



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

EXPEDIENTE  
SI437A 2017/

**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

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Notifíquese a:  Persona solicitante  Persona representante

Todas las notificaciones a las personas interesadas se realizarán solo por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Electrónica de Galicia Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>.

Solo podrá acceder a la notificación con el certificado electrónico asociado al NIF de la persona indicada.

Se enviarán avisos de puesta a disposición de la notificación al correo electrónico y/o teléfono móvil facilitados a continuación:

TELÉFONO MÓVIL  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 DE AYUDA SOLICITADA (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 seguridad		

(1) Solo se puede solicitar una de las líneas.

VÁLIDO SOLO A EFECTOS INFORMATIVOS



**LA PERSONA REPRESENTANTE DECLARA**

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

- No solicitó ni se le concedió ninguna otra ayuda para este mismo proyecto o conceptos para los que solicita esta subvención.
- Sí solicitó y/o se le concedieron otras ayudas para este mismo proyecto o 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 beneficiaria.
- 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 en ninguna clase de inhabilitación para la obtención de ayudas prevista 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 día 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. Estar al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y no tener pendiente 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 18.5 y 21 de la convocatoria.
- 8. Que 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**

<input type="checkbox"/> Anexo II			
<input type="checkbox"/> Anexo III			
<input type="checkbox"/> Anexo IV			
<input type="checkbox"/> Anexo V			
<input type="checkbox"/> Anexo VI, solo para el caso de la línea 2			
<input type="checkbox"/> Cualquier otra documentación que la entidad solicitante entienda que es pertinente para una mejor valoración de la solicitud o para mayor detalle en la descripción de la actuación subvencionable (artículo 8.1.i). Indíquese:			
	PRESENTADO	CÓD. PROC.	AÑO
<input type="checkbox"/> Copia de los estatutos de la entidad	<input type="checkbox"/>		

**COMPROBACIÓN DE DATOS**

Los documentos relacionados serán objeto de consulta electrónica automatizada. En caso de que las personas interesadas se opongan a esta consulta, deberán indicarlo en el cuadro correspondiente y aportar dichos documentos.	DENIEGO Y PRESENTO EL DOCUMENTO
<input type="checkbox"/> DNI de la persona representante	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> NIF de la entidad solicitante	<input type="checkbox"/>



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 Igualdad, como responsable del fichero, solicitándolo mediante el envío de un correo electrónico a [igualdade@xunta.gal](mailto:igualdade@xunta.gal).

#### LEGISLACIÓN APLICABLE

Resolución de \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_, de la Secretaría General de 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 2017. SI437A.

#### FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,  de  de

VÁLIDO SÓLO A EFECTOS INFORMATIVOS



CERTIFICACIÓN

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

EN CALIDAD DE SECRETARIO/A DE LA ENTIDAD INSCRITA EN EL REGISTRO ÚNICO DE ENTIDADES PRESTADORAS DE SERVICIOS SOCIALES EN EL ÁREA DE IGUALDAD CON EL N°

CERTIFICA

1. Que D<sup>a</sup>  con NIF  , tiene el cargo de presidenta de esta entidad y actúa como representante legal de la misma a 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 quien solicite la ayuda, actúa como representante legal de la entidad

D<sup>a</sup>  con NIF  a los 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  .

2. El número de personas asociadas es el siguiente (solo en el caso de asociaciones):

NÚMERO TOTAL DE PERSONAS ASOCIADAS	MUJERES Porcentaje	HOMBRES Porcentaje
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Las asociaciones que integran la entidad y el número de personas asociadas es el siguiente (solo en el caso de federaciones):

NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN	NIF	FECHA CONSTITUCIÓN	N° DE PERSONAS ASOCIADAS		
			TOTAL	% MUJERES	% HOMBRES

FIRMA DE LA PERSONA QUE CERTIFICA

Lugar y fecha

,  de  de



MEMORIA EXPLICATIVA DE LA ENTIDAD

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

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

1. ENTIDAD SOLICITANTE

DOMICILIO SOCIAL

Nº PERSONAS SOCIAS

Nº MUJERES ASOCIADAS

2. MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA U 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 LOS ESTATUTOS

3.3. FECHA DE CONSTITUCIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD

3.4 NÚMERO DE ASOCIACIONES INTEGRADAS (solo en caso de federaciones)

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

NIF	NOMBRE

4. ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE LA ENTIDAD

4.1 INMUEBLES

4.1.1. INMUEBLES EN PROPIEDAD

DIRECCIÓN COMPLETA	VALOR CATASTRAL

4.1.2. INMUEBLES EN ARRENDAMIENTO U OTRO TÍTULO DE USO O DISFRUTE

DIRECCIÓN COMPLETA	IMPORTE ANUAL ARRENDAMIENTO

4.2. PERSONAL RETRIBUIDO

	PUESTO DE TRABAJO	NÚMERO	RETRIBUCIÓN BRUTA ANUAL	Nº HORAS ANUALES TRABAJADAS
FIJO				
	TOTAL			
TEMPORAL				
	TOTAL			

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

,  de  de



XUNTA DE GALICIA

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

ANEXO IV

MEMORIA DE ACTIVIDADES REALIZADAS CON ANTERIORIDAD

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARA 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 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: GASTO SUBVENCIONABLE

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

PROGRAMA DE FINANCIACIÓN

	IMPORTE
Fondos propios	
Cofinanciación solicitada en esta convocatoria	
Cofinanciación de otras administraciones	
Otros (especificar):	
<b>TOTAL</b>	

PRESUPUESTO DE GASTOS

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.

Cuando se incluyan gastos por desplazamientos, su admisión queda condicionada a la motivación y justificación con el sistema de cálculo que la entidad establezca en la memoria.

GASTOS LÍNEA 1: CONSOLIDACIÓN DEL MOVIMIENTO ASOCIATIVO (art. 6.1)	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 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	
<b>TOTAL</b>	

GASTOS LÍNEA 2: PROMOCIÓN DE ACTUACIONES Y ACTIVIDADES SINGULARIZADAS EN MATERIA DE IGUALDAD (art. 6.2)	IMPORTE
Gastos de personal contratado específicamente para la ejecución del programa	
Gastos de las personas 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)	
<b>TOTAL</b>	



MEMORIA DEL PROGRAMA (LÍNEA 2)

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA

(Debe cubrirse una memoria por cada actuación singularizada)

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

CÓMO SE ATIENDE A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

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

RELACIÓN DE LAS ACTUACIONES Y ACTIVIDADES SINGULARIZADAS A DESARROLLAR EN EL PROGRAMA SUBVENCIONADO (relacionar las actuaciones o actividades singularizadas e independientes, con sustantividad y características propias por su contenido y/o temporalización) (1)

DENOMINACIÓN DE LAS ACTUACIONES O ACTIVIDADES A DESARROLLAR	LUGAR DE DESARROLLO	Nº PERSONAS PARTICIPANTES		
		HOMBRES	MUJERES	TOTAL

(1) Debe cubrirse una memoria por cada actuación singularizada.

INDICADORES DE EVALUACIÓN

RESULTADOS ESPERADOS





**XUNTA DE GALICIA**

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

**ANEXO VI**  
**(continuación)**

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

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARA

1. 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 aporta para estos efectos según lo exigido en la normativa reguladora:

IMPORTE CONCESIÓN

CANTIDAD DE LA JUSTIFICACIÓN

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

2. Estar al día en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social y no tener pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la comunidad autónoma.

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA CON 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
- Si es el 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 (art. 16.2.d)
- Originales de las facturas o documentos de valor probatorio equivalente y justificantes bancarios de su pago (art. 16.2.e)
- Tres presupuestos, si es el caso, en aplicación del artículo 29.3 de la Ley de subvenciones de Galicia, que deba haber solicitado la entidad beneficiaria (art. 16.2.f)
- Memoria de ejecución de la actuación subvencionada (art. 16.2.g)
- Un ejemplar de todos los materiales elaborados (art. 16.2.g, último párrafo)
- Acreditación documental, material o gráfica del cumplimiento de las obligaciones de información y publicidad (art. 16.2.h)
- Otra documentación:

FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTANTE

Lugar y fecha

[ ] , [ ] de [ ] de [ ]



DECLARACIÓN DE AYUDAS

EXPEDIENTE

SI437A 2017/

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

Y, EN SU REPRESENTACIÓN

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NIF

DECLARA

Que en relación con otras ayudas concedidas o solicitadas:

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

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

(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



**XUNTA DE GALICIA**

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

**ANEXO IX**

**CERTIFICACIÓN DEL GASTO REALIZADO**

EXPEDIENTE  
SI437A 2017/

**DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA**

NOMBRE  PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NIF

CARGO

**CERTIFICO**

Que los gastos efectivamente realizados correspondientes al PROGRAMA

son los siguientes:

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



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

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