



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

EXPEDIENTE
SI437A 2016/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA AYUNTAMIENTO LOCALIDAD

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

Y, EN SU REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse la representación fehaciente por cualquier medio válido en derecho)

NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NIF

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

TIPO DE VÍA NOMBRE DE LA VÍA NÚMERO BLOQUE PISO PUERTA

PARROQUIA LUGAR

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 (24 DÍGITOS)

IBAN

LÍNEA POR LA QUE SOLICITA SUBVENCIÓN (1)

LÍNEA	COSTE TOTAL DE LA ACTUACIÓN	SUBVENCIÓN SOLICITADA
LÍNEA 1: consolidación del movimiento asociativo		
LÍNEA 2: promoción de actuaciones y actividades singularizadas en materia de igualdad		

(1) Sólo se puede solicitar una de las líneas



LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

- No solicitó ni se le concedió ninguna otra ayuda para la finalidad para la que solicita esta subvención.
- Sí solicitó y/o se le concedieron otras ayudas para este mismo proyecto y conceptos para los que solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:

CONCEPTO DE LA AYUDA	S/C/P (1)	IMPORTE (€)	% (2)	ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA CONCEDENTE Y NORMATIVA REGULADORA (3)

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

(2) Porcentaje de ayuda sobre el coste total

(3) Indicar fecha de publicación en diario/boletín oficial

2. Que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos y que cumple todos los requisitos para obtener la condición de beneficiario.

3. No estar incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones.

4. No estar incurso/a en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas previstas en los apartados 2 y 3 del artículo 10 de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia.

5. Estar al corriente en el pago de obligaciones por reintegro de subvenciones, conforme al artículo 10.2.g) de la Ley 9/2007, de 13 de junio, de subvenciones de Galicia, y el artículo 9 del Reglamento de subvenciones de Galicia, aprobado por el 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.

6. Está al corriente 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.

7. Que está de acuerdo con las actuaciones de control y verificación previstas en el artículo 20 y 21 de la convocatoria.

8. Conoce las obligaciones derivadas de la convocatoria, en particular las establecidas en el artículo 18.

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

10. Que el número de socias menores de 40 años incorporadas a la asociación en los últimos dos años fue

11. Que el número de mujeres con discapacidad incorporadas a la asociación en los últimos dos años fue

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA O SE DECLARA ESTAR EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN ACTUANTE

- Copia del DNI de la persona que actúa en representación de la solicitante, para el caso de que no autorice su consulta.
- Anexo II
- Anexo III
- Anexo IV
- Anexo V
- Anexo VI, sólo para el caso de la Línea 2.

	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTE.	AÑO
<input type="checkbox"/> Copia del NIF de la entidad solicitante, sólo en el caso de denegar expresamente su consulta.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Copia de los estatutos de la entidad.	<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Cualquier otra documentación que la entidad solicitante entienda que es pertinente para una mejor valoración de la solicitud o para mejor detalle en la descripción de la actuación subvencionable, (artículo 8.1.j). Indíquese:	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a la Secretaría General de la Igualdad, de conformidad con el artículo 35.f) de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común, y el artículo 4 de la Orden de 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 consultar la documentación indicada anteriormente.

Asimismo, declaro que dicha documentación está vigente y que no trascurrieron más de cinco años desde la finalización del procedimiento a que corresponde.



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

SÍ NO (en este caso se adjuntará la documentación correspondiente)

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 le informa de que los datos personales que facilite en este formulario quedarán registrados en un fichero de titularidad de la Xunta de Galicia con el objeto de gestionar el presente procedimiento. La persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Igualdad, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a igualdade@xunta.gal

LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de __ de _____ de ____, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se establecen las bases reguladoras de las ayudas destinadas a fomentar el asociacionismo y la participación de las mujeres, y se procede a su convocatoria para el año 2016.

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARO que la memoria explicativa de la entidad solicitante responde a los siguientes datos

1. ENTIDAD SOLICITANTE

DOMICILIO SOCIAL

Nº DE PERSONAS SOCIAS

Nº DE MUJERES 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. NÚMERO DE ASOCIACIONES INTEGRADAS (SOLO EN EL CASO DE FEDERACIONES)

3.5. CONFEDERACIÓN O FEDERACIÓN A LA QUE PERTENECE, EN SU 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			

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

 , de de



MEMORIA DE ACTIVIDADES PREVIAS

EXPEDIENTE

SI437A 2016/

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	Tipo de 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	

- (*)
- a - Campañas de difusión y sensibilización
 - b - Actividades informativas
 - c - Actividades formativas para la adquisición de competencias y habilidades básicas y para mejorar la autonomía de las mujeres
 - d - Actividades culturales, artísticas o de ocio

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



PRESUPUESTO

EXPEDIENTE
SI437A 2016/

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

PRESUPUESTO DE GASTOS		IMPORTE
GASTOS LÍNEA 1: CONSOLIDACIÓN DE MOVIMIENTO ASOCIATIVO (ART. 6.1)		
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 o federación		
Gastos derivados del mantenimiento del local de la sede social: luz, agua, calefacción, teléfono, limpieza y seguridad		
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 LÍNEA 2: PROMOCIÓN DE ACTUACIONES Y ACTIVIDADES SINGULARIZADAS EN MATERIA DE IGUALDAD (ART. 6.2)		
Gastos de personal contratado específicamente para la ejecución de las actividades		
Gastos de las personas relatoras o ponentes: honorarios, alojamiento, transporte		
Gastos derivados de la realización de la actuación o actividad subvencionada: elaboración o adquisición de materiales y publicaciones específicas para el desarrollo de la actividad; gastos de publicidad y difusión de la actuación; así como el material de oficina necesario para su realización.		
Otros gastos corrientes directamente derivados de la realización del programa subvencionado que estén perfectamente justificados y se consideren fundamentales para su desarrollo (servicio de atención a menores y otros)		
TOTAL		



MEMORIA DEL PROGRAMA

EXPEDIENTE
SI437A 2016/

DENOMINACIÓN DE LA ACTUACIÓN/ACTIVIDAD

TIPO

- Actuaciones de sensibilización y concienciación social en materia de igualdad
- Actuaciones para el empoderamiento y participación activa
- Actuaciones dirigidas a facilitar la adquisición de competencias y habilidades básicas para una mejor autonomía de las mujeres

JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD

OBJETIVOS

DESCRIPCIÓN Y METODOLOGÍA DE REALIZACIÓN

COMO SE ATIENDE A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

EN EL CASO DE ACTIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURALES O DE OCIO, DESCRIPCIÓN DE COMO SE TIENE EN CUENTA LA PERSPECTIVA DE GÉNERO Y LAS ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACIÓN, CONCIENCIACIÓN O FORMACIÓN A REALIZAR

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

Debe de cubrirse una memoria por cada actuación o actividad



SOLICITUD DE PAGO

EXPEDIENTE
SI437A 2016/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

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

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

IMPORTE CONCESIÓN

CANTIDAD DE LA JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD DE LA LIQUIDACIÓN (A CUBRIR POR LA ADMÓN.)

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE PAGO (ART. 16)

- Anexo VIII: declaración de ayudas actualizada a la fecha de la justificación.
- Anexo IX: certificación de los gastos realizados y pagados.
- En su caso, originales de las nóminas, de los recibos de liquidación de la cotización a la Seguridad Social, la liquidación de la retención del IRPF y los justificantes bancarios de su pago (artículo 16.2.d).
- Originales de las facturas o documentos de valor probatorio equivalente y justificantes bancarios de su pago (artículo 16.2.e).
- Tres presupuestos, en su caso, en aplicación del artículo 29.3 de la Ley de subvenciones de Galicia, deba tener solicitado la entidad beneficiaria (artículo 16.2.f).
- Memoria de ejecución de la actuación subvencionada (artículo 16.2.g).
- Un ejemplar de todos los materiales elaborados (artículo 16.2.g, último párrafo).
- Acreditación documental, material o gráfica del cumplimiento de las obligaciones de información y publicidad (artículo 16.2.h).
- Otra documentación:

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de



DECLARACIÓN DE AYUDAS

EXPEDIENTE
SI437A 2016/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARA

1. Que en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

- No solicitó ni se le concedió ninguna otra ayuda para la misma finalidad para la que se solicita esta subvención.
- Sí solicitó y/o se le concedieron otras ayudas para la misma finalidad para la que se solicita esta subvención, que son las que a continuación se relacionan:

CONCEPTO DE LA AYUDA	S/C/P ⁽¹⁾	IMPORTE (€)	% ⁽²⁾	ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA CONCEDENTE Y NORMATIVA REGULADORA ⁽³⁾

⁽¹⁾ Indíquese lo que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida)

⁽²⁾ Porcentaje de ayuda sobre el coste total

⁽³⁾ Indicar fecha de publicación en diario/boletín oficial

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

, de de

