



PROCEDIMENTO SUBVENCIÓNS A ENTIDADES DE INICIATIVA SOCIAL PARA A PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES DE SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E INCLUSIÓN SOCIAL, COFINANCIADA PARCIALMENTE POLO FONDO SOCIAL EUROPEO	CÓDIGO DO PROCEDIMENTO BS631A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX ENDEREZO ELECTRÓNICO

Nº DO REXISTRO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVIZOS SOCIAIS

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

CARGO NA ENTIDADE SOLICITANTE

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PORTA

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX ENDEREZO 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 (20 DÍXITOS)

TIPOS DE SUBVENCIÓN (CAMPO OBRIGATORIO)

A) SUBVENCIÓN PARA FUNCIONAMENTO DE CENTROS DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL (PARA CUBRIR NO CASO DE SOLICITAR SUBVENCIÓNS DO TIPO A, ARTIGO 3.1)

	NOME DO CENTRO	TIPOLOXÍA	Nº PRAZAS AUTORIZADAS	Nº PREVISTO DE PERSOAS QUE SE VAN ATENDER

B) SUBVENCIÓN PARA PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES E PROXECTOS BÁSICOS, INNOVADORES E/OU COMPLEMENTARIOS DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E DE INCLUSIÓN SOCIAL (PARA CUBRIR NO CASO DE SOLICITAR SUBVENCIÓNS DO TIPO B, ARTIGO 3.1)

	DENOMINACIÓN DA ACTUACIÓN (ESPECIFICAR POR ORDE DE PRIORIDADE)	Nº PREVISTO DE PERSOAS QUE SE VAN ATENDER	Nº UNIDADES TEMPORAIS (HORAS...)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			



DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA OU DECLARA QUE ESTÁ EN PODER DA CONSELLERÍA

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTÉ.	ANO
<input type="checkbox"/> Copia do DNI ou NIE, só no caso de non autorizar a súa consulta no Sistema de verificación de datos de identidade.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Memoria da entidade (anexo II).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Acreditación da representación do solicitante.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia da tarxeta de identificación fiscal.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Declaración responsable (anexo III).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Ficha/s de identificación do/s centro/s (anexo IV).	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Ficha/s de descrición da/s actuación/s (anexo V).	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Dirección Xeral de Familia e Inclusión, de conformidade co artigo 20.3º da Lei 9/2007, de subvencións de Galicia, e 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012, e o artigo 4 da orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, á consulta da documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a devandita documentación se mantén vixente na actualidade e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento ao que corresponden.

Autorizo a Dirección Xeral de Familia e Inclusión de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e coa Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009 que o desenvolve, para a consulta dos datos de identidade do solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas.

SI NON (Neste caso presentárase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais recollidos nesta solicitude incorporaranse a un ficheiro para o seu tratamento, coa finalidade da xestión deste procedemento. Vostede pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei, mediante un escrito dirixido á Secretaría Xeral Técnica da Consellería de Traballo e Benestar como responsable do ficheiro.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Orde do 28 de maio de 2013 pola que se establecen as bases que rexerán a concesión de subvencións a entidades de iniciativa social para a promoción de actividades de servizos sociais comunitarios e inclusión social e se procede á súa convocatoria para o ano 2013 (cofinanciada parcialmente polo Fondo Social Europeo).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



MEMORIA DA ENTIDADE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

DATA DE CONSTITUCIÓN LEGAL

ÁREA DE ACTUACIÓN

ÁMBITO TERRITORIAL

Nº DE SOCIOS NA COMUNIDADE AUTÓNOMA

COTA OU ACHEGA ANUAL

PROGRAMAS DE INSERCIÓN SOCIAL E LABORAL DESENVOLVIDOS CON COLECTIVOS EN SITUACIÓN OU RISCO DE EXCLUSIÓN SOCIAL DESDE O ANO 2001:

ANO	DENOMINACIÓN	COLECTIVO	ÁREA	Nº BENEFICIARIOS/AS

SE A ENTIDADE SOLICITANTE É UNHA FEDERACIÓN OU CONFEDERACIÓN, CUBRIR OS DATOS QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

ASOCIACIÓNS OU FEDERACIÓNS INTEGRADAS

NOME	NIF	DATA DE CONSTITUCIÓN

FINALIDADE DA ENTIDADE

CENTROS, SERVIZOS OU ACTIVIDADES QUE DEPENDAN DA ENTIDADE OU QUE ESTA PRESTE

MEDIOS MATERIAIS, RECURSOS HUMANOS E FONDOS DE FINANCIAMENTO

OUTROS DATOS



DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS E PENDENTES DE RESOLUCIÓN:

AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA FUNCIONAMENTO DE CENTROS DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL (subvencións de tipo A)

NOME DO CENTRO (debe coincidir con todo ou algún do indicado na solicitude anexo I)	ENTIDADE A QUE SOLICITA	IMPORTE SOLICITADO	ESTADO DO PROCEDEMENTO (pendente de resolución, resolta etc)

AXUDAS OU SUBVENCIÓNS SOLICITADAS PARA ACTIVIDADES E PROXECTOS BÁSICOS, INNOVADORES E/OU COMPLEMENTARIOS DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E DE INCLUSIÓN SOCIAL E EN FAVOR DA POBOACIÓN INMIGRANTE (Subvencións de tipo B)

NOME DA ACTUACIÓN (debe coincidir co indicado na solicitude anexo I)	ENTIDADE A QUE SOLICITA	IMPORTE SOLICITADO	ESTADO DO PROCEDEMENTO (pendente de resolución, resolta etc)

AXUDAS CONCEDIDAS:

AXUDAS OU SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS PARA FUNCIONAMENTO DE CENTROS DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL (subvencións de tipo A)

NOME DO CENTRO (debe coincidir con todas ou algunha das indicadas na solicitude anexo I)	ENTIDADE A QUE SOLICITA	IMPORTE CONCEDIDO

AXUDAS OU SUBVENCIÓNS CONCEDIDAS PARA ACTIVIDADES E PROXECTOS BÁSICOS, INNOVADORES E/OU COMPLEMENTARIOS DOS SERVIZOS SOCIAIS COMUNITARIOS E DE INCLUSIÓN SOCIAL E EN FAVOR DA POBOACIÓN INMIGRANTE (Subvencións de tipo B)

NOME DA ACTUACIÓN (debe coincidir con todas ou algunha das indicadas na solicitude anexo I)	ENTIDADE A QUE SOLICITA	IMPORTE CONCEDIDO

OUTROS INGRESOS PARA O MESMO OBYECTO E O MESMO PERÍODO SINALADO:

TIPO DE INGRESO (doazón, cota de socios, achegas de usuarios/as)	IMPORTE

- E comprométome a comunicarlle ao órgano xestor as axudas e subvencións que se obteñan para as actuacións subvencionadas e o período sinalado.
- Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.
- Non estar incurso/a en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas prevista nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias ou fronte á Seguridade Social e non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración da Comunidade Autónoma de Galicia.
- Non estar incurso/a nas causas de prohibicións previstas nos números 5 e 6 do artigo 4 da Lei orgánica 1/2002, do 22 de marzo, reguladora do dereito de asociación.
- Que o centro , para o que se solicita a subvención de mantemento non ten asinado, mediante calquera das modalidades de contratación administrativa ou mediante convenio, reserva de prazas coa Xunta de Galicia.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data , de de



DOCUMENTO ESPECÍFICO PARA SUBVENCIÓNS DE FUNCIONAMENTO DE CENTROS DE INCLUSIÓN E EMERXENCIA SOCIAL
 (subvencións do tipo A da orde de convocatoria)
 (Deberá achegar un anexo IV por cada centro para o que solicita subvención)

FICHA DE IDENTIFICACIÓN DO CENTRO

TIPO DE CENTRO PARA O CAL SE SOLICITA A SUBVENCIÓN

IDENTIFICACIÓN (NOME) DO CENTRO E PERSOA RESPONSABLE

Nº REXISTRO ENTIDADES

DATA DE POSTA EN FUNCIONAMENTO

HORARIO DE ATENCIÓN ÁS PERSOAS USUARIAS

PERFIL DAS PERSOAS USUARIAS E RÉXIME ECONÓMICO APLICADO

Nº EFECTIVO DE PERSOAS USUARIAS/DÍA

Nº DE PRAZAS AUTORIZADAS

% OCUPACIÓN

MÓDULO DE UNIDADES FAMILIARES

SI NON

MÓDULO DE UNIDADES DE MEDIA ESTANCIA

SI NON

SERVIZOS EXTRA

UNIDADES DE HIXIENE

ROUPEIRO

LAVANDERÍA

PROGRAMAS DE INSERCIÓN SOCIAL OCUPACIONAL

SI NON

EXISTENCIA DOUTROS RECURSOS SEMELLANTES NA ZONA DE INFLUENCIA (CONCELLO OU CONCELLOS LIMÍTROFES)

PÚBLICOS

PRIVADOS

FICHA DE FINANCIAMENTO PÚBLICO DO CENTRO

(Indicará o importe total do financiamento publico previsto e/ou recibido, así como a súa procedencia)

NOME DO ORGANISMO OU ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	IMPORTE PREVISTO	IMPORTE RECIBIDO
TOTAL		

RECURSOS HUMANOS DISPOÑIBLES

Nº DE TRABALLADORES/AS PROFESIONAIS

Nº DE PERSOAL VOLUNTARIO

DESCRIPCIÓN BREVE DAS CARACTERÍSTICAS DO CENTRO

RELACIÓN DE PERSOAS USUARIAS OU CERTIFICACIÓN SUSTITUTIVA SEGUNDO O ARTIGO 6 DA ORDE



FICHA DE DESCRICIÓN DA ACTUACIÓN

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

DENOMINACIÓN DA ACTUACIÓN

OBJECTIVOS E DESCRICIÓN DA ACTUACIÓN

COOPERACIÓN CON OUTRAS ENTIDADES (cúbrase no caso de que proceda)

XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE, DESCRICIÓN E RESUMO DO CONTIDO

XUSTIFICACIÓN DA NECESIDADE SOCIAL

LOCALIZACIÓN TERRITORIAL (sinalar a localidade en que se teña previsto realizar cada unha das actuacións previstas)

DESCRICIÓN DO CONTIDO (incluíra, se é o caso, as fases, as unidades didácticas e, se é o caso, o compromiso de contrato de traballo ou realización de prácticas laborais)

FASES DA ACTUACIÓN E PERÍODO DE EXECUCIÓN

DENOMINACIÓN DA FASE	DATA INICIO	DATA REMATE	HORAS DE DURACIÓN

PERFIL E CRITERIOS DE SELECCIÓN DOS DESTINATARIOS E NÚMERO DE USUARIOS PREVISTOS PARA CADA FASE DA ACTUACIÓN

METODOLOXÍA E MEDIOS QUE SE VAN UTILIZAR

METODOLOXÍA

RECURSOS HUMANOS

INSTALACIÓNS E EQUIPAMENTO PRECISO (no caso de accións formativas que impliquen un equipamento especial deberá indicarse neste punto- artigo 8.2 da presente orde)

NO CASO DE TER PREVISTA A SUBCONTRATACIÓN DALGUNHA DAS ACTIVIDADES XUSTIFIQUE O SEU MOTIVO.



AVALIACIÓN E SEGUIMENTO DA ACTUACIÓN

OBXECTIVOS CONCRETOS

INDICADORES

RESULTADOS ESPERADOS

PARA CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

TIPO DE SUBVENCIÓN

IMPORTE MÓDULO

Nº DE UNIDADES FÍSICAS QUE HAI QUE COMPUTAR

ORZAMENTO DA ACTUACIÓN ¹

INGRESOS PREVISTOS	IMPORTE
De organismos públicos (detallar organismos e conceptos)	
- Do Estado	
- Da Comunidade Autónoma	
con cargo á presente orde de convocatoria	
outras convocatorias (especificar):	
- Doutras comunidades autónomas	
- Das deputacións	
- Dos concellos	
De institucións privadas (detallar institucións e concepto):	
Doazóns	
Propios:	
- por venda de produtos	
- por cotas de socios	
- por ingresos derivados de actividades de recadación	
- por cobramento de servizos	
- por achegas da asociación ou institución de que dependa	
INGRESOS TOTAIS	
SUPERÁVIT	

GASTOS PREVISTOS	IMPORTE
Persoal	
- retribucións (básicas e complementarias brutas)	
- cotas da Seguridade Social a cargo da empresa	
Material	
- material de oficina non inventariable	
- prensa, revistas e publicacións periódicas	
- material funxible e específico	
- libros	
- fotocopias e reprografía	
- outros (especificar)	
Xerais	
- auga	
- combustible para calefacción	
- combustible para cociña	
- combustible para outros usos	
- electricidade	
- lenzaría e vestiario	
- produtos alimenticios	
- outras subministracións	
- teléfono	
- comunicacións postais	
- tributos locais, autonómicos e estatais	
- limpeza (no caso de tela contratada cunha empresa)	
Outros gastos (especificar)	
GASTOS TOTAIS	
DÉFICIT	

(1) Exclúense os gastos de equipamento e outros que poidan ter o carácter de investimento.



DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

--	--

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

--	--	--	--

CERTIFICA:

que os datos consignados neste balance son certos e que na contabilidade da institución constan os documentos xustificativos deles, que quedan á disposición da Consellería de Tráballo e Benestar para calquera comprobación que se queira efectuar.

BALANCE DE INGRESOS E GASTOS

INGRESOS PREVISTOS	IMPORTE
De organismos públicos (detallar organismos e conceptos)	
- Do Estado	
- Da Comunidade Autónoma	
con cargo á presente orde de convocatoria	
outras convocatorias (especificar):	
- Doutras comunidades autónomas	
- Das deputacións	
- Dos concellos	
De institucións privadas (detallar institucións e concepto):	
Doazóns	
Propios:	
- por venda de produtos	
- por cotas de socios	
- por ingresos derivados de actividades de recadación	
- por cobramento de servizos	
- por achegas da asociación ou institución de que dependa	
INGRESOS TOTAIS	
SUPERÁVIT	

GASTOS PREVISTOS	IMPORTE
Persoal	
- retribucións (básicas e complementarias brutas)	
- cotas da Seguridade Social a cargo da empresa	
Material	
- material de oficina non inventariable	
- prensa, revistas e publicacións periódicas	
- material funxible e específico	
- libros	
- fotocopias e reprografía	
- outros (especificar)	
Xerais	
- auga	
- combustible para calefacción	
- combustible para cociña	
- combustible para outros usos	
- electricidade	
- lenzaría e vestiario	
- produtos alimenticios	
- outras subministracións	
- teléfono	
- comunicacións postais	
- tributos locais, autonómicos e estatais	
- limpeza (no caso de tela contratada cunha empresa)	
Outros gastos (especificar)	
GASTOS TOTAIS	
DÉFICIT	

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,
 de
 de



MEMORIA ECONÓMICA XUSTIFICATIVA

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

DENOMINACIÓN DA ACTUACIÓN

Nº DE UNIDADES FÍSICAS QUE HAI QUE COMPUTAR

IMPORTE MÓDULO

IMPORTE QUE HAI QUE PAGAR

PAR CUBRIR POLA ADMINISTRACIÓN

Nº DE UNIDADES FÍSICAS DEBIDAMENTE
XUSTIFICADAS

IMPORTE MÓDULO

IMPORTE QUE HAI QUE PAGAR SOBRE
O DEBIDAMENTE XUSTIFICADO

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

,

de

de