



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS: PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435B	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 FOMENTO DA CONCILIACIÓN		

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.3.2 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.3.2 b)
- ANEXO IV: declaración de non concorrencia das circunstancias art. 10º da 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.3.2. letras c) d) g) i)
- ANEXO V: declaración de axudas, art. 5º.3.2 e)
- ANEXO VI: orzamento desagregado dos custos para os que se solicita axuda, art. 5º.3.2 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.3.2 h)
- Memoria detallada das actuacións previstas, art. 5º.3.2.j)
- Xustificación de ter presentada a solicitude de validación das medidas obxecto de subvención, art. 5º.3.2 k)
- 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 rexieán 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 ____/____/____
SINATURA DO/A SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA _____ de _____		DATA DE EFECTOS ____/____/____
		DATA DE SAÍDA ____/____/____



EXPEDIENTE

PROCEDEMENTO AXUDAS E SUBVENCIÓNS A ENTIDADES LOCAIS: PROGRAMA DE FOMENTO DA CONCILIACIÓN	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435B	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 FOMENTO DA CONCILIACIÓN NAS ENTIDADES LOCALES (soamente se pode solicitar unha actuación neste programa)

Actuación (art .4º.2.1)	Orzamento	Importe que se solicita
<input type="checkbox"/> Banco de tempo	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Plan de programación do tempo da cidade	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Outra medida de conciliación: (definir) <input type="text"/>	<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 _____

(Ssinatura 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)



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	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435A SI435B SI427B	DOCUMENTO ORZAMENTO
--	---	-----------------------------------

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

TEMPORALIZACIÓN DA ACCIÓN	PROGRAMA DE PROMOCIÓN	PROGRAMA DE CONCILIACIÓN	PROGRAMA DE CIM
DATA INICIO			
DATA FINALIZACIÓN			
PROGRAMA DE FINANCIAMENTO			
FONDOS PROPIOS			
COFINANCIAMENTO SOLICITADO NESTA CONVOCATORIA			
COFINANCIAMENTO DOUTRAS ADMINISTRACIÓNS			
OUTROS			
TOTAL			

ORZAMENTO DE GASTOS					
GASTOS DE PERSOAL	PERÍODO DE CONTRATACIÓN (desde-ata)		PROMOCIÓN	CONCILIACIÓN	CIM
RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS PERSOAL EVENTUAL dedicado ao programa					
COTIZACIÓNS SOCIAIS POR PERSOAL EVENTUAL (EMPRESA):					
RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS PERSOAL FIXO -SERVIZOS BÁSICOS CIM			-----	-----	
COTIZACIÓNS SOCIAIS (EMPRESA): POR PERSOAL FIXO SERV. BÁSICOS CIM			-----	-----	
RETRIBUCIÓNS ÍNTEGRAS PERSOAL FIXO DINAMIZACIÓN CIM			-----	-----	
COTIZACIÓNS SOCIAIS (EMPRESA): POR PERSOAL FIXO DINAMIZACIÓN CIM			-----	-----	
CONTRATACIÓNS DE SERVIZOS PROFESIONAIS					
GASTOS DE ELABORACIÓN E DIFUSIÓN DE MATERIAIS, indicar gasto concreto					
OUTROS GASTOS CORRENTES DO PROGRAMA, indicar gastos concretos					
MATERIAL DE OFICINA					
SUBMINISTRACIÓNS					
	TOTAL GASTOS				

Lugar e data

, de de

O/A REPRESENTANTE DA ENTIDADE



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		DESCRICIÓN 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 XUSTIFICACIÓN	CONTÍA DA LIQUIDACIÓN (a cubrir pola Admón)
<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 na 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	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI435A SI435B SI427B	DOCUMENTO CERTIFICACIÓN DE GASTO REALIZADO
---	---	--

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

GASTOS DE PRESTACIÓN DE SERVIZOS, 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 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.: