día no pagamento de obrigas tributarias coa Administración pública da Comunidade Autónoma galega	☐	
Consulta de concesións de subvencións e axudas	☐	

SENTIMENTO PARA A COMPROBACIÓN DE DATOS

A persoa interesada autoriza a consulta a outras administracións públicas dos seguintes datos. De non autorizar a consulta, deberá achegar o documento correspondente.

da entidade solicitante	☐ SI ☐ NON	AUTORIZO A CONSULTA
Certificado de débedas coa Axencia Estatal da Administración Tributaria	☐ SI ☐ NON	



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

Responsable do tratamento	Xunta de Galicia. Consellería de Sanidade. Dirección Xeral de Asistencia Sanitaria.
Finalidades do tratamento	Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuacións administrativas que deriven e informar sobre o estado da tramitación. Así mesmo, os datos persoais incluíranse na Carpeta cidadá de cada persoa interesada para facilitar o acceso á información, tanto persoal como de carácter administraivo.
Lexitimación para o tratamento	O cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos derivada dunha competencia legalmente atribuída ao responsable do tratamento, así como o cumprimento de obrigas legais impostas ao dito responsable (artigo 6.1, letras c) e e), do RXPd, e 8 da Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais). En concreto, a competencia e obrigas previstas nos preceptos básicos da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións, e da Lei 19/2013, do 9 de decembro, de transparencia, acceso á información pública e bo goberno, así como na Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, na Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, na Lei 1/2016, do 18 de xaneiro, de transparencia e bo goberno, e na Lei 4/2019, do 17 de xullo, de administración dixital de Galicia.
Destinatarias dos datos	As administracións públicas no exercicio das súas competencias
Exercicio de dereitos	As persoas interesadas poderán exercer os dereitos de acceso, rectificación, oposición, limitación e supresión dos seus datos ou retirar, de ser caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica da Xunta de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común, segundo se recolle en https://www.xunta.gal/exercicio-de-dereitos
Contacto coa persoa delegada de protección de datos e máis información	https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do __ de ____ de 2022 pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais (código de procedemento SA500A).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 

ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA PROGRAMAS LIÑAS II,III, IV E V

Achegarase un arquivo en formato pdf e asinado electronicamente coas seguintes características:

- Máximo de 16 páxinas
- Marxes de 2 cm
- Letra Arial, tamaño 11
- Interliñado sinxelo

APARTADOS:

- 1. Denominación do programa e liña segundo as especificadas no anexo I**
- 2. Tipo de programa dentro da liña segundo os especificados no anexo I**
- 3. Fundamentación teórica e pertinencia do programa:** Xustificarase a necesidade do programa para a poboación diana nese contexto dado, aportando datos para fundamentalo (argumentación, referencias bibliográficas, citas, relación coas liñas estratéxicas do Sergas, OMS...), así como o indicación de como se realiza a estimación de persoas beneficiarias directas e indirectas.
- 4. Proposta metodolóxica para o desenvolvemento do programa:** Obxectivos xerais e específicos definidos para o programa, descrición das fases do proceso de traballo para a consecución dos obxectivos e detalle da metodoloxía .
- 5. Descrición dos criterios de inclusión no programa:** descrición detallada dos colectivos incluídos tendo en conta as seguintes dimensións: equidade (ofrecendo igual atención a igual necesidade) e accesibilidade (reducindo barreiras xeográficas, tempos de resposta ou de espera).
- 6. Poboación obxecto do programa:**
-Nenas e nenos adolescentes/mulleres/maiores
- 7. Proposta de indicadores de proceso e resultado definidos para a avaliación do programa**
- 8. Innovación:** Indicando se o programa se dirixe a atender necesidades emerxentes non cubertas (que aporten solucións eficaces e adaptativas) ou cando incorporen novas tecnoloxías (que engadan de calidade na atención co mesmo custe)
- 9. Número de horas mensuais do programa e distribución horaria da actividade indicando:**
-Se se realiza todos os días laborais
-Se se realiza en horario de tarde
-Se se realiza en fin de semana
- 10. Actividades do programa, especificando as persoas beneficiarias e as datas de realización segundo o modelo:**

Actividade	Persoas beneficiarias (Homes)	Persoas beneficiarias (Mulleres)	Data inicio	Data fin
			--/--/----	--/--/----
			--/--/----	--/--/----
			--/--/----	--/--/----
			--/--/----	--/--/----
			--/--/----	--/--/----



11. Datos Globais do equipo que realizará o programas, indicando cal é o responsable

Nome e Apelidos	DNI	Titulación/categoría	Vinculación contractual	N.º de horas semanais	N.º de meses	Retribución total	Seguridade social a cargo da entidade	Total
			TOTAL					

12. Persoal voluntario que colabora no programa

Cualificación/Experiencia	Número total de persoas	Funcións	Número de horas adicadas ao programa

13. Medios Técnicos indicando:

- Se se dispón dun centro propio para executar a actividade
- Se poñen a disposición do usuario un servizo de transporte mediante vehículo propio
- Se realizan a actividade usando tecnoloxías que permitan a atención telemática ao/á usuario/

14. Existencia de plan de formación de profesionais**15. Existencia de plans de divulgación e plan de comunicación do programa indicando:**

- Accións comunitarias
- Accións en redes sociais
- Accións nos medios de comunicación
- Publicacións periódicas

16. Ámbito territorial do programa (localización física do programa)

Provincia/s	Localidade/s	Persoas beneficiarias



17. Orzamento do programa (os gastos totais de persoal deben coincidir co total do punto 14)

Concepto	Solicitado Xunta de Galicia	Outras subvencións	Financiación Propia	Total
A. Gastos de persoal				
b. Gastos correntes: Especificar				
c. Dietas e Gastos de viaxe				
d. Xestión e administración				
TOTAL GASTOS				

18. Subcontratacións previstas**19. Descrición de outras axudas e colaboracións previstas**

ANEXO IV
MEMORIA DE INVERSIÓN PROGRAMAS LÍNEA I

Achegarase un arquivo en formato pdf e asinado electronicamente **coas seguintes características:**

- Máximo de 16 páxinas
- Marxes de 2 cm
- Letra Arial, tamaño 11
- Interliñado sinxelo

APARTADOS:

1. Identificación (nome) do centro e número de rexistro no RUEPPS

2. Tipo de actuación para a que se solicita a subvención, de entre as seguintes:

- Proxectos de investimento para a realización de obras de reforma, restauración, rehabilitación ou gran reparación para a prestación de servizos de atención a persoas con trastornos mentais e adictivos.
- Proxectos de investimento para a realización de obras de conservación e mantemento de centros e servizos de atención a persoas con trastornos mentais e adictivos.
- A adquisición de subministracións, equipamento e vehículos que faciliten a prestación de servizos a persoas con trastornos mentais e adictivos.

3 Tipo de centro para o que se solicita a subvención, indicando se o investimento vai afectar a:

- Centros ou servizos de atención destes destinados a dependencias administrativas
- Centros ou servizos de atención destes destinados a dependencias administrativas de atención ao público
- Centros ou servizos de atención a usuarios de carácter non administrativo que non teñen consideración de centros de intervención social ou espazos residenciais
- Centros sanitarios de carácter non residencial
- Centros sanitarios de carácter residencial

4 Actuacións a realizar e calendario de realización

5. Xustificación da necesidade da actuacións: indicando se realizar o investimento supón unha necesidade para o desenvolvemento de actividades habituais do centro

Xustificación da urxencia da actuación: indicando se a deficiencia que se pretende emendar supón ou non un perigo para a seguridade das persoas usuarias do centro

Melloras nas condicións de accesibilidade universal que , de ser o caso. supón o investimento indicando se



cremento da capacidade de atención do centro tras a realización do investimento

9. Localización territorial do investimento

Provincia/s	Localidade/s

10.Orzamento do investimento

Concepto	Solicitado Xunta de Galicia	Outras subvencións	Financiación Propia	Total
A. Gastos de inversión: Especificar				
TOTAL GASTOS				

11. Subcontratacións previstas

12. Descrición de outras axudas e colaboracións previstas

12 Sistemas de Calidade



INFORMACIÓN PARA A VALORACIÓN DAS ENTIDADES
DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

ÁMBITO TERRITORIAL DAS ACTUACIÓNS E PROGRAMAS REALIZADOS POLA ENTIDADE OU CONFEDERACIÓN, FEDERACIÓN OU AGRUPACIÓN NO ÁMBITO DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA NOS ÚLTIMOS DOUS ANOS

EXPERIENCIA NA XESTIÓN E EXECUCIÓN DOS PROGRAMAS NO ÁMBITO DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Nº de anos de experiencia no desenvolvemento de programas de similar natureza ao solicitado para a subvención nos cinco anos anteriores á publicación da convocatoria

No caso de confederacións, federacións ou agrupacións, terase en conta a súa experiencia ou a das entidades que a integren, tendo en conta neste último caso que para acadar a puntuación anterior debe contar coa experiencia exixida en cada un dos tramos anteriores un mínimo do 20 % das entidades integrantes.

CALIDADE NA XESTIÓN DA ENTIDADE (imprescindible acreditación documental)

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

☐ Non conta co certificado

☐ Conta co certificado

No caso de solicitudes de confederacións, federacións ou agrupacións, contan co certificado de calidade na xestión

AUDITORÍA EXTERNA (imprescindible acreditación documental)

A entidade está sometida a auditoría externa de contas

☐ Non está sometida

☐ Está sometida

No caso de solicitudes de confederacións, federacións ou agrupacións, están sometidos a auditoría externa de contas

VALORACIÓN DOS RECURSOS HUMANOS DA ENTIDADE NO ÁMBITO DA COMUNIDADE AUTÓNOMA DE GALICIA

Natureza do tipo de contrato dos traballadores da entidade



Nº total de persoas traballadoras da entidade

Nº de persoas traballadoras con contrato indefinido

Nº de persoas traballadoras con discapacidade

Nº de mulleres vítimas de violencia de xénero

Para determinar o número total de traballadores, ou a porcentaxe de contratos indefinidos, ou traballadores con discapacidade, das confederacións, federación ou agrupacións terase en conta a totalidade dos traballadores de todas as entidades que as integran.

Mulleres vítimas de violencia de xénero

VOLUME DE INGRESOS PROCEDENTE DO FINANCIAMENTO OBTIDO DOUTRAS ENTIDADES PÚBLICAS OU PRIVADAS

Para o cálculo da porcentaxe do cofinanciamento das confederacións, federación ou agrupacións, tense en conta a porcentaxe de financiamento obtido por todas as entidades que a integran respecto do orzamento total de todas elas

PLANS DE IGUALDADE (imprescindible acreditación documental)

A entidade ten un plan de igualdade nos termos previstos na LO 3/2007, do 22 de marzo, e no DL 2/2015, do 12 de febreiro

- ☐ Non conta con plans de igualdade
- ☐ Conta con plans de igualdade

No caso de solicitudes de confederacións, federacións ou agrupacións, contan con plans de igualdade

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de 

ANEXO VI
MODELO DE ACORDO DE COLABORACIÓN PARA AGRUPACIÓN DE ENTIDADES SEN PERSONALIDADE XURÍDICA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL	NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF

REUNIDOS

- a) Dunha parte, D./Dña._____, con DNI_____, en representación da entidade _____ con enderezo en_____ RUEPSS - _____
- b) Dunha parte, D./Dña._____, con DNI_____, en representación da entidade _____ con enderezo en_____ RUEPSS - _____

(Engadir tantas entidades como teña a agrupación)

As partes recoñécense capacidade e lexitimade para convenir, para cuxo efecto

EXPÖÑEN

- Que o obxectivo do presente acordo é constituír unha agrupación sen personalidade xurídica a fin de obter a condición de beneficiario das convocadas mediante orde pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais .
- Que o artigo 8 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, establece que cando se trate de agrupacións de persoas físicas ou xurídicas, públicas ou privadas sen personalidade, deberán facerse constar expresamente, tanto na solicitude como na resolución de concesión, os compromisos de execución asumidos por cada membro da agrupación, así como o importe de subvención a aplicar por cada un deles, que terán igualmente a consideración de beneficiarios. En calquera caso, deberá nomearse un representante ou apoderado único da agrupación, con poderes suficientes para cumprir as obrigacións que, como beneficiario, corresponden á agrupación. Non poderá disolverse a agrupación ata que transcorra o prazo de prescripción previsto nos artigos 35 e 60 da presente lei.
- Que as entidades representadas polos asinantes reúnen os requisitos establecidos no artigo 4.1 da orde pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais i prexuízo dos establecidos no anexo I para cada liña subvencionada, pretenden levar a cabo o seguinte/s programa/s

" _____ "

" _____ "

" _____ "



(Engadir tantos programa/s que pretendan realizar)

ACORDAN

Subscribir o presente acordo de colaboración para a execución do/dos programa/ s e/ou proxecto/ s de investimento identificados no apartado terceiro anterior de acordo coas seguintes

CLÁUSULAS

Primeira.- As partes manifestan a súa vontade de concorrer conxuntamente á convocatoria identificada no apartado primeiro.

Segunda.- As partes identifican como representante legal da agrupación a Don/Dona _____, con DNI _____. Este representante terá poder suficiente para cumprir coas obrigacións que, como entidade beneficiaria, corresponda á agrupación.

Terceira.- A entidade coordinadora responsable da agrupación ante a Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia será _____ con CIF _____. A responsabilidade desta entidade enténdese sen prexuízo da responsabilidade solidaria das entidades que integran a presente agrupación respecto das posibles obrigacións de reintegro en relación á actividade subvencionada. Así mesmo ditas entidades serán responsables das infraccións administrativas que puidesen derivarse da actividade subvencionada

Quarta.- Coa firma do presente acordo os representantes das entidades declaran individualmente e baixo a súa responsabilidade que ditas entidades cumpren a título individual todos e cada un dos requisitos previstos no artigo 41 da orde sen prexuízo dos establecidos no anexo I para cada liña subvencionada. En especial, declaran non estar incurso nas causas de prohibición previstas no apartado 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño.

Quinta.- As entidades integrantes da agrupación comprométense a executar os importes e porcentaxes por entidade que se detallan a continuación para cada programa ou proxecto de investimento:

1. Programa/proxecto de investimento:

Entidade	Compromisos de execución (materiais e financeiros)	Porcentaxe de subvención que lles corresponderá
Total	100 % (compromisos financeiros)	100 %



(Engadir tantos programa/s e/ou proxecto/s de inversión que pretendan realizar)

Sexta.- As entidades asinantes comprométense a manter a vixencia do presente acordo desde a data da firma ata transcorrido o prazo de prescrición. Non poderán disolverse ata que transcorra o prazo de prescrición previsto nos artigos 39 e 65 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións e 35 e 63 da Lei 9/2007, do 13 de xuño.

En proba de conformidade co expresado neste acordo de colaboración, asínase polas partes comparecentes, por triplicado, no lugar e data que se sinalan:

_____, ____ de _____ de 2022.

Entidade	Entidade
----- -----	----- -----
Representante da entidade Selo, nome e apelidos	Representante da entidade Selo, nome e apelidos



REFORMULACIÓN/ACEPTACIÓN/DESISTENCIA DE SUBVENCIÓN

SA500A - SUBVENCIÓNS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIOSANITARIO NO ÁMBITO DOS TRASTORNOS MENTAIS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

PROGRAMA, IMPORTE SOLICITADO

PROGRAMA	IMPORTE SOLICITADO

Téndose comunicado a proposta provisional da orde pola que se establecen as bases reguladoras e se convoca o procedemento para a concesión de subvencións destinadas á realización de programas de interese xeral para fins de carácter sociosanitario no ámbito dos trastornos mentais e o importe da subvención proposta inferior ao solicitado:

- ☐ Acepta a subvención
- ☐ Desiste da solicitude
- ☐ Reformula a solicitude (para axustar os compromisos e condicións á subvención outorgable) nos seguintes termos:



E achega o orzamento correspondente:

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

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



RELACIÓN DE GASTOS

SA500A - SUBVENCIÓNS DESTINADAS A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIO SANITARIO NO ÁMBITO DOS TRASTORNOS MENTAIS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL: NÓMINAS

Nº DE ORDE	NOME E APELIDOS	CATEGORÍA PROFESIONAL	MES AÑO	IMPORTE LÍQUIDO	% IMPUTADO	IMPORTE IMPUTADO	DATA DE PAGAMENTO
TOTAL IMPORTE IMPUTADO							

RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL: IRPF

Nº DE ORDE	NOME E APELIDOS	CATEGORÍA PROFESIONAL	MES ANO	IRPF	% IMPUTADO	IMPORTE IMPUTADO	DATA DE PAGAMENTO
TOTAL IMPORTE IMPUTADO							



RELACIÓN DE GASTOS DE PERSOAL: SEGURIDADE SOCIAL

Nº DE ORDE	NOME E APELIDOS	CATEGORÍA PROFESIONAL	MES	DESCONTO SEG.SOCIAL TRABALLADOR	SEGURIDADE SOCIAL EMPRESA	TOTAL SEGURIDADE SOCIAL	% IMPUTADO	IMPORTE IMPUTADO	DATA DE PAGAMENTO
TOTAL IMPORTE IMPUTADO									

RELACIÓN DE GASTOS CORRENTES:

Nº DE ORDE	Nº DE FACTURA	DATA DE EXPEDICIÓN	DATA DE PAGAMENTO	ACREDOR	NIF	CONCEPTO	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO
TOTAL IMPORTE IMPUTADO								

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE



ir e data

, de de

CERTIFICACIÓN DE GASTOS

SA500A - SUBVENCIONS DESTINADAS Á REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE INTERESE XERAL PARA FINS DE CARÁCTER SOCIO SANITARIO NO ÁMBITO DOS
TRASTORNOS MENTAIS

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA:

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DATOS DA PERSOA QUE CERTIFICA:

Que os gastos que se xustifican por un importe de

€ se ocasionaron no desenvolvemento das actividades

correspondentes ao programa

e os ditos gastos foron debidamente aboados.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

SINATURA DA PERSOA QUE CERTIFICA

Lugar e data

,

de

de



ANEXO X
MEMORIA DE ACTUACIÓN

Achegarase un arquivo por cada programa en formato pdf e asinado electronicamente coas seguintes características:

- Máximo de 25 páxinas
- Marxes de 2 cm
- Letra Arial, tamaño 11
- Interliñado sinxelo

APARTADOS:

- Denominación do programa
- Resumo do contido do programa
- Período de execución do programa
- Número de persoas beneficiarias directas do programa desagregando por sexos
- Actividades do programa, especificando as persoas beneficiarias e as datas de realización segundo o modelo:

Actividade	Persoas beneficiarias	Data inicio	Data fin
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----
		--/--/----	--/--/----

6. Localización territorial do programa

Provincia/s	Localidade/s	Persoas beneficiarias

7. Estado de liquidación do programa, segundo o modelo

Concepto	Xunta de Galicia	Outras subvencións	Financiación Propia	Total
Gastos de persoal				
Gastos correntes: Especificación				
Metas e Gastos de e				
Gestión e administración				
TOTAL GASTOS				



8. Obxectivos previstos, cuantificados

Obxectivo	Indicador	Resultado esperado	Resultado obtido

9. Resultados obtidos cuantificados e valorados

10. Desviacións respecto ao programa inicial presentado

