



---

## SUMARIO

---

(Continuación del fascículo 1 de 3)

### 1. Disposiciones generales

PÁGINA

#### CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL

Orden de 13 de junio de 2011, por la que se convocan subvenciones en régimen de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería para el ejercicio 2011.

114

Número formado por tres fascículos

Martes, 21 de junio de 2011

Año XXXIII

Número 120 (2 de 3)

Edita: Servicio de Publicaciones y BOJA  
CONSEJERÍA DE LA PRESIDENCIA  
Secretaría General Técnica.  
Dirección: Apartado Oficial Sucursal núm. 11. Bellavista.  
41014 SEVILLA  
Talleres: Servicio de Publicaciones y BOJA



Teléfono: 95 503 48 00\*  
Fax: 95 503 48 05  
Depósito Legal: SE 410 - 1979  
ISSN: 0212 - 5803  
Formato: UNE A4

## 1. Disposiciones generales

### CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL

*ORDEN de 13 de junio de 2011, por la que se convocan subvenciones en régimen de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería para el ejercicio 2011.*

La Orden de 10 de mayo de 2011 aprueba las Bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, con el fin de proceder a la adaptación de la normativa sobre la materia al Decreto 282/2010, de 4 de mayo, por el que se aprueba el Reglamento de los Procedimientos de Concesión de Subvenciones de la Administración de la Junta de Andalucía.

#### 1.1. Subvenciones Individuales:

LÍNEA	CUANTÍA MÁXIMA	APLICACIÓN PRESUPUESTARIA
Personas Mayores	1.125.448,00 euros	01.18.00.01.00.488.04.31R
Personas con Discapacidad	938.980,00 euros	01.18.00.01.00.488.07.31R.
Becas de educador o educadora en centros residenciales de protección de menores	7.227,53 euros	0.1.18.00.01.00.486.03.31E
	12.179,71 euros	3.1.18.00.01.00.486.03.31E.2012

#### 1.2. Subvenciones Institucionales

##### ÁREA DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS.

LÍNEA	CUANTÍA MÁXIMA	APLICACIONES PRESUPUESTARIAS
En el marco del Plan Integral para la Comunidad Gitana de Andalucía para núcleos de población de más de 20.000 habitantes.	533.612,38 euros	0.1.18.00.01.00.465.02.31G.8 1.1.18.00.18.00.460.02.31G.6.2010
En el marco del Plan Integral para la Comunidad Gitana de Andalucía para núcleos de población de menos de 20.000 habitantes.	264.592,64 euros	0.1.18.00.01.00.465.03.31G.9
A Entidades Locales para la atención a personas emigrantes temporeras andaluzas y sus familias.	1.164.903,00 euros	0.1.18.00.01.00.468.01.31G.0
A Entidades Locales para la atención a personas inmigrantes.	2.959.796,89 euros	0.1.18.00.01.00.468.01.31G.0 1.1.18.00.18.00.468.02.31G.3.2010
A Entidades Locales para la intervención en zonas con necesidades de transformación social.	2.663.250,24 euros	0.1.18.00.01.00.465.01.31G.7
A Entidades Locales en materia de prevención comunitaria de las drogodependencias y adicciones	1.906.643,00 euros	0.1.18.00.01.00.462.01.31B.0 0.1.18.00.18.00.462.00.31B.3. 1.1.18.00.18.00.462.00.31B.1.2010
Para el mantenimiento de entidades privadas destinadas al ámbito de la acción social.	1.376.758,14 euros	0.1.18.00.01.00.485.00.31G.4 11.18.00.18.00.482.00.31B.0.2010
A entidades privadas para programas de acción social.	10.302.031,80 euros	0.1.18.00.01.00.485.00.31G.4 0.1.18.00.18.00.488.08.31G.9 0.1.18.00.18.00.482.00.31B.1 0.1.18.00.02.00.484.01.32E.0 01.18.00.01.00.482.02.31B.9 11.18.00.18.00.482.00.31B.0.2010

##### ÁREA DE PERSONAS MAYORES.

LÍNEA	CUANTÍA MÁXIMA	APLICACIONES PRESUPUESTARIAS
Subvenciones para programas y mantenimiento	4.296.446,00 euros.	0.1.18.00.01.00.441.02.31R 0.1.18.00.01.00.469.01.31R 0.1.18.00.01.00.488.03.31R

De este modo, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Decreto Legislativo 1/2010, de 2 de marzo, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de la Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, en el artículo 22 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, y en el marco de las citadas Bases reguladoras,

#### D I S P O N G O

Artículo 1. Convocatoria y limitaciones presupuestarias.

1. Se convocan para el ejercicio 2011, en la modalidad de concesión en régimen de concurrencia competitiva, las siguientes líneas de subvenciones en el ámbito de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, en la cuantía total máxima que se especifica para cada una de aquellas y con cargo a los créditos presupuestarios que asimismo se indican para cada línea:

## ÁREA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

LÍNEA	CUANTÍA MÁXIMA	APLICACIONES PRESUPUESTARIAS
Subvenciones para programas y mantenimiento	9.591.552,07 euros	0.1.18.00.01.00.441.01.31R 0.1.18.00.01.00.469.00.31R 0.1.18.00.01.00.488.00.31R 0.1.18.00.18.00.481.01.31R 0.1.18.00.16.00.609.00.31R

En todo caso, la concesión de las subvenciones previstas estará limitada por las disponibilidades presupuestarias.

2. Se podrán adquirir compromisos de gasto de carácter plurianual de conformidad con el artículo 40 del Texto Refundido de la Ley general de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía y su normativa de desarrollo.

3. Los eventuales aumentos sobrevenidos en el crédito disponible posibilitarán una resolución complementaria de concesión que incluya solicitudes que, aún cumpliendo todos los requisitos, no hayan sido beneficiarias por agotamiento del mismo, de conformidad con lo previsto en el artículo 5.5 de las Bases reguladoras.

## Artículo 2. Bases reguladoras.

La presente convocatoria se regirá por las Bases reguladoras para la concesión de subvenciones en régimen de concurrencia competitiva en el ámbito de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, aprobadas mediante Orden 10 de mayo de 2011 (BOJA núm. 106, de 1 de junio).

## Artículo 3. Solicitudes y plazo de presentación.

1. Las solicitudes, ajustadas a los formularios que se aprueban para cada línea mediante la presente Orden, irán dirigidas a la persona titular del órgano indicado en el apartado 10.b) del Cuadro Resumen y se presentarán en los lugares indicados en el apartado 10.c) del Cuadro Resumen correspondiente a la línea de subvención.

2. El plazo de presentación de solicitudes será el que figura en el apartado 11 de los Cuadros Resumen de cada una de las líneas de subvenciones que se convocan.

## Artículo 4. Plazo de resolución, notificación y publicación.

1. El plazo máximo para resolver y publicar la resolución del procedimiento será el establecido en el apartado 16 del Cuadro Resumen de cada una de las líneas, y se computará a partir del día siguiente al de finalización del plazo de presentación de solicitudes.

2. De conformidad con el artículo 30 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, y el artículo 21 de las Bases reguladoras, los actos que deban notificarse de forma conjunta a todas las personas o entidades interesadas y, en particular, los requerimientos de subsanación, el trámite de audiencia y el de resolución del procedimiento se publicarán en la página web indicada en el apartado 19 de cada Cuadro Resumen, en los términos del artículo 59.6.b) de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, y del artículo 12 de la Ley 11/2007, de 22 de junio. En todo caso, esta publicación sustituye a la notificación personal y surtirán los mismos efectos.

3. Sin perjuicio de lo dispuesto en el apartado anterior, las notificaciones que deban cursarse personalmente, se practicarán en el lugar o por el medio indicado por las personas o entidades en sus solicitudes.

## Artículo 5. Utilización de medios telemáticos.

1. De conformidad con lo previsto en el artículo 3 del Decreto 282/2010, de 4 de mayo, las solicitudes podrán ser

presentadas utilizando medios electrónicos en la forma prevista en el artículo 11.2 de las Bases reguladoras. Asimismo, el estado de tramitación del procedimiento de concesión de estas ayudas podrá ser consultado por las personas interesadas a través de la página web de la Consejería, en la dirección [www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial](http://www.juntadeandalucia.es/igualdadybienestarsocial), en la que figurarán los actos de trámite realizados, su contenido y fecha en que fueron dictados.

2. Las notificaciones que deban cursarse personalmente a las personas o entidades interesadas, se practicarán por el medio de notificación electrónico, siempre que aquellas hayan señalado o consentido expresamente dicho medio en el formulario de solicitud, en los términos previstos en el artículo 21.3 de las Bases reguladoras.

## Disposición adicional primera. Aprobación de formularios.

1. Se aprueban los formularios de solicitud para cada línea de subvención objeto de convocatoria que se publican como anexos 1 a la presente Orden.

2. Se aprueban los formularios de alegaciones, aceptación, reformulación y presentación de documentos para cada línea de subvención objeto de convocatoria que se publican como Anexos 2 a la presente Orden.

Disposición adicional segunda. Plazas ofertadas para la concesión de becas de educador o educadora en Centros residenciales.

La convocatoria para becas de educador o educadora en centros residenciales de protección de menores dependientes de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, para el curso 2011-2012, tiene por objeto la cobertura de 18 plazas, de acuerdo con la siguiente distribución por provincias y centros:

PROVINCIA	CENTROS	NÚM. PLAZAS
ALMERÍA	C.A.I. Piedras Redondas	2
CÁDIZ	Centro Manuel de Falla	1
GRANADA	Centro Ángel Ganivet Centro Bermúdez de Castro	2 2
HUELVA	Centro Juan Ramón Jiménez	2
MÁLAGA	Centro Virgen de la Victoria Centro Virgen de la Esperanza	6 3

## Disposición final única. Entrada en vigor.

La presente Orden entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía.

Sevilla, 13 de junio de 2011

MICAELA NAVARRO GARZÓN  
Consejera para la Igualdad y Bienestar Social

ANVERSO (Hoja 1 de ..... ) ANEXO I

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES INDIVIDUALES PARA PERSONAS MAYORES. ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y ÓRTESIS**

LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ COLECTIVO \_\_\_\_\_

CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						DNI/NIE/NIF:				
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

<b>2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>									
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									

<b>3 DATOS BANCARIOS</b>									
Código Entidad		Código Sucursal		Dígito Control		Nº Cuenta			
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: .....						Provincia: .....		C. Postal: .....	

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>									
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>									



**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
<b>Concedidas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.			
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.			
En ..... a ..... de ..... de .....			
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE			
Fdo.: .....			

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
----------	---

ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS (PRÓTESIS DENTAL)

Descripción de la prescripción:

---

---

---

Importe del presupuesto o factura: \_\_\_\_\_ €

001885D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>6</b>	<b>CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).</b>
<b>CRITERIO .....</b> : <i>(Somera descripción del criterio)</i>	
1.- CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS DEL/DE LA SOLICITANTE. ( Renta per cápita de la unidad de convivencia). ( SMI ANUAL).	
Declaro bajo mi expresa responsabilidad que los datos de la unidad familiar a la que pertenezco, así como los ingresos obtenidos por cada uno de sus miembros en el año 20___, son las siguientes, autorizando los citados miembros al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto Refundido de la Ley General de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía aprobado por Decreto Legislativo 1/2010	
-----	
Solicitante	
DNI/NIF	Apellidos y nombre
	Ingreso total año 20___
	Parentesco
	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: ___/___/_____	
-----	
1º miembro unidad familiar	
DNI/NIF	Apellidos y nombre
	Ingreso total año 20___
	Parentesco
	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: ___/___/_____	
-----	
2º miembro unidad familiar	
DNI/NIF	Apellidos y nombre
	Ingreso total año 20___
	Parentesco
	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: ___/___/_____	
-----	
3º miembro unidad familiar	
DNI/NIF	Apellidos y nombre
	Ingreso total año 20___
	Parentesco
	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: ___/___/_____	
-----	
4º miembro unidad familiar	
DNI/NIF	Apellidos y nombre
	Ingreso total año 20___
	Parentesco
	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: ___/___/_____	
-----	
5º miembro unidad familiar	
DNI/NIF	Apellidos y nombre
	Ingreso total año 20___
	Parentesco
	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: ___/___/_____	
-----	
Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):	
1:.....	
2:.....	
3:.....	

001885D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>6</b>	<b>CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario) (Continuación)</b>
----------	---

**CRITERIO .....** :  
*(Somera descripción del criterio)*

2- EDAD DEL / DE LA SOLICITANTE.

Fecha de nacimiento del solicitante: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Edad del solicitante: \_\_\_\_\_ años

3.- SITUACIÓN DE DEPENDENCIA DEL / DE LA SOLICITANTE. (señalar con X)

- No tiene grado y nivel de dependencia ni lo ha solicitado
- No tiene grado y nivel de dependencia pero lo ha solicitado
- Tiene reconocido grado y nivel de dependencia (indicar que grado y nivel posee)  
 Grado de dependencia \_\_\_\_  
 Nivel de dependencia \_\_\_\_

001885D

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....



ANVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES INDIVIDUALES. PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ COLECTIVO \_\_\_\_\_

CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:							DNI/NIE/NIF:			
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

<b>2</b>	<b>AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>								
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									

<b>3</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>								
Código Entidad		Código Sucursal		Dígito Control		Nº Cuenta			
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: .....			Provincia: .....				C. Postal: .....		

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>								
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>									



**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	€	.....
.....	.....	€	.....
.....	.....	€	.....
<b>Concedidas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	€	.....
.....	.....	€	.....
.....	.....	€	.....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.			
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.			
En ..... a ..... de ..... de ..... LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE			
Fdo.: .....			

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad de la estadística. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
SOLICITA LA AYUDA PARA: (Señalar con una x)	
<input type="checkbox"/> <b>ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ORTESIS</b>	
<input type="checkbox"/> Prótesis dental	
<input type="checkbox"/> Prótesis ocular	
<input type="checkbox"/> Prótesis auditiva	
<input type="checkbox"/> <b>ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS</b>	
<input type="checkbox"/> <b>ADAPTACIÓN DE VEHÍCULOS A MOTOR</b>	
<input type="checkbox"/> <b>GASTOS DE DESPLAZAMIENTO PARA LA ASISTENCIA AL CENTRO RESIDENCIAL, DE DÍA O CENTRO DE ATENCIÓN TEMPRANA</b>	
<b>A) ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE PRÓTESIS Y/O ÓRTESIS</b>	
(Siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)	
Descripción de la prescripción:	
Importe del presupuesto o factura: _____	
<b>B) ADQUISICIÓN, RENOVACIÓN Y REPARACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS</b>	
(Siempre que no se encuentren en el catálogo general de prestaciones ortoprotésicas del SAS)	
Descripción de la ayuda técnica	
Importe del presupuesto o factura: _____	

001887D

(Hoja .....de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN ( Continuación)</b>
----------	---

**C) ADAPTACIÓN DE VEHICULOS A MOTOR**

Descripción de la adaptación a realizar o realizada:

Importe del presupuesto o factura: \_\_\_\_\_

**D ) GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD AL CENTRO RESIDENCIAL O DE DÍA AL QUE DEBAN ASISTIR, EN AQUELLOS CASOS EN QUE NO PUEDAN HACER USO TOTAL O PARCIAL DEL SERVICIO DISPONIBLE DE TRANSPORTE, ASÍ COMO LOS GASTOS DE DESPLAZAMIENTO DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 6 AÑOS QUE ESTÉ RECIBIENDO ATENCIÓN TEMPRANA PARA DESPLAZARSE AL CENTRO AL QUE DEBAN ASISTIR:**

D/Dña \_\_\_\_\_

¿Ocupa plaza concertada? \_\_\_\_\_

Asiste al centro o centros:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Durante un periodo de \_\_\_\_\_ meses, desde el \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Utilizando el medio de transporte: (señalar la que procede con una x)

- Vehículo propio
- Taxis
- Tren
- Autobús

Siendo el gasto mensual realizado o a realizar de : \_\_\_\_\_ euros

Que la distancia desde mi domicilio al centro al que asisto hay aproximadamente \_\_\_\_\_ Kilómetros

001887D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

**CRITERIO .....** :  
*(Somera descripción del criterio)*

**1- ADECUACIÓN DE LA PRESTACIÓN A LAS NECESIDADES DE LA PERSONA INTERESADA,**  
(indicar la situación de necesidad)

**2.- CIRCUNSTANCIAS ECONÓMICAS DE LA PERSONA SOLICITANTE.**

(Renta per cápita de la unidad de convivencia).

Declaro bajo mi expresa responsabilidad que los datos de la unidad familiar a la que pertenezco, así como los ingresos obtenidos por cada uno de sus miembros en el año 20\_\_, son las siguientes, autorizando los citados miembros al órgano gestor para recabar las certificaciones a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria, por la Seguridad Social y por la Consejería de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, de acuerdo con el artículo 120.2 del Texto refundido de la Ley General de Hacienda Pública de la Junta de Andalucía, aprobado por Decreto Legislativo 1/2010

Solicitante DNI/NIF	Apellidos y nombre	Ingreso total año 20__	Parentesco	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: __/__/__				
1º Miembro unidad familiar DNI/NIF	Apellidos y nombre	Ingreso total año 20__	Parentesco	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: __/__/__				
2º Miembro unidad familiar DNI/NIF	Apellidos y nombre	Ingreso total año 20__	Parentesco	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: __/__/__				
3º Miembro unidad familiar DNI/NIF	Apellidos y nombre	Ingreso total año 20__	Parentesco	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: __/__/__				
4º Miembro unidad familiar DNI/NIF	Apellidos y nombre	Ingreso total año 20__	Parentesco	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: __/__/__				
5º Miembro unidad familiar DNI/NIF	Apellidos y nombre	Ingreso total año 20__	Parentesco	FIRMA AUTORIZACIÓN
Fecha de nacimiento: __/__/__				

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

001887D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

<b>6</b>	<b>CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).</b>
<p><b>CRITERIO</b> ..... :</p> <p><i>(Somera descripción del criterio)</i></p> <p>3.- SITUACIÓN DE DEPENDENCIA DEL/DE LA SOLICITANTE. (señalar con X)</p> <p><input type="checkbox"/> No tiene grado y nivel de dependencia ni lo ha solicitado</p> <p><input type="checkbox"/> No tiene grado y nivel de dependencia pero lo ha solicitado</p> <p><input type="checkbox"/> Tiene reconocido grado y nivel de dependencia</p> <p style="padding-left: 40px;">Grado de dependencia _____</p> <p style="padding-left: 40px;">Nivel de dependencia _____</p> <p>Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):</p> <p>1:.....</p> <p>2:.....</p> <p>3:.....</p> <p>4.- GRADO DE MINUSVALÍA</p> <p style="padding-left: 40px;">El solicitante tiene reconocida una minusvalía del _____ %</p> <p>Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):</p> <p>1:.....</p> <p>2:.....</p> <p>3:.....</p> <p>5.- SITUACIÓN FAMILIAR. (Señalar con una X)</p> <p><input type="checkbox"/> Otra persona con discapacidad o ancianidad (mayor de 65 años) en la familia</p> <p><input type="checkbox"/> Familia Monoparental</p> <p><input type="checkbox"/> Familia Numerosa</p> <p><input type="checkbox"/> Exclusión Social</p> <p>Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):</p> <p>1:.....</p> <p>2:.....</p> <p>3:.....</p> <p>6.- OTRAS CIRCUNSTANCIAS MÁXIMO (señale con una X)</p> <p>¿ Ha solicitado esta modalidad de ayudas en años anteriores y le ha sido denegada por no alcanzar la puntuación mínima establecida?</p> <p><input type="checkbox"/> Si</p> <p><input type="checkbox"/> NO</p> <p>Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):</p> <p>1:.....</p> <p>2:.....</p> <p>3:.....</p>	

001887D

ANVERSO (Hoja 1 de \_\_\_\_\_) ANEXO I

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**SUBVENCIÓN/ES DE BECAS DE EDUCADOR O EDUCADORA EN CENTROS RESIDENCIALES DE PROTECCIÓN DE MENORES DEPENDIENTES DE LA CONSEJERÍA**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN** \_\_\_\_\_ **COLECTIVO** \_\_\_\_\_

**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** \_\_\_\_\_

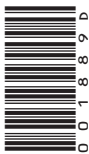
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:						DNI/NIE/NIF:				
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

<b>2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>									
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p>									
<p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									

<b>3 DATOS BANCARIOS</b>									
Código Entidad [ ][ ][ ][ ]		Código Sucursal [ ][ ][ ][ ]		Dígito Control [ ][ ]		Nº Cuenta [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]			
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: .....			Provincia: .....				C. Postal: .....		

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>									
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>									



**REVERSO (Hoja ..... de .....) ANEXO I**

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.				
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.				
En ..... a ..... de ..... de ..... <b>LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</b>				
Fdo.: .....				

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de la subvención solicitada.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.



(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

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

Fecha de nacimiento de la persona solicitante \_\_\_\_\_

DATOS DE LAS PLAZAS SOLICITADAS POR ORDEN DE PREFERENCIA DE LA MISMA PROVINCIA

- 1. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
2. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
3. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_
4. Centro \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

DATOS ACADÉMICOS

Estudios a realizar en el próximo curso 20\_\_ / 20\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Centro: \_\_\_\_\_
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Nº de cursos de los que consta la titulación: \_\_\_\_\_

Estudios realizados en años anteriores (comenzando por el más reciente):

- Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_
Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_
Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_
Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_\_\_

Experiencia como educador/a becario/a (comenzando por el más reciente):

- Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_ Sí \_\_\_ No Centro: \_\_\_\_\_
Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_ Sí \_\_\_ No Centro: \_\_\_\_\_
Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_ Sí \_\_\_ No Centro: \_\_\_\_\_
Curso 20\_\_ / 20\_\_ : \_\_\_ Sí \_\_\_ No Centro: \_\_\_\_\_

Otros conocimientos y experiencias:

- 1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Conocimientos de la lengua árabe:
\_\_\_ Sí \_\_\_ No

Joven que ha sido tutelado:
\_\_\_ Sí \_\_\_ No

Acogimiento residencial:
\_\_\_ Sí \_\_\_ No

Último centro: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

001889D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)</b>
----------	--

**DATOS ECONÓMICOS DE LA UNIDAD FAMILIAR.  
DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN DE SUMINISTRO DE DATOS**

(Incluir todos los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años, salvo la persona solicitante)

Los miembros de la unidad familiar mayores de 18 años DECLARAN bajo su responsabilidad que son ciertos los datos que constan en este apartado y MANIFIESTAN de forma expresa su AUTORIZACION a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social para obtener de la A.E.A.T. y demás Organismos y Administraciones Públicas los datos relativos a las rentas de cada uno de ellos y demás información especificada en la convocatoria, necesarios para la tramitación de esta subvención.

**1º NIF**  
 APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**2º NIF**  
 APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**3º NIF**  
 APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**4º NIF**  
 APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

**5º NIF**  
 APELLLIDOS Y NOMBRE  
 PARENTESCO  
 INGRESOS  
 FECHA DE NACIMIENTO  
 FECHA Y FIRMA

001889D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**6** CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).

**CRITERIO** ..... :  
*(Somera descripción del criterio)*

**I. Realizar estudios universitarios relacionados con las Ciencias de la Educación o Sociales (Pedagogía, Psicología, Psicopedagogía, Sociología, Trabajo Social, Educación Social o Magisterio). Máximo 5 puntos.**

Nº cursos completos aprobados (1,5 puntos por curso):

Puntuación:

Mitad de curso aprobado (0,75 puntos):

Matriculación por primera vez (1 punto):

Total puntuación Criterio I:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**II. Realizar estudios universitarios de otras áreas. Máximo 3 puntos.**

Nº cursos completos aprobados (1 punto por curso):

Puntuación:

Mitad de curso aprobado (0,5 puntos):

Matriculación por primera vez (0,75 puntos):

Total puntuación Criterio II:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**III. Matriculación en estudios de otro nivel (máster o doctorado). Incremento de 0,5 puntos.**

Sí

No

Total puntuación Criterio III:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**IV. Realizar estudios de Formación Profesional del ámbito educativo y social.**

Nº cursos aprobados (0,5 puntos por curso):

Puntuación:

Nº Ciclos Formativos completos (2 puntos por cada Ciclo):

Puntuación:

Total puntuación Criterio IV:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001889D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

**6** CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario) (continuación).

**CRITERIO** ..... :  
(Somera descripción del criterio)

**V. Experiencia adquirida por haber ejercido como educadores becarios en convocatorias anteriores**

(2 puntos por año). Máximo 6 puntos.

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

-Centro en el que se ejerció la beca:

-Curso académico con informe positivo:

**Total puntuación Criterio V:**

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

**VI. Otras experiencias y conocimientos beneficiosos y de utilidad para la atención a menores (cursos, seminarios, jornadas...). Máximo 5 puntos, con los siguientes criterios: sin especificar el número de horas o inferior a 20 horas: 0,1 puntos; entre 20 y 40 horas: 0,2 puntos; entre 41 y 100 horas: 0,3 puntos; más de 100 horas: 0,5 puntos.**

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

-Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

Nombre del curso, seminario, jornada...:

Nº horas:

Puntuación:

**Total puntuación Criterio VI:**

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001889D

**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

ANVERSO (Hoja 1 de \_\_\_\_\_) ANEXO I



MINISTERIO  
DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL  
E IGUALDAD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD GITANA DE ANDALUCÍA  
PARA NÚCLEO DE POBLACIÓN DE MÁS DE 20.000 HABITANTES**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN ..... COLECTIVO.....**

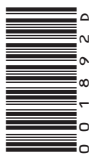
**CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....**

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

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAIS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAIS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

<b>2</b>	<b>AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>								
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y <b>NO</b> dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									

<b>3</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>								
Código Entidad	[ ] [ ] [ ] [ ]	Código Sucursal	[ ] [ ] [ ] [ ]	Dígito Control	[ ] [ ]	Nº Cuenta	[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]		
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....									



**REVERSO (Hoja 1 de ..... ) ANEXO I**

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>			
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>				
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<p><input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> Otra/s (especificar): .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p>Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.</p> <p style="text-align: center;">En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p style="text-align: right;">Fdo.: .....</p>				

ILMO/A SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la tramitación de su solicitud.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

001892D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<b>5.1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO</b>	
COMUNIDAD AUTÓNOMA: <b>ANDALUCÍA</b>	AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
P. INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD GITANA DE ANDALUCÍA	
DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:	
MUNICIPIO Y PROVINCIA:	
BARRIO O LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	
ENTIDAD GESTORA DEL PROYECTO:	<input type="checkbox"/> Comunidad Autónoma <input type="checkbox"/> Corporación Local <input type="checkbox"/> Consorcio <input type="checkbox"/> Otros
DOMICILIO:.....	
MUNICIPIO Y PROVINCIA: .....	
CÓDIGO POSTAL: ..... Tif.: ..... FAX: .....	
CORREO ELECTRÓNICO: .....	
PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD: .....	
TELÉFONO:.....	
<b>INSTALACIONES DESTINADAS A LA GESTIÓN DEL PROYECTO</b>	
TIPO DE LOCAL:	
DOMICILIO:	
MUNICIPIO	
TITULARIDAD Y/O DEPENDENCIA:	
ENCLAVADO EN EL BARRIO, ASENTAMIENTO	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	
OTROS LOCALES QUE SE UTILIZAN Y TITULARIDAD DE LOS MISMOS:	

001892D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)</b>		
<b>5.2. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO</b>			
<b>1. Relaciones institucionales del proyecto</b>			
Totalmente independiente	<input type="checkbox"/>		
Integrado en otro programa	<input type="checkbox"/>	¿En cuál?.....	
<b>En colaboración con otras instituciones</b>			
U. E.	<input type="checkbox"/>	Administración del Estado	<input type="checkbox"/>
Administración Autonómica	<input type="checkbox"/>	Administración Local	<input type="checkbox"/>
Cáritas	<input type="checkbox"/>	Cajas de Ahorro	<input type="checkbox"/>
Cruz Roja	<input type="checkbox"/>	Asociaciones Vecinos	<input type="checkbox"/>
AMPAs	<input type="checkbox"/>	Otras ONG	<input type="checkbox"/>
Está prevista la colaboración con alguna entidad, en algún programa subvencionado por la Convocatoria del IRPF .....			
Especificar en caso afirmativo .....			
<b>2. Ubicación del proyecto</b>			
Zona urbana	<input type="checkbox"/>	Nº de barrios	<input type="checkbox"/>
Aislado del núcleo urbano	<input type="checkbox"/>		
Casco antiguo	<input type="checkbox"/>		
Zona rural	<input type="checkbox"/>	Nº municipios	<input type="checkbox"/>
Núcleos rurales aislados	<input type="checkbox"/>		
<b>3. Calendario</b>			
Fecha inicio del proyecto		<input type="text"/>	
Duración del proyecto		<input type="text"/>	
<b>4. Personas destinatarias del proyecto</b>			
- Población total del área afectada por el proyecto (comarca, municipios o barrios)		<input type="text"/>	
- Usuarios directos (indicar con una E sin son estimados)			
		hombres	mujeres
	0-12		total
	13-16		
	17-29		
	29-65		
	65 y más		
	Totales		
- Sectores de población prioritarios		nº usuarios	nº familias
Gitanos/as			
Parados de larga duración			
Infancia			
Mujer			
Mayores			
Transeúntes			
Inmigrantes			
Otros			

001892D



(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTEAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)			
5.3. ÁREAS Y OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN			
Área (A)	Necesidades detectadas	Objetivos específicos (Cuantificados) (B)	Indicadores
	1.		
	2		
	1.		
	2		
	1.		
	2		

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

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

**5.4. FINANCIACIÓN DEL PROYECTO**

**FINANCIACIÓN PREVISTA<sup>1</sup>**

DEL MINISTERIO DE SANIDAD Y POLITICA SOCIAL IGUALDAD (60%)  ,

DE LA CONSEJERIA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL (20%)  ,

DE LA ENTIDAD LOCAL/ENTIDAD PUBLICA DE CARÁCTER LOCAL(20%)  ,

OTRAS

ESPECIFICAR:

.....  ,

.....  ,

.....  ,

**TOTAL FINANCIACIÓN**  ,

**¿HA RECIBIDO EL PROYECTO ANTERIORMENTE FINANCIACIÓN?**

AÑO	MSPSI	C.A.	C.L.	OTROS

**PRESUPUESTO POR CAPÍTULOS (EUROS)**

**PERSONAL:**  ,

**GASTOS CORRIENTES:**  ,

MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES  ,

DIETAS  ,

**INVERSIONES:**  ,

OBRAS  ,

EQUIPAMIENTOS  ,

**TOTAL<sup>2</sup>**  ,

001892D

1 La financiación de cada una de las administraciones deberá coincidir con los Certificados de Retención de Crédito.  
 2 Este total tiene que coincidir con el "total de financiación" del proyecto.

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CODIGO IDENTIFICATIVO

5 DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)						
5.5. PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO	PUESTO DE TRABAJO	TOTAL		DEDICACION	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	COSTE SALARIAL*
	Dirección/ coordinación					
	Trabajador/a social					
	Educador/a					
	Mediador/a					
	Monitor/a					
	Animador/a sociocultural					
	Maestro/a					
	Abogado/a					
	Sociólogo/a					
	Psicólogo/a					
	Administrativo/a					
	Peón					
	Agente de desarrollo local					
	Voluntarios/as					
	TOTAL					

\* Sólo especificar el del personal imputable económicamente al proyecto. (Deberá coincidir con el total del capítulo de personal del apartado IV)

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)</b>		
<b>5.6. PARTICIPACION DE LA POBLACION</b>			
¿Cómo se va a articular la participación de la población?			
• Asociaciones Gitanas	<input type="checkbox"/> Especificar: _____ _____		
• Otras Asociaciones	<input type="checkbox"/> Especificar: _____ _____		
• Reuniones y asambleas	<input type="checkbox"/>		
• Creación de comisiones	<input type="checkbox"/>		
• Participación en Consejos u otros Organismos	<input type="checkbox"/>		
• Convenios	<input type="checkbox"/>		
• Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>		
¿En qué nivel participará la población?			
• En el diseño del proyecto	<input type="checkbox"/>		
• En la ejecución del proyecto	<input type="checkbox"/>		
• En la evaluación del proyecto	<input type="checkbox"/>		
¿Se proyecta crear estructuras/normativa de carácter permanente para mantener los cambios generados por el programa?			
Sí	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

001892D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)</b>
<b>5.7. OBSERVACIONES</b>	
<b>5.8 . BREVE DESCRIPCION DEL PROYECTO</b>	
<b>5.8 . VALORACIÓN DEL PROYECTO (1)</b>	
Firma de la persona Responsable (1)	Firma de la persona Responsable (2)
Fecha:	Fecha:
Sello de la Delegación Provincial	Sello de la Entidad.

001892D

(1) Por la Delegación Provincial  
(2) Por la Entidad Solicitante

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (continuación)</b>							
<b>5.9. INDICADORES POBLACIONALES</b>								
Indicadores Sociales del territorio (rellenar con los datos disponibles)	Datos del territorio/ barrio objeto de intervención	Datos del territorio de referencia (Localidad)						
ENTIDAD: .....	Fecha de los datos	Fecha de los datos						
	<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>				<table border="1" style="width: 100px; height: 20px; margin: auto;"> <tr> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;"></td> </tr> </table>			
<b>1. Indicadores demográficos</b>								
1.1. Porcentaje de población > 65 años								
1.2. Porcentaje de población < 16 años								
1.3. Porcentaje de población inmigrante (de otras nacionalidades)								
1.4. Tasa bruta de natalidad								
1.5. Porcentaje de población perteneciente a minorías étnicas								
<b>2. Precariedad laboral</b>								
2.1. Tasa de desempleo (INEM)								
2.2. Población que vive por debajo del umbral de la pobreza (umbral del 50%)								
2.3. Porcentaje de población en situación de pobreza severa (umbral del 25%)								
2.4. Porcentaje de parados jóvenes (menores de 25 años)								
2.5. Porcentaje de parados de larga duración (más de 1 año)								
<b>3. Cohesión y participación</b>								
3.1. Porcentaje de población atendida por Servicios Sociales								
3.2. Tasa de perceptores de Rentas Mínimas de Inserción								
3.3. Porcentaje de ancianos que viven solos								
3.4. Tasa de cronificación en la población de Servicios Sociales (Personas atendidas durante dos o más años)								
3.5. Porcentaje de participación en las últimas elecciones								
3.6. Personas adultas que pertenecen a alguna asociación								
3.7. Número de asociaciones presentes en el territorio								
<b>4. Precariedad de la vivienda</b>								
4.1. Porcentaje de infraviviendas (sin agua corriente, wc, baño o ducha)								
4.2. Número de chabolas								
4.3. Porcentaje de población residente en Chabolas/Infraviviendas								
<b>5. Formación y educación</b>								
5.1. Tasa de analfabetismo en población mayor de 10 años								
5.2. Porcentaje de población inferior a 15 años sin estudios (inferior graduado escolar)								
5.3. Fracaso escolar: tasa de supervivencia escolar en Educación Obligatoria								
<b>6. Actividad económica</b>								
6.1. Consumo eléctrico por habitante (kw/h per cápita)								
6.2. Actividad empresarial: nº de licencias de apertura en el último año.								
6.3. Número de pequeños establecimientos comerciales								
6.4. Porcentaje de adultos entre 18 y 65 años dependiente de prestaciones económicas.								
6.5. Número de oficinas bancarias								
<b>7. Actividad económica</b>								
7.1.								
7.2.								
7.3.								

001892D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**ACLARACIÓN DEL APARTADO 5****CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS DE PROGRAMAS INTEGRALES****a) Territorio.**

El territorio se configura como una unidad operativa básica. La intervención se dirige hacia zonas geográficas concretas, con cierta coherencia administrativa (barrio, comarca, etc.), y configuradas como territorios con especiales necesidades sociales (barrios degradados, zonas vulnerables, bolsas de pobreza, etc.).

**b) Multidimensionalidad.**

Programas que comportan actividades simultáneas de intervención social en las áreas de educación, formación profesional y fomento del empleo, salud, acción social, vivienda y alojamiento, coordinadas por la institución responsable de llevar a cabo el proyecto.

**C) Participación.**

Los programas desarrollan cauces específicos para fomentar la participación de la población en el diseño, ejecución y en la evaluación del proyecto.

**D) Partenariado-Corresponsabilidad.**

Los proyectos buscan la corresponsabilidad en la intervención por parte de las administraciones implicadas en el territorio, así como de la iniciativa privada e instituciones sin ánimo de lucro. Se valora la función de liderazgo que deben asumir las Corporaciones Locales y la integración del proyecto en Planes Regionales de lucha contra la exclusión social o Iniciativas Comunitarias, de mayor amplitud.

**(A) AREAS DE INTERVENCIÓN**

1. (SS.SS) Servicios Sociales o Acción Social.
2. (E) Educación
3. (S) Salud
4. (I.P.C.) Infraestructura de Producción y Comercio
5. (I.V.) Infraestructura Urbanística
6. (V.A.) Vivienda y alojamiento
7. (ASC) Asociacionismo y Cooperación Social
8. (FPE) Formación Profesional y Fomento del empleo
9. (C) Cultura

**(B) OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Cuantificar y concretar en la medida de cada proyecto). Posibles ejemplos:**

- 1.1. Difusión de los servicios y prestaciones sociales entre n° personas/ población.
- 1.2. Eliminar mendicidad y transeuntismo en un ... %.
- 1.3. Desarrollo de n° grupos de autoayuda
- 1.4. Generar nuevos servicios: ludoteca, escuela de verano, etc.
- 1.5. Incorporar a n° familias a programas de educación familiar
- 1.6. Otros.
- 2.1. Reducir absentismo escolar en un ...%
- 2.2. Reducir fracaso escolar en un ...%
- 2.3. Reducir analfabetismo en adulto en n%
- 2.4. Creación de n° aulas de aprendizaje de español y de las lenguas de las Comunidades Autónomas, en su caso.
- 2.5. Creación de aulas de refuerzo escolar
- 2.6. Formación de n° profesionales en cultura de minorías étnicas, gitanos y población inmigrante.
- 2.7. Otros.

001892D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**ACLARACIÓN DEL APARTADO 5**

- 3.1. Control y seguimiento sanitario infantil: vacunas, crecimiento, etc. 100% población.
- 3.2. Educación sexual al 100% población entre ... y ... edad.
- 3.3. Reducir embarazos de riesgo en un ...%
- 3.4. Reducir el consumo de drogas en un ...%
- 3.5. Otros.
- 4.1. Recuperación de la artesanía tradicional/fomento de los oficios artesanos.
- 4.2. Apoyo/creación de oficinas de Desarrollo Local (especificando tipología, creación de servicios, empleo, etc.).
- 4.3. Establecimiento de una red empresarial en la comarca/barrio
- 4.4. Campaña de divulgación de recursos locales
- 4.5. Otros
- 5.1. Arreglo de nº fachadas, patios y elementos urbanos comunes
- 5.2. Construcción de equipamientos sociales: definir
- 5.3. Construcción de infraestructuras básicas: definir
- 5.4. Otros
- 6.1. Rehabilitación de nº viviendas
- 6.2. Eliminar nº infraviviendas
- 6.3. Realojar nº familias chabolistas
- 6.4. Acompañamiento y apoyo social a nº familias realojadas
- 6.5. Apoyo a la búsqueda de vivienda a nº familias desfavorecidas
- 6.6. Otros
- 7.1. Apoyo a la creación de nuevas asociaciones
- 7.2. Fortalecer las asociaciones existentes (Aumentar actividades y socios en %)
- 7.3. Establecer una red de coordinación y colaboración en el ámbito territorial
- 7.4. Realizar nº cursos para la formación del voluntariado
- 7.5. Otros
- 8.1. Diseño de nº proyectos individualizados de inserción laboral
- 8.2. Realizar nº cursos de formación ocupacional para jóvenes y parados de larga duración
- 8.3. Realización de nº talleres y cursos de capacitación
- 8.4. Formación de adultos y pre-laboral (nº cursos, % población de referencia)
- 8.5. Otros.
- 9.1. Campaña de divulgación de la cultura gitana.
- 9.2. Nº Jornadas, Seminarios o Conferencias sobre asuntos culturales de minorías étnicas o población inmigrante.
- 9.3. Nº Aulas de cultura
- 9.4. Otros.



(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**ACLARACIÓN DEL APARTADO 5**

- 3.1. Control y seguimiento sanitario infantil: vacunas, crecimiento, etc. 100% población.
- 3.2. Educación sexual al 100% población entre ... y ... edad.
- 3.3. Reducir embarazos de riesgo en un ...%
- 3.4. Reducir el consumo de drogas en un ...%
- 3.5. Otros.
- 4.1 Recuperación de la artesanía tradicional/fomento de los oficios artesanos.
- 4.2 Apoyo/creación de oficinas de Desarrollo Local (especificando tipología, creación de servicios, empleo, etc.).
- 4.3 Establecimiento de una red empresarial en la comarca/barrio
- 4.4 Campaña de divulgación de recursos locales
- 4.5. Otros
- 5.1. Arreglo de n° fachadas, patios y elementos urbanos comunes
- 5.2. Construcción de equipamientos sociales: definir
- 5.3. Construcción de infraestructuras básicas: definir
- 5.4. Otros
- 6.1. Rehabilitación de n° viviendas
- 6.2. Eliminar n° infraviviendas
- 6.3. Realojar n° familias chabolistas
- 6.4. Acompañamiento y apoyo social a n° familias realojadas
- 6.5. Apoyo a la búsqueda de vivienda a n° familias desfavorecidas
- 6.6. Otros
- 7.1. Apoyo a la creación de nuevas asociaciones
- 7.2. Fortalecer las asociaciones existentes (Aumentar actividades y socios en %)
- 7.3. Establecer una red de coordinación y colaboración en el ámbito territorial
- 7.4. Realizar n° cursos para la formación del voluntariado
- 7.5. Otros
- 8.1. Diseño de n° proyectos individualizados de inserción laboral
- 8.2. Realizar n° cursos de formación ocupacional para jóvenes y parados de larga duración
- 8.3. Realización de n° talleres y cursos de capacitación
- 8.4. Formación de adultos y pre-laboral (n° cursos, % población de referencia)
- 8.5. Otros.
- 9.1. Campaña de divulgación de la cultura gitana.
- 9.2. N° Jornadas, Seminarios o Conferencias sobre asuntos culturales de minorías étnicas o población inmigrante.
- 9.3. N° Aulas de cultura
- 9.4. Otros.

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

<b>6</b>	<b>CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).</b>
<b>CRITERIO .....</b> : <i>(Somera descripción del criterio)</i>	
6. Explique qué medidas contempla el proyecto para garantizar la promoción de la mujer gitana andaluza.	
7. Indique qué acciones se desarrollarán para impulsar la promoción de la convivencia ciudadana y la intervención social, así como la incorporación del a minoría étnica en las distintas redes sociales.	
8. Qué acciones contempla el proyecto que impliquen el compromiso medioambiental de la Entidad.	
9. Realice una breve descripción de la Experiencia positiva de la Entidad en otros proyectos en el desarrollo de actuaciones similares.	
10. Detalle qué actuaciones están previstas en el proyecto dirigidas a la consecución de la igualdad efectiva <u>en</u> tre hombres y mujeres.	
Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):	
1:.....	
2:.....	
3:.....	

001892D



**ANVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

**JUNTA DE ANDALUCÍA**

**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES EN EL MARCO DEL PLAN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD GITANA DE ANDALUCÍA PARA NÚCLEOS DE POBLACIÓN DE MENOS DE 20.000 HABITANTES**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ COLECTIVO \_\_\_\_\_**  
**CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

**1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

**2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS**

Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.

**AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.

**AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que **AUTORIZO** a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.

---

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: ..... DNI: .....

Correo electrónico: .....

Nº móvil: .....

**3 DATOS BANCARIOS**

Código Entidad     Código Sucursal     Dígito Control   Nº Cuenta

Entidad: .....

Domicilio: .....

Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....

**4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA**

**DECLARO**, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.

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

He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.



**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA (continuación)</b>			
<b>Solicitadas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
<b>Concedidas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.			
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.			
En ..... a ..... de ..... de .....			
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE			
Fdo.: .....			

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

001891D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

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

**5.1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO**

AÑO

PLAN INTEGRAL PARA LA COMUNIDAD GITANA DE ANDALUCÍA

DENOMINACIÓN DEL PROYECTO:

MUNICIPIO Y PROVINCIA:

BARRIO O LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:

ENTIDAD GESTORA DEL PROYECTO:  Comunidad Autónoma  Corporación Local  
 Consorcio  Otros

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

MUNICIPIO Y PROVINCIA: \_\_\_\_\_

CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ Tif.: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

PERSONA DE CONTACTO EN LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

**INSTALACIONES DESTINADAS A LA GESTIÓN DEL PROYECTO**

TIPO DE LOCAL:

DOMICILIO:

MUNICIPIO

TITULARIDAD Y/O DEPENDENCIA:

ENCLAVADO EN EL BARRIO, ASENTAMIENTO SI  NO

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:

OTROS LOCALES QUE SE UTILIZAN Y TITULARIDAD DE LOS MISMOS:

00189100

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**5.2 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO**

**1. Relaciones institucionales del proyecto**  
 Totalmente independiente   
 Integrado en otro programa  ¿En cuál?  
 En colaboración con otras instituciones  
 U. E.  Administración del Estado   
 Administración Autónoma  Administración Local   
 Cáritas  Cajas de Ahorro   
 Cruz  Roja Asociaciones Vecinos   
 AMPAs  Otras ONG

**2. Ubicación del proyecto**  
 Zona urbana  N° de barrios   
 Aislado del núcleo urbano   
 Casco antiguo   
 Zona rural  N° municipios   
 Núcleos rurales aislados

**3. Calendario**  
 Fecha inicio del proyecto   
 Duración del proyecto

**4. Personas destinatarias del proyecto**  
 - Población total del área afectada por el proyecto   
 (comarca, municipios o barrios)  
 - Usuarios directos hombres mujeres total  
 (indicar con una E si son estimados)

	hombres	mujeres	total
0-12			
13-16			
17-29			
29-65			
65 y mas			
Totales			

Sectores de población prioritarios

	N° usuarios	N° familias
Gitanos/as		
Parados de larga duración		
Infancia		
Mujer		
Mayores		
Transeúntes		
Inmigrantes		
Otros		

001891D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5.3. ÁREAS Y OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN			
Área (A)	Necesidades detectadas	Objetivos específicos (Cuantificados) (B)	Indicadores
		1.	
		2.	
		1.	
		2.	
		1.	
		2.	



(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5.4</b>	<b>FINANCIACIÓN DEL PROYECTO</b>																														
<p><b>FINANCIACIÓN PREVISTA<sup>1</sup></b></p> <p>DE LA CONSEJERIA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL (80%) , <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>DE LA ENTIDAD LOCAL/ENTIDAD PUBLICA DE CARÁCTER LOCAL(20%) , <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>OTRAS</p> <p>ESPECIFICAR:</p> <p>_____ <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>_____ <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>TOTAL FINANCIACIÓN <input style="width: 150px;" type="text"/> <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p><b>¿HA RECIBIDO EL PROYECTO ANTERIORMENTE FINANCIACIÓN?</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">AÑO</th> <th style="width: 30%;">JUNTA DE ANDALUCÍA</th> <th style="width: 30%;">CORPORACIÓN LOCAL</th> <th style="width: 30%;">OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> <p><b>PRESUPUESTO POR CAPÍTULO</b></p> <p>PERSONAL: <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>GASTOS CORRIENTES: <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 20px;">MANTENIMIENTO Y ACTIVIDADES <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 20px;">DIETAS <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>INVERSIONES: <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 20px;">OBRAS <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 20px;">EQUIPAMIENTOS <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p> <p>TOTAL<sup>2</sup> <input style="width: 150px;" type="text"/> , <input style="width: 30px;" type="text"/></p>				AÑO	JUNTA DE ANDALUCÍA	CORPORACIÓN LOCAL	OTROS																					TOTAL			
AÑO	JUNTA DE ANDALUCÍA	CORPORACIÓN LOCAL	OTROS																												
TOTAL																															

001891D

1 La financiación de cada una de las administraciones deberá coincidir con los Certificados de Retención de Crédito.

2 Este total tiene que coincidir con el "total de financiación" del proyecto

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5.5. PUESTO DE TRABAJO	PERSONAL ADSCRITO AL PROYECTO				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA	COSTE SALARIAL *
	TOTAL		DEDICACIÓN			
	GITANO	NO GITANO	Nº HORAS SEMANALES	MES/AÑO		
Dirección/coordinación						
Trabajador/a social						
Educador/a						
Mediador/a						
Monitor/a						
Animador/a sociocultural						
Maestro/a						
Abogado/a						
Sociólogo/a						
Psicólogo/a						
Administrativo/a						
Peón						
Agente de desarrollo local						
Voluntarios/as						
TOTAL						

(\*) Solo especificar el personal imputable económicamente al proyect. (Deberá coincidir con el total del capítulo de personal del apartado IV)

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5.6 PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN</b>
¿Cómo se va a articular la participación de la población?
• Asociaciones Gitanas <input type="checkbox"/> Especificar: _____ _____
• Otras Asociaciones <input type="checkbox"/> Especificar: _____ _____
• Reuniones y asambleas <input type="checkbox"/>
• Creación de comisiones <input type="checkbox"/>
• Participación en Consejos u otros Organismos <input type="checkbox"/>
• Convenios <input type="checkbox"/>
• Otros <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Especificar: _____ _____
¿En qué nivel participará la población?
. En el diseño del proyecto <input type="checkbox"/>
. En la ejecución del proyecto <input type="checkbox"/>
. En la evaluación del proyecto <input type="checkbox"/>
¿Se proyecta crear estructuras/normativa de carácter permanente para mantener los cambios generados por el programa?
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

001891D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5.7 INDICADORES POBLACIONALES</b>		
Indicadores Sociales del territorio (rellenar con los datos disponibles)	Datos del territorio/barrio objeto de intervención	Datos del territorio de referencia (Localidad)
ENTIDAD: _____	Fecha de los datos <input type="text"/>	Fecha de los datos <input type="text"/>
<b>1. Indicadores demográficos</b>		
1.1. Porcentaje de población > 65 años		
1.2. Porcentaje de población < 16 años		
1.3. Porcentaje de población inmigrante (de otras nacionalidades)		
1.4. Tasa bruta de natalidad		
1.5. Porcentaje de población perteneciente a minorías étnicas		
<b>2. Precariedad laboral</b>		
2.1. Tasa de desempleo (INEM)		
2.2. Población que vive por debajo del umbral de la pobreza (umbral del 50%)		
2.3. Porcentaje de población en situación de pobreza severa (umbral del 25%)		
2.4. Porcentaje de parados jóvenes (menores de 25 años)		
2.5. Porcentaje de parados de larga duración (más de 1 año)		
<b>3. Cohesión y participación social</b>		
3.1. Porcentaje de población atendida por Servicios Sociales		
3.2. Tasa de perceptores de Rentas Mínimas de Inserción		
3.3. Porcentaje de ancianos que viven solos		
3.4. Tasa de cronificación en la población de Servicios Sociales (Personas atendidas durante dos o más años)		
3.5. Porcentaje de participación en las últimas elecciones		
3.6. Personas adultas que pertenecen a alguna asociación		
3.7. Número de asociaciones presentes en el territorio		
<b>4. Precariedad de la vivienda</b>		
4.1. Porcentaje de infraviviendas (sin agua corriente, wc, baño o ducha)		
4.2. Número de chabolas		
4.3. Porcentaje de población residente en Chabolas/Infraviviendas		
<b>5. Formación y educación</b>		
5.1. Tasa de analfabetismo en población mayor de 10 años		
5.2. Porcentaje de población inferior a 15 años sin estudios (inferior graduado escolar)		
5.3. Fracaso escolar: tasa de supervivencia escolar en Educación Obligatoria		
<b>6. Actividad económica</b>		
6.1. Consumo eléctrico por habitante (kw/h per cápita)		
6.2. Actividad empresarial: nº de licencias de apertura en el último año		
6.3. Número de pequeños establecimientos comerciales		
6.4. Porcentaje de adultos entre 18 y 65 años dependiente de prestaciones económicas		
6.4. Número de oficinas bancarias		
<b>7. Otros indicadores</b>		
7.1.		
7.2.		
7.3.		

001891D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**ACLARACIÓN DEL APARTADO 5**

## CARACTERÍSTICAS DEFINITORIAS DE PROGRAMAS INTEGRALES

**a) Territorio.**

El territorio se configura como una unidad operativa básica. La intervención se dirige hacia zonas geográficas concretas, con cierta coherencia administrativa (barrio, comarca, etc.), y configuradas como territorios con especiales necesidades sociales (barrios degradados, zonas vulnerables, bolsas de pobreza, etc.).

**b) Multidimensionalidad.**

Programas que comportan actividades simultáneas de intervención social en las áreas de educación, formación profesional y fomento del empleo, salud, acción social, vivienda y alojamiento, coordinadas por la institución responsable de llevar a cabo el proyecto.

**C) Participación.**

Los programas desarrollan cauces específicos para fomentar la participación de la población en el diseño, ejecución y en la evaluación del proyecto.

**D) Partenariado-Corresponsabilidad.**

Los proyectos buscan la corresponsabilidad en la intervención por parte de las administraciones implicadas en el territorio, así como de la iniciativa privada e instituciones sin ánimo de lucro. Se valora la función de liderazgo que deben asumir las Corporaciones Locales y la integración del proyecto en Planes Regionales de lucha contra la exclusión social o Iniciativas Comunitarias, de mayor amplitud.

**(A) ÁREAS DE INTERVENCIÓN**

1. (SS.SS) Servicios Sociales o Acción Social.
2. (E) Educación
3. (S) Salud
4. (I.P.C.) Infraestructura de Producción y Comercio
5. (I.U.) Infraestructura Urbanística
6. (V.A.) Vivienda y alojamiento
7. (ASC) Asociacionismo y Cooperación Social
8. (FPE) Formación Profesional y Fomento del empleo
9. (C) Cultura

**(B) OBJETIVOS ESPECÍFICOS (Cuantificar y concretar en la medida de cada proyecto). Posibles ejemplos:**

- 1.1. Difusión de los servicios y prestaciones sociales entre n° personas/población.
- 1.2. Eliminar mendicidad y transeuntismo en un ... %.
- 1.3. Desarrollo de n° grupos de autoayuda
- 1.4. Generar nuevos servicios: ludoteca, escuela de verano, etc.
- 1.5. Incorporar a n° familias a programas de educación familiar
- 1.6. Otros
- 2.1. Reducir absentismo escolar en un ...%
- 2.2. Reducir fracaso escolar en un ...%
- 2.3. Reducir analfabetismo en adulto en n%
- 2.4. Creación de n° aulas de aprendizaje de español y de las lenguas de las Comunidades Autónomas, en su caso.
- 2.5. Creación de aulas de refuerzo escolar
- 2.6. Formación de n° profesionales en cultura de minorías étnicas, gitanos y población inmigrante.
- 2.7. Otros.

001891D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**ACLARACIÓN DEL APARTADO 5**

- 3.1. Control y seguimiento sanitario infantil: vacunas, crecimiento, etc. 100% población.
- 3.2. Educación sexual al 100% población entre ... y ... edad.
- 3.3. Reducir embarazos de riesgo en un ...%
- 3.4. Reducir el consumo de drogas en un ...%
- 3.5. Otros.
  
- 4.1 Recuperación de la artesanía tradicional/fomento de los oficios artesanos.
- 4.2 Apoyo/creación de oficinas de Desarrollo Local (especificando tipología, creación de servicios, empleo, etc.).
- 4.3 Establecimiento de una red empresarial en la comarca/barrio
- 4.4 Campaña de divulgación de recursos locales
- 4.5. Otros
  
- 5.1. Arreglo de nº fachadas, patios y elementos urbanos comunes
- 5.2. Construcción de equipamientos sociales: definir
- 5.3. Construcción de infraestructuras básicas: definir
- 5.4. Otros
  
- 6.1. Rehabilitación de nº viviendas
- 6.2. Eliminar nº infraviviendas
- 6.3. Realojar nº familias chabolistas
- 6.4. Acompañamiento y apoyo social a nº familias realojadas
- 6.5. Apoyo a la búsqueda de vivienda a nº familias desfavorecidas
- 6.6. Otros
  
- 7.1. Apoyo a la creación de nuevas asociaciones
- 7.2. Fortalecer las asociaciones existentes (Aumentar actividades y socios en %)
- 7.3. Establecer una red de coordinación y colaboración en el ámbito territorial
- 7.4. Realizar nº cursos para la formación del voluntariado
- 7.5. Otros
  
- 8.1. Diseño de nº proyectos individualizados de inserción laboral
- 8.2. Realizar nº cursos de formación ocupacional para jóvenes y parados de larga duración
- 8.3. Realización de nº talleres y cursos de capacitación
- 8.4. Formación de adultos y pre-laboral (nº cursos, % población de referencia)
- 8.5. Otros.
  
- 9.1. Campaña de divulgación de la cultura gitana.
- 9.2. Nº Jornadas, Seminarios o Conferencias sobre asuntos culturales de minorías étnicas o población inmigrante.
- 9.3. Nº Aulas de cultura
- 9.4. Otros.

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

**CRITERIO .....**  
*(Somera descripción del criterio)*

1. Detalle las características que justifican y avalan el carácter innovador del proyecto.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

2. Describa las áreas de intervención y la sinergia entre las mismas que dan carácter integral al proyecto.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

3. Indique cómo se garantiza la coordinación entre la institución y otras organizaciones de carácter privado sin fin de lucro y qué medidas se adoptarán para evitar la creación de redes paralelas de atención y duplicación de recursos, con el objeto de ir facilitando el acceso de la población gitana a los sistemas normalizados de protección social.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

4. Describa cómo se garantiza y acredita la participación efectiva de la población gitanas o , en su caso, de las asociaciones y organizaciones implicadas en los proyectos, en el diseño, ejecución y evaluación de los mismos.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

5. Señale qué relación tiene el proyecto con estrategias, objetivos y actuaciones previstas en planes o programas de bienestar social o de desarrollo social, de mayor ámbito territorial o europeo. (Indique el nombre de los planes o programas, los objetivos y/o actuaciones con los que guarda relación el proyecto)

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001891D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

**6** CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).

**CRITERIO** ..... :  
(Somera descripción del criterio)

6. Explique qué medidas contempla el proyecto para garantizar la promoción de la mujer gitana andaluza.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

7. Indique qué acciones se desarrollarán para impulsar la promoción de la convivencia ciudadana y la intervención social, así como la incorporación de la minoría étnica en las distintas redes sociales.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

8. Qué acciones contempla el proyecto que impliquen el compromiso medioambiental de la Entidad.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

9. Realice una breve descripción de la Experiencia positiva de la Entidad en otros proyectos en el desarrollo de actuaciones similares.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

10. Detalle qué actuaciones previstas en el proyecto dirigidas a la consecución de la igualdad efectiva entre hombres y mujeres.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001891D



ANVERSO (Hoja 1 de \_\_\_\_\_) ANEXO I

# JUNTA DE ANDALUCÍA

## CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

### SUBVENCIÓN/ES ATENCIÓN A PERSONAS EMIGRANTES TEMPORERAS ANDALUZAS Y SUS FAMILIAS

LÍNEA DE SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ **COLECTIVO** \_\_\_\_\_

**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>									
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					

<b>2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>	
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <hr/> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>	

<b>3 DATOS BANCARIOS</b>			
Código Entidad	Código Sucursal	Dígito Control	Nº Cuenta
Entidad: .....			
Domicilio: .....			
Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....			

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpló los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>	



REVERSO (Hoja ..... de .....) ANEXO I

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.				
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.				
En ..... a ..... de ..... de .....				
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE				
Fdo.: .....				

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.



(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

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

4.3.- SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES SUBVENCIÓNADAS  
(Cumplimentar la tabla correspondiente a este apartado)

ANEXO II		
Entidad / Empresa	Actividad/Servicios subcontratados	Cuantía
		€
		€
		€
		€
TOTAL		€

4.4.- COSTES Y FINANCIACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA

- Solicitado a Junta de Andalucía..... €
- Aportación Entidad..... €
- Aportaciones públicas/privadas..... €
- Coste total..... €

**5.- SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.**

001884D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

6	<b>CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario)</b>
	<p>CRITERIO (Somera descripción del criterio) _____ :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>A) Adecuación de las actuaciones objeto de la solicitud al último Plan Andaluz para la Inclusión Social ..... 0-20 %</li><li>B) Adecuación de las actuaciones a lo establecido por la Ley 12/2007, para la Promoción de la Igualdad de Género en Andalucía, especialmente a lo establecido en su artículo 46 ..... 0-20 %</li><li>C) La experiencia de los solicitantes en el desarrollo de actuaciones similares ..... 0-15 %</li><li>D) El déficit de recursos en la zona en que se vayan a desarrollar las actuaciones ..... 0-15 %</li><li>E) El carácter innovador de las actuaciones propuestas ..... 0-15 %</li><li>F) Que se desarrollen en zonas con presencia significativa de Emigrantes Temporeros y sus familias ..... 0-15 %</li></ul> <p>Documentación a aportar en el trámite de audiencia este criterio (en su caso):</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.- _____</li><li>2.- _____</li><li>3.- _____</li></ul>

001884D

JUNTA DE ANDALUCÍA
CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL

ANVERSO (Hoja 1 de ...) ANEXO I



MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

SUBVENCIÓN/ES ATENCIÓN A PERSONAS INMIGRANTES

LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN ..... COLECTIVO.....

CONVOCATORIA/EJERCICIO: .....

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

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE
Table with fields for applicant and representative details including name, address, phone, and DNI.

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
Text and checkboxes for electronic notification authorization, including contact information for notifications.

3 DATOS BANCARIOS
Table for banking information including entity code, branch code, control digit, and account number.



REVERSO (Hoja 1 de ..... ) ANEXO I

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>			
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>				
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	€	.....	
.....	.....	€	.....	
.....	.....	€	.....	
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	€	.....	
.....	.....	€	.....	
.....	.....	€	.....	
<p><input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> Otra/s (especificar): .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p>Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.</p> <p style="text-align: center;">En ..... a ..... de ..... de .....</p> <p style="text-align: center;">LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</p> <p style="text-align: right;">Fdo.: .....</p>				

ILMO/A SR/A. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

001881D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

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

- 1.- TÍTULO DEL PROGRAMA.
- 2.- DESCRIPCIÓN Y FINES.
  - 2.1.- ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN Y JUSTIFICACIÓN DE LAS NECESIDADES.
  - 2.2.- OBJETIVO GENERAL DEL PROGRAMA.
  - 2.3.- FINES ESPECÍFICOS DEL PROGRAMA.
- 3.- DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES. (Se rellena este apartado por cada actividad del programa)
  - 3.1.- TIPO DE ACTIVIDAD.
  - 3.2.- DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD.
  - 3.3.- ÁMBITO GEOGRÁFICO.
  - 3.4.- DESARROLLO DESCRIPTIVO DE LA ACTIVIDAD.
  - 3.5.- FECHA DE INICIO Y FINAL DE LA ACTIVIDAD.
  - 3.6.- HORARIO DE ATENCIÓN.
- 4.- PRESUPUESTO
  - 4.1.- GASTOS DE PERSONAL

ANEXO I					
Tipo de Relación (1)	Puesto de Trabajo (2)	Nº Horas semanales	Nº meses	Coste Mensual	Coste Total
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
				€	€
<b>TOTAL</b>				€	€

- 4.2.- GASTOS CORRIENTES
  - Material fungible..... €
  - Material de reprografía..... €
  - Dietas..... €
  - Seguros..... €
  - Suministros..... €
  - Alquileres..... €
  - Otros..... €

4.3.- SUBCONTRATACIÓN DE ACTIVIDADES SUBVENCIÓNADAS  
(Cumplimentar la tabla correspondiente a este apartado, en la página siguiente)

ANEXO II		
Entidad / Empresa	Actividad / Servicios subcontratados	Cuantía
		€
		€
		€
<b>TOTAL</b>		€

- 4.4.- COSTES Y FINANCIACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA
  - Solicitado a Junta de Andalucía..... €
  - Aportación Entidad..... €
  - Aportaciones públicas/privadas..... €
  - Coste total..... €

5.- SISTEMA DE SEGUIMIENTO Y CONTROL EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

001881D



(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario). (continuación)**

a) Adecuación de las actuaciones objeto de la solicitud al último Plan Andaluz para la Inclusión Social y al I Plan Integral para la inmigración en Andalucía (0-20%).

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

b) Adecuación de las actuaciones a lo establecido por la Ley 12/2007, para la Promoción de la Igualdad de Género en Andalucía, especialmente a lo establecido en su artículo 46 (0-20%).

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

c) La experiencia de los solicitantes en el desarrollo de actuaciones similares (0-15%).

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

d) El déficit de recursos en la zona en que se vayan a desarrollar las actuaciones (0-15%).

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

e) El carácter innovador de las actuaciones propuestas (0-15%).

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

f) Que se desarrollen en zonas con presencia significativa de inmigrantes (0-15%)

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001881D

# JUNTA DE ANDALUCÍA

**ANVERSO (Hoja ..... de .....) ANEXO I**  
**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA
---------------------------

**SOLICITUD**  
**SUBVENCIÓN/ES PARA INTERVENCIÓN EN ZONAS CON NECESIDADES DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN** \_\_\_\_\_ **COLECTIVO** \_\_\_\_\_

**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAIS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAIS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

<b>2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>									
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <hr/> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									



<b>3 DATOS BANCARIOS</b>									
Código Entidad		Código Sucursal		Dígito Control		Nº Cuenta			
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: .....						Provincia: .....		C. Postal: .....	

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>									
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>									

**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.				
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.				
En ..... a ..... de ..... de .....				
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE				
Fdo.: .....				

ILMO./A SR./SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCION A LAS DROGODEPENDENCIAS

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

001890D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

5	DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN
	<p>(Se cumplimentará un modelo 5.1 por zona de intervención y tantos modelos 5.2 como actuaciones se enumeren dentro del cuadro comprendido en el modelo 5.1).</p>

001890D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

5.1. RELACIÓN DE ACTUACIONES POR ZONA (Deberá cumplimentarse un modelo por cada Zona)															
ZONA (Nombrar y delimitar la Zona, así como indicar sus parámetros cuantificables y cuantificados en sus diversas dimensiones de Desempleo, Educación, Salud, Vivienda, etc.)															
PROGRAMA:															
RELACIÓN DE ACTUACIONES EN ORDEN DE PRIORIDAD (1)															
Nº	ÁREAS (2)		NÚMERO DE DESTINATARIOS						PERSONAL			IMPORTE DE COSTES (3)		CALENDARIO	
	GENERAL (2)	ESPECÍFICA (2)	NIÑO	NIÑA	ADOLESC	ADULTOS	3ª EDAD	TECN. SUP.	TECN. MED.	ADV. / MONIT.	GASTOS DIVERSOS (3)	PERSONAL (3)	TOTAL	FECHA INICIO	FECHA FINAL
											€	€			
											€	€			
											€	€			
											€	€			
											€	€			
											€	€			
											€	€			
											€	€			
											€	€			

(2) ÁREAS	
ÁREA GENERAL	ÁREA ESPECÍFICA
1- BIENESTAR SOCIAL	A- INTERVENCIÓN SOCIOFAMILIAR
	B- OCIO Y TIEMPO LIBRE
	C- FOMENTO ASOCIACIONISMO
	D- CONVIVENCIA VECINAL
	E- IGUALDAD DE GÉNERO
2- EMPLEO (INSERCIÓN)	F- FORMACIÓN
	G- ORIENTACIÓN
	H- MEDIACIÓN
3- EDUCACIÓN	I- ABANDONO
	J- REFUERZO (EXTRAESCOLAR/LUDOTECA)
	K- ABSENTISMO
	L- AULA DE CONVIVENCIA
	M- FORMACIÓN DE ADULTOS
	N- ESCUELA DE MADRES Y PADRES

(1) Consignar en cada renglón las respectivas actuaciones de la Zona. Los procesos del tipo Diagnóstico, Detección de casos, Seguimiento, Evaluación, Coordinación y analógicas, no deben considerarse como actuación en sí mismas, sino intrínsecos a éstas.

(3) GASTOS DIVERSOS: Gastos de limpieza, material fungible, material de reprografía, papelería, didáctica, técnico, publicaciones y publicidad.  
 GASTOS DE PERSONAL: Nóminas, Seguros Sociales.

Cantidad solicitada a CIBS
Cantidad aportada por la Entidad
Total actuaciones

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (Continuación)</b>
<b>5.2. DESCRIPCIÓN POR ACTUACIÓN (DEBERÁ CUMPLIMENTAR UN MODELO POR CADA UNA DE LAS ACTUACIONES CONSIGNADAS EN EL/ LOS CUADRO/S 5.1)</b>	
<p>Nº ORDEN DE LA ACTUACIÓN CONSIGNADO EN EL RESPECTIVO CUADRO 5.1</p> <p>1.-Área General</p> <p>2.-Área Específica</p> <p>3.-Título (opcional)</p> <p>4.-Análisis de la situación y justificación de las necesidades de la actuación (Cuantificar beneficiarios por sexo, edad, procedencia, minoría étnica, etc. que justifiquen la necesidad de realizar esta actuación)</p> <p>5.-Objetivo de la Actuación</p> <p>6.-Lugar de realización</p>	

001890D



(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (Continuación)</b>
<b>5.2</b>	<b>DESCRIPCION POR ACTUACIÓN (DEBERÁ CUMPLIMENTAR UN MODELO POR CADA UNA DE LAS ACTUACIONES CONSIGNADAS EN EL/LOS CUADRO/S 5.1) (Continuación)</b>

**11.- Recursos necesarios y presupuesto**

PERSONAL

	Titulación/ Categoría	Nº horas semanales	Nº de meses	Nº de Profesionales	Presupuesto Unitario	Presupuesto /Concepto
Personal Técnico					€	€
					€	€
					€	€
Personal Administrativo					€	€
					€	€
					€	€
Total... ..						€

GASTOS DIVERSOS

Material fungible	€	
Material de reprografía	€	
Material de papelería	€	
Material didáctico	€	
Material técnico	€	
Suministros	€	
Publicidad/ publicaciones	€	
Total... ..		€

TOTAL PRESUPUESTO DE LA ACTUACIÓN... .. €

0018900



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

**CRITERIO .....** :  
*(Somera descripción del criterio)*

a) Adecuación de actuaciones a un Plan Local de Inclusión:

Fecha de aprobación:  
Zona/s de actuación del Plan:

b) Adecuación de las actuaciones a lo establecido por la Ley 12/2007, para la promoción y la Igualdad de Género en Andalucía, especialmente a lo establecido en su artículo 46:

- Número de acción/es dirigidas a:

- a)- Mujeres de colectivos de especial vulnerabilidad, tales como las que pertenezcan a minorías, etnia gitana, inmigrantes, discapacitadas y mujeres prostituidas .....
- b)- Mujeres que se encuentren en situación de precariedad económica, derivada del impago de pensiones compensatorias y alimentarias fijadas judicialmente en caso de nulidad matrimonial, separación legal, divorcio, extinción de pareja de hecho por ruptura o proceso de filiación de alimentos .....

c) Impacto de las actuaciones y número de personas beneficiarias a las que van dirigidas, en función de la naturaleza de cada modalidad de subvención:

Total personas de la Zona/s (en caso de varias desglosar) .....  
De las cuales se benefician de las actuaciones (idem).....

d) El carácter innovador de las actuaciones propuestas (describir brevemente las peculiaridades innovadoras de las actuaciones):

e) Repercusión de las actuaciones programadas en el ámbito social en el que esté previsto su desarrollo (describir brevemente la proyección social de las actuaciones en la/s Zona/s):

f) La inclusión de indicadores de evaluación, seguimiento e impacto que permitan el desarrollo adecuado de los programas (describir los indicadores que miden la consecución de los resultados esperados, cómo y cuándo se van a obtener y aportar)

g) El conocimiento e intercambio con otras entidades ya sean públicas o privadas, que se encuentren actuando en la Zona, acreditándose mediante acuerdos de colaboración. (Citar las entidades públicas o privadas que trabajan en la/s zona/s y, en su caso, referir los acuerdos de colaboración suscritos con las mismas)

h) La experiencia de las entidades solicitantes en el desarrollo de actuaciones similares:

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001890D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES A ENTIDADES LOCALES EN MATERIA DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES**

**LÍNEA DE SUBVENCIÓN** \_\_\_\_\_ **COLECTIVO** \_\_\_\_\_

**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** \_\_\_\_\_

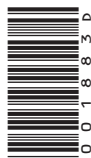
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_.)

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>									
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:	
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:	
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:									
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:		KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:	
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:					

<b>2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>	
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <hr/> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>	

<b>3 DATOS BANCARIOS</b>							
Código Entidad	_____ _____ _____ _____	Código Sucursal	_____ _____ _____ _____	Dígito Control	_____	Nº Cuenta	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Entidad: .....							
Domicilio: .....							
Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....							

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b>	
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>	



**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4</b>	<b>SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<b>Concedidas</b>				
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)	
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
.....	.....	.....	€	.....
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.				
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ..... euros.				
En ..... a ..... de ..... de ..... <b>LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE</b>				
Fdo.: .....				

ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....

**PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<p><b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b></p> <p><b>1.- DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA</b></p> <p><b>2.- FECHA INICIO Y FECHA FINALIZACIÓN</b></p> <p><b>3.- ÁMBITO GEOGRÁFICO</b>                  Provincia:                  Ayuntamiento:                  Mancomunidad:                  Municipios que la integran:</p> <p><b>4.- ¿EL PROGRAMA SE ENMARCA DENTRO DE UN PLAN MUNICIPAL DE DROGAS?</b></p> <p><b>5.- NÚMERO DE HABITANTES DE LA POBLACIÓN O AGRUPACIÓN:</b></p> <p><b>6.- ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN</b>                  Descripción del problema de consumo de sustancias y otras adicciones en el municipio o mancomunidad:</p> <p>Características sociodemográficas y culturales de la población destinataria:</p> <p>Descripción de los patrones de consumo de hombres y mujeres:</p> <p>Descripción de los factores responsables del problema:</p> <p><b>7.- JUSTIFICACIÓN DE LA INTERVENCIÓN PREVENTIVA</b></p> <p><b>8.- DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA PROPUESTO</b>                  Objetivos generales y específicos:</p> <p>Características generales:</p> <p>Población destinataria:</p> <p>Relación con la situación descrita:</p> <p>Incidencia del programa en los factores de protección y factores de riesgo:</p> <p>Sustancias y/o adicciones que se trabajan:</p>
----------	--

001883D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<p><b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN (Continuación)</b></p> <p><b>8.- DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA PROPUESTO (Continuación)</b>                  Modelo teórico que sustenta el programa</p> <p>Compromiso medioambiental:</p> <p><b>9.- DESCRIPCIÓN DE LOS RECURSOS PERSONALES (personal contratado y personal voluntario) y materiales:</b></p> <p><b>10.- NÚMERO DE ACTIVIDADES POR ÁMBITO DE ACTUACIÓN QUE COMPONEN EL PROGRAMA: COMUNITARIO, EDUCATIVO, FAMILIAR, LABORAL</b></p> <p><b>11.- PRESUPUESTO DEL PROGRAMA CON DESGLOSE DE LOS GASTOS</b></p> <p><b>12.- COLABORACIÓN Y COORDINACIÓN CON OTRAS INSTITUCIONES, COLECTIVOS O RECURSOS. DESCRIPCIÓN DE LOS CAUCES Y TIEMPOS PREVISTOS EN LA COORDINACIÓN CON EL CENTRO PROVINCIAL DE DROGODEPENDENCIAS</b></p> <p><b>13.- FUENTES DE FINANCIACIÓN</b></p> <p><b>14.- EVALUACIÓN DEL PROGRAMA</b></p> <p><b>15.- DE CADA ACTIVIDAD</b></p> <p>Nombre:</p> <p>Descripción:</p> <p>Población a la que se dirige (número y características):</p> <p>Relación de la actividad con los objetivos del programa:</p> <p>Recursos personales y materiales:</p> <p>Calendario:</p> <p>Instituciones que van a participar:</p> <p>Coordinación con otros recursos comunitarios:</p> <p>Acciones positivas puestas en marcha:</p> <p>Presupuesto:</p> <p>Evaluación de la actividad:</p>
----------	---

001883D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

<b>6</b>	<p><b>CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario)</b></p> <p>CRITERIO (Somera descripción del criterio) _____ :</p> <p>CRITERIOS DE VALORACIÓN EN EL APARTADO DE PREVENCIÓN COMUNITARIA DE LAS DROGODEPENDENCIAS Y ADICCIONES</p> <p>A) VARIABLES DE CONTEXTO ..... 0-19 %</p> <p>B) VARIABLES DE DESARROLLO ..... 0-21 %</p> <p>C) VARIABLES DE CALIDAD ..... 0-60 %</p> <p>D) COMPETENCIAS VINCULADAS AL DECRETO 167/2002 ..... 0-6 %</p> <p>Si el ayuntamiento o alguno de los municipios agrupados tiene las competencias vinculadas al Decreto 167/2002 tendrá un incremento de su puntuación igual al 10 % de la puntuación obtenida en C.</p> <p>PUNTUACIÓN TOTAL = A + B + C + D</p> <p>En referencia a los criterios incluidos en el Artº 15 del Decreto 282/2010 se valoran los puntos a), b), c), d) y e), no quedando incluida en el baremo la seguridad laboral dado que se supone implantada por el Ayuntamiento para toda la plantilla de personal</p> <p>Documentación a aportar en el trámite de audiencia este criterio (en su caso):</p> <p>1.- _____</p> <p>2.- _____</p> <p>3.- _____</p>
----------	--

001883D

**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
**CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL**

ANVERSO (Hoja 1 de \_\_\_\_\_) ANEXO I



MINISTERIO DE SANIDAD, POLÍTICA SOCIAL E IGUALDAD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

**SOLICITUD**

**SUBVENCIÓN/ES PARA EL MANTENIMIENTO DE ENTIDADES PRIVADAS DESTINADAS AL ÁMBITO DE LA ACCIÓN SOCIAL**

**LÍNEA DE LA SUBVENCIÓN** ..... **COLECTIVO**.....

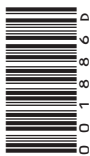
**CONVOCATORIA/EJERCICIO:** .....

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

<b>1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE</b>										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

<b>2</b>	<b>AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS</b>								
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>									

<b>3</b>	<b>DATOS BANCARIOS</b>								
Código Entidad		Código Sucursal		Dígito Control		Nº Cuenta			
Entidad: .....									
Domicilio: .....									
Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....									



REVERSO (Hoja 1 de ..... ) ANEXO I

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:

- Cumplo los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.
- No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.
- He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Solicitadas

Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....

Concedidas

Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....
.....	.....	.....	€ .....

- No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.
- Otra/s (especificar): .....

Me **COMPROMETO** a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y **SOLICITO** la concesión de la subvención por un importe de .....

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE

Fdo.: .....

- ILMO/A SR/A DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....
- ILMO/A SR/A DIRECTOR/A GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCIÓN A LAS DROGODEPENDENCIAS

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones solicitadas, así como el tratamiento estadístico. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

001886D



(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

5	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
	<p>1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"><li>1.1. Fecha de inscripción (registro entidades, servicios y centros servicios sociales de Andalucía).</li><li>1.2. N° de socios y/o n° de entidades (federaciones) en Andalucía y/o provincia.</li><li>1.3. N° de personas voluntarias que colaboran en Andalucía y/o provincia.</li><li>1.4. N° de solicitudes para mantenimiento financiados en convocatoria de la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social desde 2007.</li></ul> <p>2. PRESUPUESTO DEL PROGRAMA Y CRONOGRAMA</p> <ul style="list-style-type: none"><li>2.1. Relación de recursos humanos y materiales necesarios para la realización de las actividades a contemplar en el presupuesto de gastos.</li><li>2.2. Participación, en su caso, de personal voluntario.<ul style="list-style-type: none"><li>2.2.1. DESGLOSE DE COSTES</li><li>2.2.2. GASTOS DE PERSONAL: Especificar el tipo de relación, puesto de trabajo, n° horas semanales, n° meses, coste mensual y coste total.</li><li>2.2.3. GASTOS CORRIENTES Especificar n° de unidades y coste unitario de los gastos subvencionables que figuran en el aptdo. 5.c)1° del Cuadro Resumen. Especificar si alguna/s actividad/es o prestación de servicios se realizará por otra entidad/empresa con cargo al presupuesto presentado.</li><li>2.2.4. COSTES Y FINANCIACIÓN TOTAL DEL MANTENIMIENTO Especificar el coste total del mantenimiento, detallando en su caso las aportaciones de la entidad, así como otras aportaciones públicas y privadas.</li></ul></li></ul>

001886D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

CRITERIO 1.-Experiencia de la Entidad en el desarrollo de actuaciones en el ámbito de los sectores descritos en el apartado 1.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

CRITERIO 2.- Número de personas asociadas, y de entidades asociadas en caso de federaciones.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

CRITERIO 3.- Ambito territorial de la actuación de la entidad.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

CRITERIO 4.- Participación de la entidad solicitante en la financiación del coste total de la actividad subvencionada.

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

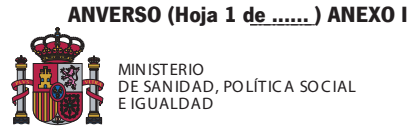
CRITERIO 5.- Número, cualificación y vinculación laboral del personal adscrito a la Entidad, así como porcentaje de hombres y mujeres sobre la totalidad de los mismo

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1:.....
- 2:.....
- 3:.....

001886D

**JUNTA DE ANDALUCÍA**  
CONSEJERÍA PARA LA IGUALDAD Y BIENESTAR SOCIAL



CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

SOLICITUD

**SUBVENCIÓN/ES A ENTIDADES PRIVADAS PARA PROGRAMAS DE ACCIÓN SOCIAL. SECTOR:**

LÍNEA DE SUBVENCIÓN \_\_\_\_\_ COLECTIVO \_\_\_\_\_

CONVOCATORIA/EJERCICIO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (BOJA nº \_\_\_\_\_ de fecha \_\_\_\_\_)

1 DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE										
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:						SEXO: <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> M		DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:								DNI/NIE/NIF:		
MOTIVO DE LA REPRESENTACIÓN:										
DOMICILIO: TIPO VÍA:		NOMBRE VÍA:			KM. VÍA:	NÚMERO:	LETRA:	ESCALERA:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:			PROVINCIA:			PAÍS:		C. POSTAL:		
TELÉFONO:		FAX:		CORREO ELECTRÓNICO:						

2 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS
<p>Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que, en su caso, proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección segura en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>AUTORIZO</b> como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica segura en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que <b>AUTORIZO</b> a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.</p> <p>Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.</p> <p>Apellidos y nombre: ..... DNI: .....</p> <p>Correo electrónico: .....</p> <p>Nº móvil: .....</p>

3 DATOS BANCARIOS
<p>Código Entidad [ ][ ][ ][ ] Código Sucursal [ ][ ][ ][ ] Dígito Control [ ][ ] Nº Cuenta [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]</p> <p>Entidad: .....</p> <p>Domicilio: .....</p> <p>Localidad: ..... Provincia: ..... C. Postal: .....</p>

4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
<p><b>DECLARO</b>, bajo mi expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, y que:</p> <p><input type="checkbox"/> Cumpro los requisitos exigidos para obtener la condición de persona beneficiaria, y me comprometo a aportar, en el trámite de audiencia, la documentación exigida en las bases reguladoras.</p> <p><input type="checkbox"/> No he solicitado ni obtenido subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> He solicitado y/u obtenido otras subvenciones o ayudas para la misma finalidad relacionadas con esta solicitud, procedentes de cualesquiera Administraciones o entes públicos o privados, nacionales o internacionales.</p>



**REVERSO (Hoja 1 de .....) ANEXO I**

<b>4 SOLICITUD, DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> (continuación)			
<b>Solicitadas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
-----	-----	-----	€ -----
-----	-----	-----	€ -----
-----	-----	-----	€ -----
<b>Concedidas</b>			
Fecha / Año	Otras Administraciones / Entes públicos o privados, nacionales o internacionales	Importe	Minimis (en su caso) (S/N)
-----	-----	-----	€ -----
-----	-----	-----	€ -----
-----	-----	-----	€ -----
<input type="checkbox"/> No me hallo incurso en ninguna de las prohibiciones contempladas en las bases reguladoras.			
Me <b>COMPROMETO</b> a cumplir las obligaciones exigidas por la normativa de aplicación y <b>SOLICITO</b> la concesión de la subvención por un importe de ----- euros.			
En ----- a ----- de ----- de -----			
LA PERSONA SOLICITANTE/REPRESENTANTE			
Fdo.:-----			

- ILMO./A SR./SRA. DELEGADO/A PROVINCIAL DE .....
- ILMO./A SR./SRA. DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS SOCIALES Y ATENCIÓN A DROGODEPENDENCIAS

**PROTECCIÓN DE DATOS**  
 En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tienen como finalidad la resolución de los procedimientos de concesión de las subvenciones, así como el tratamiento estadístico.  
 De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Consejería para la Igualdad y Bienestar Social, Avda. Hytasa, 14, 41006 Sevilla.

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 de Hacienda y Administración Pública de la Junta de Andalucía, que sean requeridas por la Orden de convocatoria, 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.

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<p><b>1.IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD</b></p> <p>1.1. Fecha de inscripción (registro de entidades, servicios y centros sociales andalucía).</p> <p>1.2 N° de socios y/o n° de entidades(federaciones) en Andalucía y/o provincia</p> <p>1.3 N° de personas voluntarias que colaboran en Andalucía y/o provincia.</p> <p>1.4 N° de programas financiados en convocatoria CIBS desde 2007</p> <p><b>2.IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA, DESCRIPCIÓN DE LA RELEVANCIA Y PERTINENCIA DEL PROGRAMA</b></p> <p><b>2.1. DATOS BÁSICOS</b></p> <p>2.1.1 Estimación de personas a las que se dirige la acción beneficiarios directos</p> <p>2.1.2. Localización geográfica del Programa. Provincia/s o localidades en las que se va a ejecutar.</p> <p><b>2.2.JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA, OBJETIVOS, RESULTADOS Y ACTIVIDADES</b></p> <p>2.2.1 Problemática que el programa pretende abordar: Exponer los problemas detectados y las necesidades objeto de intervención, indicando cuáles y de qué modo van a ser abordados (Aportar datos de encuestas, análisis u otra información relevante)</p> <p>2.2.2.Especificar y explicar el objetivo general y los objetivos específicos que se pretenden alcanzar con el programa</p> <p>2.2.3 Grupo o colectivo de población al que se dirige el programa, carácter de riesgo de la misma, en su caso</p> <p>2.2.4 Descripción de Resultados esperados y cómo pueden contribuir a la consecución de los objetivosprevistos.</p> <p>2.2.5 Describa posibles indicadores que midan la consecución de los resultados esperados, cómo y cuándo se van a obtener y aportar</p> <p>2.2.6. Señalar la correspondencia entre los objetivos contemplados en el programa y las prioridades establecidas en los Planes Estratégicos en los ámbitos local, provincial, nacional y europeo.</p>	

001879D

(Hoja ..... de ..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b>
<p>2.2.7. Describir aquellos recursos públicos y privados que presten un servicio o realicen alguna actividad similar a la contemplada en el programa que se presenta</p>	
<p><b>2.3 CALIDAD DEL PROGRAMA</b></p>	
<p>2.3.1 Descripción pormenorizada de las actividades a realizar y número</p>	
<p>2.3.2. Para programas de continuidad aportar indicadores de evaluación de años anteriores e información sobre si se han establecido mejoras</p>	
<p>2.3.3. Explicar el impacto de género previsto, con indicación y desglose por sexo.</p>	
<p><b>3. PRESUPUESTO DEL PROGRAMA Y CRONOGRAMA</b></p>	
<p>3.1.1 Relación de recursos humanos y materiales necesarios para la realización de las actividades a contemplar en el presupuesto de gastos.</p>	
<p>3.1.2 Participación de personal voluntario para el diseño y/o ejecución del Programa</p>	

001879D

(Hoja ..... de..... ) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO
-----------------------

<b>5</b>	<p><b>DATOS SOBRE LA ACTIVIDAD, PROYECTO, COMPORTAMIENTO O SITUACIÓN PARA LA QUE SE SOLICITA LA SUBVENCIÓN</b></p> <p><b>3.2. DESGLOSE DE COSTES</b></p> <p>3.2.1. GASTOS DE PERSONAL Especificar el tipo de relación, nº de puestos de trabajo, nº de horas semanales, nº meses, coste mensual y coste total.</p> <p>3.2.2. GASTOS CORRIENTES Especificar nº de unidades y coste unitario de los gastos subvencionables que figuran en el apto. 5.c)1º del Cuadro Resumen Especificar si alguna(s) actividades o prestación de servicios se realizará por otra entidad/empresa con cargo al presupuesto presentado.</p> <p>3.2.3. COSTES DE FINANCIACIÓN TOTAL DEL PROGRAMA Especificar el coste total del programa, en su caso detallando las aportaciones de la entidad, así como otras aportaciones públicas o privadas.</p> <p><b>4. VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO</b></p> <p>4.1. Relacionar los recursos humanos y materiales necesarios para la realización de las actividades contempladas en el presupuesto de gastos y la disponibilidad de estos recursos.</p> <p>4.2. Explicar sistema de seguimiento y control de la ejecución de las actividades.</p> <p>4.3. Explicar previsión de impacto del programa y posibles sinergias con otros programas y/o experiencias.</p> <p>4.4. Indicar alcance de la perspectiva de género con relación al diseño, actuaciones y resultados previstos por el programa.</p> <p>4.5. Indicar mecanismos previstos para asegurar la sostenibilidad del programa más allá de la financiación.</p>
----------	--

001879D

(Hoja ..... de .....) ANEXO I

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

**6 CRITERIOS DE VALORACIÓN: INFORMACIÓN Y DATOS NECESARIOS PARA APLICARLOS (Cumplimentar este apartado siguiendo el orden decreciente de importancia establecido en las bases reguladoras, se adjuntarán tantas copias de la presente hoja como sea necesario).**

CRITERIO .....

**CRITERIO 1. Relevancia y pertinencia de programa**

- Se valorará:
- \* Justificación del programa, Grupo destinatario, Localización geográfica
  - \* Objetivo, Actividades, Resultados e Impacto
  - \* Ajuste estratégico al ámbito territorial
  - \* Ajuste estratégico a líneas de actuación públicas

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

**CRITERIO 2. Calidad del programa**

- Se valorará:
- \* Experiencia, ámbito territorial y entidades participantes
  - \* Capacidad de gestión del proyecto
  - \* Identificación de riesgos potenciales y previsión de soluciones
  - \* Líneas de actuación transversal con expresa mención a género

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

**CRITERIO 3. Presupuesto del programa y cronograma**

- Se valorará:
- \* Adecuación del presupuesto a las actividades contempladas en el programa
  - \* Participación de las entidades solicitantes en la financiación de las mismas
  - \* Existencia de otras fuentes de financiación
  - \* Adecuación del cronograma de actuaciones

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

**CRITERIO 4. Viabilidad y sostenibilidad del programa**

- Se valorará:
- \* Adecuación de los recursos humanos y materiales a las actividades a desarrollar
  - \* Sistema de seguimiento y control del programa
  - \* Mecanismos previstos para la sostenibilidad del programa

Documentación a aportar en el trámite de audiencia para acreditar este criterio (en su caso):

- 1: .....
- 2: .....
- 3: .....

000000



## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 70

**Título:** Ley de Régimen Jurídico y Económico de los Puertos de Andalucía



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2008

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 5,41 € (IVA incluido)

## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 71

**Título:** Ley de Farmacia de Andalucía



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2008

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

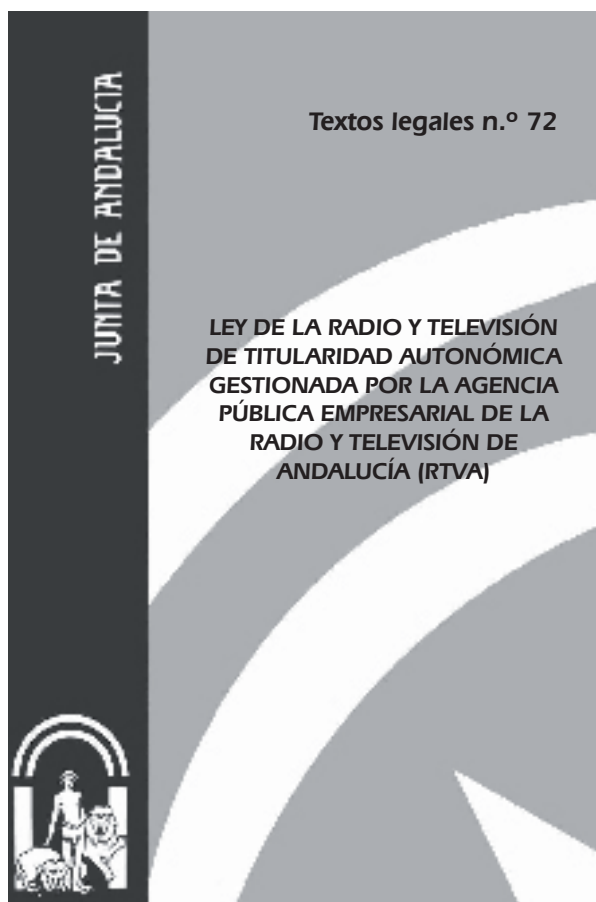
**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación  
que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA  
al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 1,59 € (IVA incluido)

## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 72

**Título: Ley de la Radio y Televisión de Titularidad Autonómica gestionada por la Agencia Pública Empresarial de la Radio y Televisión de Andalucía (RTVA)**



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2009

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 2,56 € (IVA incluido)

## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 73

**Título: Ley por la que se crea el Consejo Andaluz de Concertación Local**



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2009

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 1,65 € (IVA incluido)

## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 74

**Título: Ley por la que se crea la Agencia Tributaria de Andalucía y se aprueban Medidas Fiscales y Estatuto de la Agencia Tributaria de Andalucía**



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2009

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

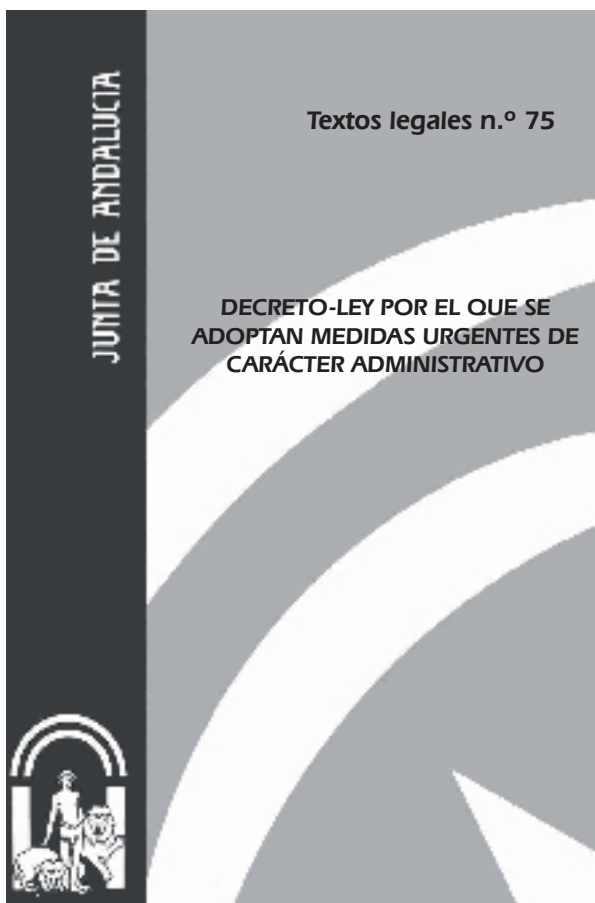
**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 4,47 € (IVA incluido)

## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 75

**Título: Decreto-Ley por el que se adoptan medidas urgentes de carácter administrativo**



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2009

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 2,15 € (IVA incluido)

## PUBLICACIONES

### Textos Legales nº 76

**Título: Ley reguladora de la Mediación Familiar en la Comunidad Autónoma de Andalucía**



**Edita e imprime:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Secretaría General Técnica  
Consejería de la Presidencia

**Año de edición:** 2009

**Distribuye:** Servicio de Publicaciones y BOJA

**Pedidos:** Servicio de Publicaciones y BOJA  
Apartado Oficial Sucursal núm. 11. 41014-SEVILLA  
También está a la venta en librerías colaboradoras

**Forma de pago:** El pago se realizará de conformidad con la liquidación que se practique por el Servicio de Publicaciones y BOJA al aceptar el pedido, lo que se comunicará a vuelta de correo

**P.V.P.:** 2,14 € (IVA incluido)

FRANQUEO CONCERTADO núm. 41/63