



XUNTA DE GALICIA
 PRESIDENCIA
 Secretaría General de la Igualdad

ANEXO I



FONDO SOCIAL EUROPEO
 "El FSE invierte en tu futuro"

PROCEDIMIENTO AYUDAS ECONÓMICAS DESTINADAS A LAS ASOCIACIONES DE MADRES Y PADRES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS Y EXTRAESCOLARES CON EL FIN DE FACILITAR LA CONCILIACIÓN DE LA VIDA FAMILIAR Y LABORAL	CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO SI449A	DOCUMENTO SOLICITUD
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	-------------------------------

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE		DNI
CARGO		
NOMBRE DE LA ENTIDAD		Nº IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA ENTIDAD
DIRECCIÓN		PROVINCIA
LOCALIDAD	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
		FAX
CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS DE LA CUENTA BANCARIA

CÓDIGO DEL BANCO	CÓDIGO DE LA SUCURSAL	DÍGITOS DE CONTROL	CÓDIGO DE LA CUENTA CORRIENTE
------------------	-----------------------	--------------------	-------------------------------

DATOS DE LA SOLICITUD

IMPORTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD	IMPORTE COFINANCIADO POR LA ENTIDAD	IMPORTE SOLICITADO
-------------------------------	-------------------------------------	--------------------

DECLARO que la entidad que represento reúne todos los requisitos de la convocatoria.
ACEPTO el compromiso de sometimiento a las normas de la convocatoria y de facilitar la información y documentación que se solicita.
ADJUNTO la documentación exigida en la convocatoria.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley orgánica 15/1999, 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 da gestión de este procedimiento. Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la ley, mediante un escrito dirigido a esta secretaría como responsable del fichero (la dirección figura al pié de esta solicitud).

De conformidad con los números 3º y 4º del artículo 13 de la Ley 4/2006, de 30 de junio, de transparencia y 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 para el año 2006, la Secretaría General de la Igualdad publicará en el *Diario Oficial de Galicia* y en su página web oficial la relación de las entidades beneficiarias y el importe de las ayudas concedidas al amparo de ésta resolución, e incluirá igualmente las referidas ayudas y las sanciones que como consecuencia de estas pudiesen imponerse, en los correspondientes registros públicos, por lo que quien abajo firma presta expresamente su consentimiento para el tratamiento necesario de los datos personales de las entidades beneficiarias y la referida publicidad.

LEGISLACIÓN APLICABLE <i>Resolución de 27 de agosto de 2010, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se establecen las bases y se convocan ayudas para la realización, por las asociaciones de madres y padres del alumnado, en los centros educativos de Galicia sostenidos con fondos públicos, de programas de actividades complementarias y extraescolares que tengan como fin facilitar la conciliación de la vida familiar y laboral.</i>
FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O PERSONA QUE LO REPRESENTA , de de

(A rellenar por la Administración)	
RECIBIDO	NÚMERO DE EXPEDIENTE
	FECHA DE ENTRADA
	FECHA DE EFECTOS
REVISADO Y CONFORME	FECHA DE SALIDA

ANEXO II

Don/Doña [] con DNI [] en calidad de secretaria de la entidad []

Certifica:

- 1º.- Que dicha entidad figura inscrita en el censo de la Consellería de Educación y Ordenación Universitaria con el nº [] y que a fecha de hoy el nº de socios/as de la ANPA solicitante es []
- 2º.- Que el nº total de madres y padres del centro educativo es []
- 3º.- Que las actuaciones llevadas a cabo por la entidad para la conciliación de la vida familiar y laboral en los años anteriores fueron las siguientes:

Identificación de la actividad	Lugar y fechas de realización	Nº de horas	Nº de participantes		Descripción del contenido (Objetivos, contenidos impartidos y otros datos de interés)
			Niñas	Niños	
[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]
[]	[]	[]	[]	[]	[]

Lugar y fecha

_____, de _____ de _____

Firmado:

ANEXO III

MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ACTIVIDAD

TIPO DE ACTIVIDAD: (SEÑALAR LA QUE PROCEDA)					
<input type="checkbox"/> Artística	<input type="checkbox"/> Lúdica	<input type="checkbox"/> Cultural	<input type="checkbox"/> Deportiva	<input type="checkbox"/> Tecnológica	<input type="checkbox"/> Otras
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: (EN TODO CASO DEBERÁ CONSTAR EXPRESAMENTE DE QUE MODO SE RECOGEN EN SU DISEÑO Y DESARROLLO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL APTDO. C) DEL ARTÍCULO 3º)					
Nº DE HORAS	FRANJA HORARIA	Nº DE ALUMNOS/AS	EDADES	FECHA INICIO	FECHA FIN
[]	[]	[]	[]	[]	[]
Presupuesto de la actividad:					
PREVISIÓN DE GASTOS				IMPORTE	
Personal: Monitoras/es-cuidadores/as				[]	
Material fungible para el desarrollo de la actividad				[]	
Otros gastos				[]	
TOTAL GASTOS				[]	
PREVISIÓN DE INGRESOS				IMPORTE	
Subvención solicitada				[]	
Otras subvenciones				[]	
Otros ingresos				[]	
TOTAL INGRESOS				[]	
EL PERSONAL QUE DESARROLLE ESTAS ACTIVIDADES TENDRÁ VINCULACIÓN ÚNICA Y EXCLUSIVA CON LA ENTIDAD SOLICITANTE					
<i>Lugar y fecha</i>					
_____, de _____ de _____					
Firmado:					

ANEXO IV

Don/Doña con DNI nº

Secretaria/o de la entidad

solicitante de la ayuda de la Secretaría General de la Igualdad destinadas a las asociaciones de madres y padres para la realización de actividades complementarias y extraescolares con el fin de facilitar la conciliación de la vida familiar y laboral,

DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD

Primero

Que dicha entidad no está incurso en ningún procedimiento de reintegro o sancionador iniciado como consecuencia de subvención o ayuda de la misma naturaleza otorgada por la Administración general da Xunta de Galicia o de sus organismos autónomos.

Segundo

Que los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se aportan son verdaderos.

Tercero

Que dicha entidad está al corriente de las obligaciones tributarias y con la Seguridad Social y no tiene pendiente de pago ninguna deuda con la Administración pública de la comunidad autónoma, de acuerdo con lo establecido en el artículo 11 del Decreto 11/2009, de 8 de enero, por el que se aprueba el reglamento de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

Cuarto

Que autoriza a la Secretaría General de la Igualdad para realizar las consultas necesarias de ficheros públicos para los únicos efectos de comprobar la veracidad de los datos declarados.

Quinto

Que en todas las actividades subvencionadas se comprometen a la utilización de un lenguaje no sexista.

Sexto

Compromiso de uso de la lengua gallega en todas las relaciones con la administración autonómica y en las actividades y materiales objeto de la subvención:

SÍ NO

Lugar y fecha

_____, de _____ de _____

Firmado:

ANEXO V

Don/Doña con DNI

representante de la entidad con NIF

solicitante de la ayuda económica de la Secretaría General de la Igualdad destinada a las asociaciones de madres y padres para la realización de actividades complementarias y extraescolares con el fin de facilitar la conciliación de la vida familiar y laboral,

DECLARA, BAJO SU RESPONSABILIDAD:

Que la entidad que representa no está incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria de subvenciones establecidas en los puntos 2º y 3º del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

Que no tiene solicitadas o concedidas otras ayudas para el mismo proyecto procedentes de distintas administraciones públicas o de otros entes públicos o privados, nacionales o internacionales.

Que tiene solicitadas o concedidas las siguientes ayudas para el mismo fin:

ENTIDAD QUE CONCEDE	IMPORTE SOLICITADO	CANTIDAD CONCEDIDA
<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 y fecha

_____, de _____ de _____

Firmado:

ANEXO VI
Relación de gastos

Don/Doña <input type="text"/>		con DNI <input type="text"/>		en calidad de secretario/a o de la entidad <input type="text"/>		
<p>CERTIFICA que la subvención recibida, al amparo de la Resolución de 27 de agosto de 2010, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se establecen las bases y se convocan ayudas para la realización, por las asociaciones de madres y padres del alumnado, en los centros educativos de Galicia sostenidos con fondos públicos, de programas de actividades complementarias y extraescolares que tengan como fin facilitar la conciliación de la vida familiar y laboral, se destinó a los fines para los que se concedió y de acuerdo con la normativa aplicable a estas, y que los gastos efectuados para tal fin, con cargo a dicha subvención, son los que se indican a continuación:</p>						
PROCEDENCIA DE LOS FONDOS EMPLEADOS	CONCEPTO DEL GASTO	Nº DE FACTURA	FECHA DE LA FACTURA	PROVEEDOR/A		IMPORTE IMPUTABLE A LA SUBVENCIÓN
				NIF/CIF	NOMBRE	
<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"/>	<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"/>	<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						
(Firma del/de la representante legal)		(Firma del/la secretario/a)				

RECUERDEN QUE TODAS LAS HOJAS DEL CERTIFICADO DEBEN ESTAR FIRMADAS Y SELLADAS