



PROCEDIMIENTO AYUDAS ECONÓMICAS DESTINADAS A FOMENTAR EL ASOCIACIONISMO Y LA PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO SI437A	DOCUMENTO SOLICITUD
---	---	-------------------------------

EXPEDIENTE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

EN CALIDAD DE

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (no es necesaria si coincide con la anterior)

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

DATOS BANCARIOS

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos consignados relativos a la cuenta bancaria indicada.

TITULAR DE LA CUENTA NÚMERO DE LA CUENTA BANCARIA (20 DÍGITOS)

EXPONE

Que considerando reunir los requisitos según se muestra en los documentos que se acompañan y con expresa aceptación de todos los términos expresados en la resolución correspondiente, SOLICITA subvención al amparo del siguiente programa:

Linea	Coste total del programa	Subvención solicitada
LINEA 1: Programa de consolidación de movimiento asociativo		
LINEA 2: Programa de promoción de acciones que contemplen la investigación y la recuperación de la historia de las mujeres		
LINEA 3: Programa de promoción de hábitos de vida saludables		
LINEA 4: Programa de prevención de la violencia de género y atención a las víctimas		

DECLARA

Que conoce que la obtención de ayuda comunitaria implica la aparición en la lista pública de personas beneficiarias, en la que figuran los datos de identidad o denominación social, de las operaciones y de la cantidad de fondos públicos asignada a cada operación, que la autoridad de gestión del programa operativo publicará conforme lo previsto en el artículo 7.2.d) del Reglamento (CE) 1828/2006 de la Comisión, de 8 de diciembre de 2006 (DOUE L/45, de 15 de febrero de 2007).



RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (ART. 8) O DECLARA ESTAR EN PODER DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA IGUALDAD

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	AÑO
<input type="checkbox"/> Copia del DNI, solo en el caso de no autorizar su consulta en el Sistema de verificación de datos de identidad.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo II	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo III	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo IV	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo V	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo VI	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo VII	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> ANEXO VIII: Programa que se va realizar. Solo si la entidad solicita la subvención para el desarrollo de programas de promoción de acciones que contemplen la investigación y la recuperación de la historia de las mujeres (línea 2) de promoción de hábitos de vida saludables (línea 3) o de promoción de prevención de la violencia de género así como atención a las víctimas (línea 4)	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia de la tarjeta de identificación fiscal de la entidad	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia de los estatutos de la entidad	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Certificado de la secretaria de la Federación en la que conste la relación nominal de asociaciones que la componen, así como el número de asociadas de cada una de dichas asociaciones. (solo si la solicitud la presenta una Federación de Asociaciones)	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Otra documentación indicar:				

Autorizo a la Secretaría General de la Igualdad, de conformidad con el artículo 20.3º de la Ley 9/2007, de Subvenciones de Galicia y el artículo 4 de la Orden del 12 de enero de 2012, por la que se regula la habilitación de procedimientos administrativos y servicios en la Administración general y en el sector público autonómico de Galicia, a la consulta de la documentación indicada anteriormente.
Asimismo, declaro que dicha documentación se mantiene vigente en la actualidad y que no han transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que corresponden.

Autorizo a Secretaría General de la Igualdad de conformidad con el artículo 2 del Decreto 255/2008, de 23 de octubre, y con la Orden de la Consellería de Presidencia, Administraciones Públicas y Justicia de 7 de julio de 2009 que lo desarrolla, para la consulta de los datos de identidad del solicitante en el Sistema de verificación de datos de identidad del Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas.

SÍ NO (En este caso se aportará la documentación correspondiente)

De conformidad con el artículo 13.4 de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y de buenas prácticas en la Administración pública gallega, y con lo previsto en el Decreto 132/2006, de 27 de julio, por el que se regulan los registros públicos creados en los artículos 44 y 45 de la Ley 7/2005, de 29 de diciembre, de presupuestos generales de la Comunidad Autónoma de Galicia, la Secretaría General de la Igualdad publicará en su página web oficial la relación de los beneficiarios y el importe de las ayudas concedidas al amparo de esta orden. Incluirá, igualmente, las referidas ayudas y las sanciones que como consecuencia de ellas pudiesen imponerse, en los correspondientes registros públicos, por lo que la presentación de la solicitud lleva implícita la autorización para el tratamiento necesario de los datos de los beneficiarios y la referida publicidad.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal, se informa de que los datos personales recogidos en esta solicitud se incorporarán a un fichero para su tratamiento, con la finalidad de la gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a este centro directivo como responsable del fichero.

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de ___ de _____ de 2013 da Secretaría Xeral da Igualdade, por la que se regulan las bases que regirán el procedimiento de concesión de ayudas económicas destinadas a fomentar el asociacionismo y la participación de las mujeres, cofinanciadas por el FSE, y si procede su convocatoria para el año 2013 (SI437A)

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Lugar y fecha

_____, ____ de _____ de _____



UNIÓN EUROPEA
"Unha maneira de facer Europa"
"O FSE inviste no teu futuro"





CERTIFICACIÓN

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
EN CALIDAD DE SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD			NIF
<input type="text"/>			<input type="text"/>
INSCRITA EN EL REGISTRO ÚNICO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS SOCIALES EN EL ÁREA DE IGUALDAD CON N°			
<input type="text"/>			

CERTIFICA

Que D^a

con NIF , tiene a el cargo de presidenta de esta entidad y actúa como representante legal de esta para los efectos de suscripción de la solicitud de ayudas económicas para subvencionar los gastos previstos en esta resolución, en virtud de lo estipulado en los estatutos.

En el supuesto de que la presidenta no sea quién solicite la ayuda actúa como representante legal de la entidad

D^a

con NIF para efectos de la suscripción de la solicitud de ayudas económicas para subvencionar los gastos previstos en esta resolución, en virtud de lo acordado en la asamblea que tuvo lugar el día

FIRMA DEL/DE LA SECRETARIO/A

Lugar y fecha , de de



MEMORIA

1. ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Nº DE ASOCIADAS

--	--	--

2. MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA O ÓRGANO SIMILAR

Cargo	Apellidos y nombre	Fecha nombramiento

3. FINES DE LA ENTIDAD, ÁMBITO DE ACTUACIÓN E IMPLANTACIÓN TERRITORIAL

3.1. FINES DE LA ENTIDAD SEGÚN LOS ESTATUTOS

--

3.2. ÁMBITO TERRITORIAL DE LA ENTIDAD SEGÚN SUS ESTATUTOS

--

3.3. FECHA DE CONSTITUCIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD:

--

3.4. RELACIÓN DE ASOCIACIONES INTEGRADAS (SÓLO EN EL CASO DE FEDERACIONES)

NIF	Nombre	Fecha constitución

3.5. CONFEDERACIÓN O FEDERACIÓN A LA QUE PERTENECE, SI ES EL CASO

NIF	Nombre

4. ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN DE LA ENTIDAD

4.1. INMUEBLES

4.1.1. Inmuebles en propiedad:

Dirección completa	Valor catastral

4.1.2. Inmuebles en alquiler u otro título de uso y disfrute:

Dirección completa	Importe anual alquiler

4.2. PERSONAL RETRIBUIDO

	Puesto de trabajo	Número	Retribución bruta anual	Nº de horas anuales trabajadas
Fijo				
	Total			
Temporal				
	Total			



XUNTA DE GALICIA

VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade

ANEXO IV

MEMORIA DE ACTIVIDADES PREVIAS

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARO que las actividades realizadas en el ámbito de las políticas de igualdad en los últimos dos años fueron las siguientes

AÑO	Identificación de la actividad	Lugar de realización	Fecha de realización	Nº de horas	Nº de participantes		Descripción del contenido (Objetivos, contenidos impartidos y otros datos de interés)
					Mujeres	Hombres	

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Lugar y fecha

, de de



DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARO:

1.- QUE esta entidad

- a) Cumple todos los requisitos para obtener la condición de beneficiaria de las ayudas reguladas en esta resolución y por lo tanto no está incluida en ninguna de las circunstancias de prohibición a las que se refiere el artículo 10º de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.
- b) Está al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y no tiene pendientes de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la comunidad autónoma.
- c) Está de acuerdo con las actuaciones de control y supervisión de estas ayudas que lleven a cabo el Fondo Social Europeo, la Unidad Administradora del FSE del Ministerio de Trabajo e Inmigración y del órgano concedente.
- d) Se compromete al empleo de la lengua gallega en las relaciones con la administración concedente y en todos los elementos/ actividades o conductas que deriven de las actuaciones subvencionables (art. 20º de la Ley 9/2007, de subvenciones de Galicia).
 SÍ NO

e) Que el número de socias de la entidad representa por lo menos el 90% de la totalidad de las personas asociadas.

2.- QUE el número de socias menores de 40 años incorporadas a la asociación en los últimos dos años fue

3.- QUE el número de mujeres con discapacidad incorporadas a la asociación en los últimos dos años fue

AUTORIZO

A la Secretaría General de Igualdad para que realice las comprobaciones oportunas que acrediten la veracidad de los datos o documentos acompañados.

SÍ NO

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Lugar y fecha

,

de

de



DECLARACIÓN DE AYUDAS

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARO que el conjunto de las ayudas solicitadas, concedidas y/o percibidas para las actuaciones previstas en esta convocatoria, procedentes de las distintas administraciones públicas o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales, además de las previstas en esta resolución, son las siguientes:

- Ninguna otra ayuda o subvención
- Otras ayudas o subvenciones

Concepto de la ayuda	S/C/P (*)	Importe (€)	% sobre el coste total	Administración o entidad pública concediente y normativa reguladora

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

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Lugar y fecha

, de de





PRESUPUESTO

PROGRAMA DE FINANCIACIÓN		Importes
Fondos propios		
Cofinanciación solicitado en esta convocatoria		
Cofinanciación de otras administraciones		
Otros (especificar)		
TOTAL		

PRESUPUESTO DE GASTOS	
<p>En el caso de imputación parcial de gastos, su admisión queda condicionada al criterio para el cálculo del porcentaje o cuantía imputada que justificada y razonadamente la entidad establezca en la memoria.</p> <p>Cuando se incluyan gastos por desplazamientos, su admisión queda condicionada a la motivación y justificación con sistema de cálculo que la entidad establezca en la memoria.</p>	
GASTOS LINEA 1: CONSOLIDACIÓN DE MOVIMIENTO ASOCIATIVO	IMPORTE
Alquiler del local donde se sitúe la sede social de la asociación o federación	
Gastos de administración general y material fungible de oficina y ofimático, gastos de correo y otros análogos	
Gastos de personal administrativo contratado por la asociación o federación	
Gastos ocasionados por obras de conservación y mantenimiento y pequeñas reparaciones que no sean inventariables	
Asesoramiento jurídico, fiscal y contable de la asociación y federación	
Gastos derivados de los suministros de agua, electricidad y similares relativos al local de la sede social, así como gastos en la línea telefónica	
Instalación y mantenimiento de líneas ADSL, mantenimiento de equipos informáticos y creación o mantenimiento de la página web de la asociación o federación	
TOTAL	
GASTOS LINEA 2: PROMOCIÓN DE ACCIONES QUE CONTEMPLAN LA INVESTIGACIÓN Y LA RECUPERACIÓN DE LA HISTORIA DE LAS MUJERES	IMPORTE
Gastos de personal contratado específicamente para la ejecución del programa	
Gastos de relatoras/es: honorarios, alojamiento, transporte	
Gastos derivados de la realización del programa subvencionado: Elaboración de materiales, gastos de publicidad y propaganda específicos de programa, material de oficina: papel, impresos u otro material de oficina	
Otros gastos corrientes directamente derivados de la realización del programa	
TOTAL	
GASTOS LINEA 3: PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES	IMPORTE
Gastos de personal contratado específicamente para la ejecución del programa	
Gastos de relatoras/es: honorarios, alojamiento, transporte	
Gastos derivados de la realización del programa subvencionado: Elaboración de materiales, gastos de publicidad y propaganda específicos de programa, material de oficina: papel, impresos u otro material de oficina	
Otros gastos corrientes directamente derivados de la realización del programa	
TOTAL	



GASTOS LINEA 4: PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO Y ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS	IMPORTE
Gastos de personal contratado específicamente para la ejecución de las actividades	
Gastos de relatoras/es: honorarios, alojamiento, transporte	
Gastos derivados de la realización del programa o actividades subvencionados: Elaboración de materiales, gastos de publicidad y propaganda específicos de programa o actividad, material de oficina: papel, impresos u otro material de oficina	
Otros gastos corrientes directamente derivados de la realización del programa	
TOTAL	



MEMORIA DEL PROGRAMA

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DEL PROGRAMA

OBJETIVOS

DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA Y METODOLOGÍA DE REALIZACIÓN

INDICADORES DE EVALUACIÓN

RESULTADOS ESPERADOS

PERSONAS DESTINATARIAS DEL PROGRAMA

LUGAR O LUGARES DE REALIZACIÓN DEL PROGRAMA

CALENDARIO

Nº TOTAL DE HORAS

FECHA DE INICIO

FECHA DE FINALIZACIÓN



SOLICITUD DE PAGO

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

EN CALIDAD DE

DECLARA QUE la ayuda / subvención fue destinada al fin para el que se concedió y **SOLICITA** el PAGO DE LA LIQUIDACIÓN correspondiente, de la ayuda concedida para el PROGRAMA

de conformidad con la documentación que se acompaña para estos efectos según lo exigido en la normativa reguladora:

IMPORTE CONCESIÓN CANTIDAD DE LA JUSTIFICIÓN CANTIDAD DE LA LIQUIDACIÓN (A CUBRIR POR LA ADMÓN.)

DOCUMENTACIÓN DE QUE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE PAGO

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	AÑO
LINEA 1: GASTOS DE MANTENIMIENTO				
<input type="checkbox"/> Anexo X: Certificación de gastos realizados y de su finalidad	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Anexo VI: Declaración de ayudas actualizada a la fecha de presentación de esta solicitud de pago	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Originales de los justificantes de gasto y justificantes bancarios de sus pagos	<input type="checkbox"/>			
LINEA 2: PROMOCION DE ACCIONES QUE CONTEMPLAN A INVESTIGACIÓN Y LA RECUPERACIÓN DE LA HISTORIA DE LAS MUJERES				
LINEA 3: PROMOCIÓN DE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES				
LINEA 4: PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO Y ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS				
<input type="checkbox"/> ANEXO X: Certificación de gastos realizados y de su finalidad	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> ANEXO VI: Declaración de ayudas actualizada a la fecha de presentación de esta solicitud de pago	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Orinales de los justificantes de gasto y justificantes bancarios de sus pagos	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Memoria de ejecución	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Justificación, si es el caso, de la contratación de monitoras/es para la realización del programa	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Declaración de que las actividades fueron desarrolladas en lengua gallega, si es el caso	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia del material impreso usado para la difusión del programa subvencionado	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Un ejemplar de todos los materiales elaborados	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Otra documentación:				

Autorizo a Secretaría General de la Igualdad, de conformidad con el artículo 20.3º de la Ley 9/2007, de Subvenciones de Galicia y el artículo 4 de la Orden del 12 de enero de 2012, por la que se regula la habilitación de procedimientos administrativos y servicios en la Administración general y en el sector público autonómico de Galicia, a la consulta de la documentación indicada anteriormente.

Asimismo, declaro que dicha documentación se mantiene vigente en la actualidad y que no han transcurrido más de cinco años desde la finalización del procedimiento al que corresponden.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Lugar y fecha

, de de de



CERTIFICACIÓN DE GASTO REALIZADO

NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CARGO			
<input type="text"/>			

CERTIFICO que los gastos efectivamente realizados correspondientes al PROGRAMA

son los siguientes:

GASTOS DE PERSONAL								
Perceptor/a de nómina	NIF	Categoría laboral	Mensualidad/año	Importe bruto	Cuota patronal	Coste total	Fecha pago	Importe imputado
TOTAL (A)								



XUNTA DE GALICIA

VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade

**ANEXO X
(continuación)**

GASTOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, ELABORACIÓN Y DIFUSIÓN DE MATERIALES, MATERIAL OFICINA Y OTROS SUBMINISTROS

Empresa (denominación social)	NIF	Concepto	Fecha Factura	Número factura	Base imponible	IVA	Importe total	Fecha pago	Importe imputado
TOTAL (B)									
IMPORTE TOTAL LIQUIDACIÓN									

VISTO BUENO, LA PERSONA REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Fdo.

Fdo.

Lugar y fecha
 , de de

