



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS: PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435A	DOCUMENTO SOLICITUDE
--	---	--------------------------------

DATOS DA ENTIDADE OU AGRUPACIÓN SOLICITANTE

DENOMINACIÓN		CIF	
ENDEREZO		PROVINCIA	CONCELLO
LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX
CORREO ELECTRÓNICO			

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE

DON/DONA	NIF
EN CALIDADE DE	TELÉFONO/FAX/CORREO ELECTRÓNICO

EXPÓN

Que considerando reunir os requisitos exixidos segundo se mostra nos documentos que se achegan e con expresa aceptación de todos os termos expresados na resolución correspondente, SOLICITA subvención ao abeiro do seguinte programa:

PROGRAMA	CUSTO DA ACTUACIÓN SOLICITADA	SUBVENCIÓN SOLICITADA
PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE ENTRE HOMES E MULLERES E DE PREVENCIÓN E TRATAMENTO INTEGRAL DA VIOLENCIA DE XÉNERO		

DECLARA que presta expresamente o seu consentimento **á Secretaría Xeral da Igualdade** para que, de acordo co establecido nos puntos 3 e 4 do artigo 13º da Lei 4/2006, do 30 de xuño, de transparencia e boas prácticas na Administración pública galega, e co previsto no Decreto 132/2006, do 27 de xullo, publique as subvencións concedidas no *Diario Oficial de Galicia*, na súa páxina web oficial, e inclúa as referidas axudas e sancións impostas por consecuencia delas nos rexistros públicos correspondentes con expresión da entidade beneficiaria, da contía e da súa finalidade.

E DECLARA que coñece que a obtención de axuda comunitaria implica a aparición na lista pública de persoas beneficiarias, na que figuran os datos de identidade ou denominación social, das operacións e da contía de fondos públicos asignada a cada operación, que a autoridade de xestión do programa operativo publicará conforme o previsto no artigo 7º.2 d) do Regulamento (CE) 1828/2006 da Comisión, do 8 de decembro (DOUE L/45, do 15 de febreiro de 2007).

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA

- ANEXO III: certificación do acordo de solicitar a subvención, art. 5º.3.1 a)
- Documento do acordo de agrupación de concellos e certificación dos/as secretarios/as sobre delegación de representación para os efectos desta solicitude, art. 5º.3.1 b)
- ANEXO IV: declaración de non concorrencia das circunstancias art. 10ºda Lei 9/2007, declaración de cumprimento de obrigas tributarias e sociais, acordo coas actuacións de control e supervisión, acordo co uso de linguaxe non sexista, compromiso de realización das accións por profesionais con especialización acreditada nas áreas de igualdade e/ou erradicación da violencia de xénero e, de ser o caso, compromiso de uso da lingua galega, art.5º.3.1. letras c) d) g) i)
- ANEXO V: declaración de axudas, art. 5º.3.1 e)
- ANEXO VI: orzamento desagregado dos custos para os que se solicita axuda, art. 5º.3.1 f)
- ANEXO VII: declaración das actuacións levadas a cabo pola entidade nos últimos 2 anos para a promoción da igualdade, da prevención da violencia de xénero e/ou de fomento da conciliación, art. 5º.3.1 h)
- Memoria detallada das actuacións previstas, art. 5º.3.1 j)
- Plan de igualdade en vigor en soporte electrónico, de ser o caso, art. 5º.3.1 k)
- Relación do persoal da entidade para integrar o grupo de traballo para actividades de capacitación, de ser o caso, art. 5º.3.1 l)
- Outra documentación: indicar _____

LEXISLACIÓN APLICABLE <i>Resolución do 5 de abril de 2011, da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras que rexerán as axudas e subvencións a entidades locais para a promoción da igualdade e se procede á súa convocatoria para o ano 2011.</i>	(Para cubrir pola Administración)	
	RECIBIDO _____ REVISADO Y CONFORME _____	NÚMERO DE EXPEDIENTE _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____
SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA _____, de _____ de _____		



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS: PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435A	DOCUMENTO CERTIFICACIÓN
--	---	-----------------------------------

Don/Dona con NIF
 secretaria/o da entidade local

CERTIFICO

Que o da entidade local, con data
(indicar órgano competente)

adoptou o seguinte ACORDO:

1.- SOLICITAR AXUDAS DO PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E DE PREVENCIÓN E TRATAMENTO INTEGRAL DA VIOLENCIA DE XÉNERO

Área de promoción da igualdade (soamente se pode solicitar unha actuación nesta área)

Actuación (art. 4º. 1.1a)	Orzamento	Importe que se solicita
<input type="checkbox"/> Elaboración do _____ Plan de igualdade entre mulleres e homes.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Avaliación dos resultados do _____ Plan para a igualdade entre mulleres e homes.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Accións de capacitación do personal político e técnico.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Actividades dirixidas á poboación infantil e xuvenil para favorecer a coeducación.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Área de prevención e tratamento da violencia de xénero (soamente se pode solicitar unha actuación nesta área)

Actuación (art.4º. 1.1b)	Orzamento	Importe que se solicita
<input type="checkbox"/> Consolidación e establecemento de estruturas de coordinación e cooperación.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Prevención, sensibilización e concienciación sobre a violencia de xénero na sociedade.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Intervención de carácter integral coas mulleres vítimas de violencia de xénero.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Actuacións dirixidas á loita contra a explotación sexual e a prostitución.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

2.- Designar a don/dona , que ocupa o (cargo/posto) , para as funcións de coordinación e comunicación coa Secretaría Xeral da Igualdade.

3.- Financiar o custo das accións obxecto de axuda que non resulte financiado pola Secretaría Xeral da Igualdade para a súa completa realización.

Lugar e data

_____, de _____ de _____

Secretario/a da entidade

Visto e prace
 Representante legal da entidade

(Sinatura do/a secretario/a da entidade)

(Sinatura do/a representante legal)



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTOS	CÓDIGOS DOS PROCEDEMENTOS	DOCUMENTO
AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE CIM	SI435A SI435B SI427B	DECLARACIÓN RESPONSABLE

É OBRIGADO PRESENTAR UN ANEXO IV POR CADA PROGRAMA QUE SE SOLICITE

Don/Dona con NIF en representación da entidade local /agrupación . CIF

DECLARO QUE esta entidade/agrupación

- Cumpre todos os requisitos para obter a condición de beneficiaria das axudas reguladas nesta resolución e, polo tanto, non está incurso en ningunha das circunstancias de prohibición ás que se refire o artigo 10º da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- Está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da comunidade autónoma.
- Está de acordo coas actuacións de control e supervisión destas axudas que leven a cabo o Fondo Social Europeo, a Unidade Administradora do FSE, do Ministerio de Traballo e Inmigración e do órgano concedente.
- Fai uso non sexista da linguaxe en todas as súas formas de expresión e comunicación.
- Comprométese a que as actuacións subvencionadas sexan desenvolvidas por profesionais con especialización acreditada nas áreas de igualdade entre mulleres e homes e/ou erradicación da violencia de xénero.
- Conta SI NON entre os departamentos de goberno cunha Concellería de Igualdade.
- Comprométese SI NON ao emprego da lingua galega nas relacións coa Administración concedente e en todos os elementos, actividades ou condutas que deriven das actuacións subvencionables. (art. 20º da Lei 9/2007, de subvencións de Galicia).

Lugar e data

_____, de _____ de _____

(Sinatura da persoa declarante)



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTOS AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE CIM	CÓDIGOS DOS PROCEDEMENTOS SI435A SI435B SI427B	DOCUMENTO DECLARACIÓN DE AXUDAS
--	--	---

É OBRIGADO PRESENTAR UN ANEXO V POR CADA PROGRAMA QUE SE SOLICITE

Don/Dona con NIF en representación da entidade local /agrupación , CIF

DECLARO que o conxunto das axudas solicitadas, concedidas e/ou percibidas para as actuacións previstas nesta convocatoria, procedentes das distintas administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, ademais das previstas nesta resolución, son as seguintes:

- NINGUNHA OUTRA AXUDA OU SUBVENCIÓN
 OUTRAS AXUDAS OU SUBVENCIÓNS:

CONCEPTO DA AXUDA	S / C / P *	IMPORTE (€)	% sobre o custo total	ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE PÚBLICA CONCEDENTE E NORMATIVA REGULADORA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(*) Indíquese o que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)

Lugar e data

_____, de _____ de _____

(Sinatura da persoa declarante)



PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435A SI435B	DOCUMENTO DECLARACIÓN DE ACTUACIÓNS PREVIAS
---	---	---

EXPEDIENTE

É OBRIGADO PRESENTAR UN ANEXO VII POR CADA PROGRAMA QUE SE SOLICITE

D./D^a con NIF , en representación da entidade local/agrupación
 CIF

DECLARO que as actuacións para a promoción da igualdade, para a prevención da violencia de xénero e/ou para o fomento da conciliación realizadas nos últimos dous anos foron as seguintes:

ANO	IDENTIFICACIÓN DA ACTIVIDADE	LUGAR E DATAS DE REALIZACIÓN	Nº DE HORAS	Nº DE PARTICIPANTES		DESCRIPCIÓN DO CONTIDO (Obxectivos, contidos impartidos e outros datos de interese)
				Mulleres	Homes	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar e data _____, de _____ de _____

O/A representante da entidade

Asdo.:



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE CIM	CÓDIGOS DO PROCEDEMENTO SI435A SI435B SI427B	DOCUMENTO SOLICITUDE DE PAGAMENTO
---	--	--

É OBRIGADO PRESENTAR UN ANEXO X POR CADA PROGRAMA QUE SE SOLICITE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

DENOMINACIÓN SOCIAL DA ENTIDADE LOCAL SOLICITANTE		CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
ENDEREZO	MUNICIPIO	CÓDIGO POSTAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE

DON/DONA	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDADE DE	ENDEREZO PARA NOTIFICACIÓNS
<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO/FAX/CORREO ELECTRÓNICO	
<input type="text"/>	

DECLARA QUE a axuda/subvención foi destinada ao fin para o que se concedeu e **SOLICITA o PAGAMENTO DA LIQUIDACIÓN** correspondente da axuda concedida para o PROGRAMA

de conformidade coa documentación que se achega para estes efectos segundo o exixido na normativa reguladora:

IMPORTE CONCESIÓN	IMPORTE ANTICIPO	CONTÍA DA JUSTIFICACIÓN	CONTÍA DA LIQUIDACIÓN (a cubrir pola Admón)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA Á SOLICITUDE DE PAGAMENTO DO PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO

- ANEXO XI: certificación de gastos realizados e da súa finalidade.
- ANEXO V: declaración de axudas actualizada na data de presentación desta solicitude de pagamento.
- Orixinais dos xustificantes de gasto e xustificantes bancarios dos seus pagamentos e copias compulsadas dos contratos do persoal contratado especificamente.
- Memoria de execución.
- Un exemplar de todos os materiais elaborados.

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA Á SOLICITUDE DE PAGAMENTO DO PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN

- ANEXO XI: certificación de gastos realizados e da súa finalidade.
- ANEXO V: declaración de axudas actualizada na data de presentación desta solicitude de pagamento
- Orixinais dos xustificantes de gasto e xustificantes bancarios dos seus pagamentos e copias compulsadas dos contratos do persoal contratado especificamente.
- Memoria de execución.
- Un exemplar de todos os materiais elaborados.

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA Á SOLICITUDE DE PAGAMENTO DO PROGRAMA DE CIM

- ANEXO XI: certificación de gastos realizados e da súa finalidade.
- ANEXO V: declaración de axudas actualizada á data de presentación desta solicitude de pagamento.
- ANEXO IX: certificación de persoal.
- Orixinais dos xustificantes de gasto e xustificantes bancarios do seu pagamento.

Outra documentación:

Lugar e data

_____, de _____ de _____

(Sinatura da persoa representante)



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE CIM	CÓDIGOS DOS PROCEDEMENTOS SI435A SI435B SI427B	DOCUMENTO CERTIFICACIÓN DO GASTO REALIZADO
---	--	--

É OBRIGADO PRESENTAR UN ANEXO XI POR CADA PROGRAMA QUE SE SOLICITE

D./Dª (cargo)

CERTIFICO que os gastos efectivamente realizados correspondentes ao PROGRAMA

son os seguintes:

GASTOS DE PERSOAL								
PERCEPTOR/A DE NÓMINA	DNI	CAT. LABORAL	MENSUALIDADE /ANO	IMPORTE BRUTO	COTA PATRONAL	CUSTO TOTAL	DATA DE PAGAMENTO	IMPORTE IMPUTADO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			TOTAL (A)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE PROMOCIÓN DA IGUALDADE E PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN <input type="checkbox"/> PROGRAMA DE CIM	CÓDIGOS DOS PROCEDEMENTOS SI435A SI435B SI427B	DOCUMENTO CERTIFICACIÓN DE GASTO REALIZADO
---	--	--

É OBRIGADO PRESENTAR UN ANEXO XI POR CADA PROGRAMA QUE SE SOLICITE

GASTOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, ELABORACIÓN E DIFUSIÓN DE MATERIAIS, MATERIAL OFICINA E OUTRAS SUBMINISTRACIÓNS									
EMPRESA (DENOMINACIÓN SOCIAL)	CIF	CONCEPTO	DATA FACTURA	NUM. FACTURA	BASE IMPOÑIBLE	IVE	IMPORTE TOTAL	DATA DE PAGAMENTO	IMPORTE IMPUTADO
TOTAL (B)									
IMPORTE TOTAL LIQUIDACIÓN									

E para que conste ante a Secretaría Xeral da Igualdade para os efectos da xustificación da subvención, asino esta certificación con data , _____ de _____ de _____

Visto e prace (representante da entidade)

Asdo.:

Asdo.: