

PROCEDIMIENTO
AYUDAS Y SUBVENCIONES A ENTIDADES LOCALES: PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN,
INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN SOBRE IGUALDAD Y PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA

CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO

DOCUMENTO

SI435C

SOLICITU

CONTRA LAS MUJERES	E IGUALDAD Y PREVENCION DE LA	VIOLENCIA	317330	SOLICITUD
			FXP	EDIENTE
				EDIENTE
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITA ENTIDAD LOCAL	NTE			NIF
ENTIDAD LOCAL				NIF
TIPO NOMBRE DE I	ι Α. Μί Α		NÚM. BLOQU	JE PISO PUERTA
THE NOMBRE DE I	LA VIA		Nom. BEOQU	7 POERTA
PARROQUIA	LU	IGAR		
CÓDIGO POSTAL PROVINCIA	AYUNTAMIENTO		LOCALIDAD	
TELÉFONO FAX	CORREO ELECTRÓNICO			
,				
· ·	erá acreditarse la representación feh			·
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELL	טעו	NIF
EN CALIDAD DE				
EN CALIDAD DE				
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICA	CIÓN			
Notifíquese a: Entidad solicit	ante Pe	rsona representante		
	as interesadas se realizarán solo por mo	edios electrónicos a tr	avés del Sistema de noti	ficación electrónica de
Galicia-Notifica.gal, https://notifica	.xunta.gal ón con el certificado electrónico asocia	udo al NIF de la nerson	a indicada	
Se enviarán avisos de puesta a dispos	sición de la notificación al correo elect			ación:
TELÉFONO MÓVIL CORREO ELE	CTRONICO			
DATOS BANCARIOS				
Declaro, bajo mi responsabilidad, qu	e son ciertos los datos consignados rela	ativos a la cuenta band	caria indicada.	
TITULAR DE LA CUENTA	ū		DE LA CUENTA BANCARIA	. (24 DÍGITOS)
		IBAN		
MEDIDA SOLICITADA (art. 9)				
MEDIDA SOLICITADA IMPORTE DE L	OS GASTOS DERIVADOS DE LA REALIZAC	CIÓN DE LA ACTUACIÓI	N ⁽¹⁾ CUANTÍA :	SOLICITADA ⁽²⁾
Artículo 9.1.a)				
Artículo 9.1.b)				
Artículo 9.1.c)				
Artículo 9.1.d) Artículo 9.1.e)				
Artículo 9.1.f)				
Artículo 9.1.g)				
	se presenten no pueden exceder de los 8.0	00 euros en caso de soli	citud individual y de los 10.	.000 euros en caso de las
solicitudes de gestión compartida (artí	culo 9.4). ros en caso de una solicitud individual y 10.0	000 euros en caso de una	solicitud de gestión compart	rida (artículo 9 4)
(2) Saureta maxima de la ayada. 0.000 edi	55 c 5250 de dia solicitud marridual y 10.0	at tares en caso ac una	socializad de Sestion compant	(ar create 7.7).
DATOS DE LA GESTIÓN DE LA SU	BVENCIÓN SOLICITADA			
GESTIÓN INDIVIDUAL	GESTIÓN COMPARTIDA			



ANEXO I.4 (continuación)

LA PERSONA REPRESENTAN	TE DECLARA	•					
 Que, en relación con otras a subvencionables previstos en nacionales o internacionales, No solicitó ninguna otra ayuda 	esta convocat además de las	toria, procedentes c s reguladas en esta i	de las distintas a resolución, son la	dminist as sigui	craciones públicas o de otro entes:	os entes públicos	o privados,
Otras ayudas o subvenciones,	e ingresos obte	enidos y/o previstos.	Ū	·	, ,	·	
CONCEPTO DE LA AYUDA	S/C/P (1)	IMPORTE (€)	% (2)		ISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBL ONCEDENTE Y NORMATIVA REGULADORA ⁽³⁾	PARTIC	ACIÓN PANTES 4)
(1) Indíquese lo que corresponda (S: so (2) Porcentaje de ayuda sobre el coste		edida / P: percibida)					
(3) Indíquese fecha de publicación en c (4) En su caso, cuantía de los ingresos	diario/boletín ofic		n, matrículas o equiv	alentes ((artículo 3.2)		
2. Que todos los datos contenid	os en esta solic	citud y en los docum	nentos que se ad	juntan	son ciertos.		
3. Que esta entidad/agrupación	:						
 3.1. Cumple todos los requisi incursa en ninguna de l subvenciones de Galicia. 					las reguladas en esta resolu el artículo 10 de la Ley 9		
3.2. No está incursa en nin subvenciones.	guna de las c	ircunstancias previs	stas en el artíci	ulo 13	de la Ley 38/2003, de 17	de noviembre,	general de
3.3. No está incursa en ning Ley 9/2007, de 13 de jun			la obtención de	ayudas	previstas en los apartados	2 y 3 del artíci	ulo 10 de la
 3.4. Está al corriente en el junio, de subvenciones d enero, por el que se apru 	e Galicia, y al	artículo 9 del Regla	amento de subve	ncione	s de Galicia, aprobado por		
3.5. Está al corriente en el c otra deuda con la Admini				te a la	Seguridad Social y no tiene	pendiente de p	ago ninguna
3.6. Está de acuerdo con la Comunidad Autónoma y c					e los órganos de la Admin , artículo 25 de la convocat		tado, de la
3.7. Ha cumplido el requisito	de remisión d	e cuentas generales	del ejercicio 20	18 al C	onsejo de Cuentas de Galici	a.	
3.8. Conoce las obligaciones							. ,
3.9. Se compromete a que la de igualdad entre mujer	res y hombres y	y/o erradicación de	la violencia de g	énero.	·	ción acreditada	en las áreas
3.10. Cuenta entre los depar	_		-	_			
3.11. Se compromete a colab	orar con las ac	ctuaciones de la Sec	retaria General (de la Ig	ualdad: SÍ NO		
DOCUMENTACIÓN QUE SE P				RIDAD			
Anexo II (certificación sobre							
Anexo II-bis (certificación r ayuntamientos.							
Memoria descriptiva del prog General de la Igualdad							etaría
Memoria de ahorro de costes	, solo en el cas	so de agrupaciones o	o asociaciones de	e ayunt	amientos, mancomunidades	o consorcios.	
					ÓRGANO	CÓD. PROC.	AÑO
Convenio de colaboración, so ayuntamientos.	olo en el ca	so de agrupacione	es o asociacior	nes de			

ANEXO I.4 (continuación)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBI	RE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
Responsable del tratamiento	Xunta de Galicia. Consellería o entidad a la que se dirige esta solicitud, escrito o comunicación.
Finalidades del tratamiento	La tramitación administrativa que se derive de la gestión de este formulario y la actualización de la información y contenidos de la Carpeta ciudadana.
Legitimación para el tratamiento	El cumplimiento de una tarea en interés público o el ejercicio de poderes públicos según la normativa recogida en el formulario, en la página https://www.xunta.gal/informacion-xeral-proteccion-datos y en la ficha del procedimiento en la Guía de procedimientos y servicios. Consentimiento de las personas interesadas, cuando corresponda.
Personas destinatarias de los datos	Las administraciones públicas en el ejercicio de sus competencias, cuando sea necesario para la tramitación y resolución de sus procedimientos o para que las personas interesadas puedan acceder de forma integral a la información relativa a una materia.
Ejercicio de derechos	Las personas interesadas podrán acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como ejercitar otros derechos a través de la sede electrónica de la Xunta de Galicia o en los lugares y registros establecidos en la normativa reguladora del procedimiento administrativo común.
Contacto delegado de protección de datos e información	https://www.xunta.gal/proteccion-datos-persoais
	el caso de existir diferentes referencias normativas en materia de protección de datos personales en este en todo caso aquellas relativas al Reglamento general de protección de datos.

LEGISLACIÓN APLICABLE	
subvenciones a las entidades locales de la C sistema de gestión compartida, cofinanciad	9, de la Secretaría General de la Igualdad, por la que se establecen las bases reguladoras de las omunidad Autónoma de Galicia para la promoción de la igualdad, de forma individual y mediante el s por el Fondo Social Europeo (FSE) con cargo al programa operativo FSE Galicia 2014-2020, y por el o, y se procede a su convocatoria en el año 2020.
FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTAN	E
Lugar y fecha	, de de





ANEXO II



CERTIFICACIÓN SOBRE EL ACUERDO DE SOLICITAR LA SUBVENCIÓN

◯ SI435B - PROGRAMA DE FOMENTO DE	E LA CONCILIACIÓN							
SI435A - PROGRAMA DE PROMOCIÓN E	DE LA IGUALDAD Y DE PREVENCIÓN D	DE LA VIOLEN	NCIA DE G	SÉNERO				
◯ SI427B - PROGRAMA DE CIM								
SI435C - PROGRAMA DE SENSIBILIZAC	CIÓN, INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN SC	BRE IGUALI	DAD Y PR	REVENCIÓN D	E LA	VIOLENCIA	CONTR	RA LAS MUJERES
						EXP	EDIENT	ГЕ
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANT	ГЕ							
ENTIDAD LOCAL	. –						NIF	
DATOS DE LA PERSONA SECRETAR								
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEG	UNDO AF	PELLIDO			NIF	
CERTIFICA								
Que el (indíquese el órgano compete)	nte)							
de la entidad local/agrupación/mano			,	adoptó los	sigu	entes ACUE	RDOS:	
1.a) Solicitar ayudas del PROGRAMA DI	E FOMENTO DE LA CONCILIACIÓN	I en las ent	idades lo	cales (solar	nent	e se puede	solicita	ar una actuación
en este programa) y aceptar expre	samente las condiciones de financ	iación y der	más requ	isitos establ	ecid	os en la con	vocato	ria.
MEDIDA SOLICITAR	74 (art 4.1)	COST	ES DIREC	TOS DE PER	SON	AL - SUBVEN	CIÓN S	OLICITADA
MEDIDA SOLICITAE	JA (drt. 0.1)	TOTAL COSTES DIRECTOS DE PERSONAL			CUANT	CUANTÍA SOLICITADA ⁽¹⁾		
Medidas o programas de conciliación	ı (art. 6.1.a)							
Denominación:								
Banco de tiempo (art. 6.1.b)								
(1) La cuantía solicitada para costes de persor	nal se entenderá incrementada en un 4	0 % en atenci	ión a lo es	tablecido en e	el art	ículo 6.6.		
1.b) Solicitar ayudas del PROGRAMA expresamente las condiciones de fi					A V	IOLENCIA D	DE GÉN	NERO y aceptar
MEDIDA SOLICITAI	DA (art. 7.1)	COST	ES DIREC	TOS DE PER	SON	AL - SUBVEN	CIÓN S	OLICITADA
Acción (art	. 7.1)		COSTES [PERSON	DIRECTOS DE	•	CUANT	ÍA SOL	ICITADA ⁽¹⁾
☐ Intervención de carácter integral violencia de género y/o con mu vulnerabilidad (art. 7.1.a)								
Denominación:								
Actuación dirigida a la lucha cor prostitución (art. 7.1.b)	ntra la explotación sexual y la							
Denominación:								
(1) La cuantía solicitada para costes de persor	nal se entenderá incrementada en un 4	0 % en atenci	ión a lo es	tablecido en e	el art	ículo 7.4		
1.c) Solicitar ayudas del PROGRAMA establecidos en la convocatoria.	DE APOYO A LOS CIM y acepta	r expresam	nente la	s condicione	es d	e financiacio	ón y d	demás requisitos
AYUDA SO	LICITADA (art. 8)				Cu	antía solicitad	la	
Puestos para los	que se solicita la ayuda			.4.2020 al 1.2020 ⁽¹⁾		el 1.12.2020 a 31.3.2021 ⁽¹⁾	l	TOTAL (1)
Puestos de dirección, asesoramiento								
Puestos de agentes de igualdad dinamización del territorio con enfo		red y de						

⁽¹⁾ Las cuantías que se reflejan deberán coincidir con las que se hagan constar en el anexo I.3, así como con las cuantías resultantes de la suma de las que consten en las fichas individualizadas del personal del CIM (anexo IV.2)



ANEXO II (continuación)

LAS MUJERES y ac MEDIDA SOLICITADA	IMPORTE DE LO	GASTOS DERIVADOS DE LA REALIZ	ACIÓN DE LA ACTUACIÓN (1)	CUANTÍA SOLICITADA ⁽²⁾		
Artículo 9.1.a)	IMPORTE DE LO	GASTOS DERIVADOS DE LA REALIZ	ACION DE LA ACTUACION	COANTIA SOLICITADA		
′						
Artículo 9.1.b)						
Artículo 9.1.c)						
Artículo 9.1.d)						
Artículo 9.1.e)						
Artículo 9.1.f) Artículo 9.1.g)						
El importe máximo de lo compartida (artículo 9.4) Cuantía máxima de la ayu e) Designar para la:	Ida: 8.000 euros en cas s funciones de co	o de una solicitud individual y 10.000 euros er	n caso de una solicitud de gestión compartida	0.000 euros en caso de las solicitudes de gestiona (artículo 9.4). Jad para aspectos relacionados con		
tramitación del e	xpediente a:					
OMBRE		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF		
ARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO				
realización.	O CONSORCIOS	objeto de ayuda que no resulte parte de la mancomunidad/consc		eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES	O CONSORCIOS			eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami	O CONSORCIOS entos que formar		orcio son los siguientes:	eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami 2. Que los ayuntami	O CONSORCIOS entos que formar entos que partici	parte de la mancomunidad/consc	orcio son los siguientes:	eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami 2. Que los ayuntami 3. Que el servicio o	O CONSORCIOS entos que formar entos que partici actuación se pres	parte de la mancomunidad/consc pan en el proyecto son los siguient ta de manera mancomunada o cor	orcio son los siguientes: des:	eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami 2. Que los ayuntami 3. Que el servicio o	O CONSORCIOS entos que formar entos que partici actuación se pres	parte de la mancomunidad/consc pan en el proyecto son los siguient ta de manera mancomunada o cor	orcio son los siguientes:	eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami 2. Que los ayuntami 3. Que el servicio o	O CONSORCIOS entos que formar entos que partici actuación se pres	parte de la mancomunidad/consc pan en el proyecto son los siguient ta de manera mancomunada o cor	orcio son los siguientes: des:	eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami 2. Que los ayuntami 3. Que el servicio o	O CONSORCIOS entos que formar entos que partici actuación se pres	parte de la mancomunidad/consc pan en el proyecto son los siguient ta de manera mancomunada o cor	orcio son los siguientes: des:	eral de la Igualdad para su complet		
realización. MANCOMUNIDADES 1. Que los ayuntami 2. Que los ayuntami 3. Que el servicio o	O CONSORCIOS entos que formar entos que partici actuación se pres	parte de la mancomunidad/consc pan en el proyecto son los siguient ta de manera mancomunada o cor	orcio son los siguientes: des:	eral de la Igualdad para su complet		







ANEXO II BIS



CERTIFICACIÓN RELATIVA A LOS AYUNTAMIENTOS AGRUPADOS O ASOCIADOS

SI435B - PROGRAMA DE FOMENTO DE LA	CONCILIACION	l					EXPED	IENTE
SI435A - PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD Y DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO								
SI427B - PROGRAMA DE CIM								
SI435C - PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN (Es obligatorio presentar un anexo II bis por cada				ALDAD Y	PREVENCIÓ	N DE LA VIOLE	incia con	ITRA LAS MUJERES
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	., ., ., ., ., .,		,					
ENTIDAD LOCAL							NII	=
DATOS DE LA PERSONA SECRETARIA								
	RIMER APELLID	0		SEGUNDO	O APELLIDO		NII	=
SECRETARIO/A DEL AYUNTAMIENTO DE								
	., ,,							
Actuando como secretario/a de la agrupac	ion/asociacior	ınteg	grada por los ayunt	amientos	de:			
En base a los asuerdes adentados por los é	rganos compo	ontor	do cada uno do lo	c avuntai	miontos ant	riormonto ro	lacionado	
En base a los acuerdos adoptados por los ó	irganos compe	Lentes	de cada uno de to	s ayuntai	illelitos alite	enormente re	lacionauc	5,
CERTIFICA:								
 Que los ayuntamientos anteriormente obligaciones que como entidad bene interlocutor/a, perceptor/a y justificad 	eficiaria corre	spond	en a la citada a	agrupació	ón/asociació	n, y que a		
intertocutor/a, perceptor/a y Justinicad	oi / a de la ayu	ua et/	ta atcatue/ atcatue:	sa uei ay	untannento	ue.		
2. Que los ayuntamientos integrantes de la	a agrupación/a	sociac	ción asumieron los	siguiente	es compromi	sos de ejecuc	ión:	
3. Que el importe de subvención que se va	a anlicar nor	cada i	uno do los avuntam	iontos in	tograptor de	a la agrupació	n/asasia	rión os:
3. Que et importe de subvencion que se va	a aptical pol	caua i	ino de los ayuntam	ientos in	regrantes de	e ta agrupacio	iii/ asuciai	lion es.
	., ,		.,				2040 1	
4. Que los ayuntamientos integrantes de de Galicia en las siguientes fechas: (por							o 2018 al	Consejo de Cuentas
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	,					,		
5. Que los ayuntamientos integrantes de	la agrupación/	asocia	ación asumen el co	moromi	so solidario	de responsab	ilidad ei	ecución v anlicación
de la subvención.	ta agrapacion	usocii	acion asamen et et	mpi omi.	o sociaci io	ac responsas	mad, cy	ecucion y apricacion
6. Que los ayuntamientos integrantes de								
transcurra el plazo de prescripción prev normativa comunitaria, al estar cofinar								
FSE-Galicia 2014-2020, y todos los ayur la concesión de la subvención.	ntamientos que	edarár	obligados solidari	amente	al cumplimi	ento de las ol	oligacione	es que se deriven de
FIRMA DE LA PERSONA SECRETARIA								
I IIWMA DE LA FERJONA JEURE I ARIA								
Lugar y fecha						1		
	,	de		de				
galicia & Xacobe	eo 2021						GOBIERNO DE ESPAÑA	VICEPRESIDENCIA DEL GOBIERNO MINISTERIO DE LA PRESIDENCIA, RELACIONES CON LAS CORTES E GUALDAD

ANEXO V



SOLICITUD DE PAGO

○ SI435B - PROGRAMA DE FOMENTO DE LA CONCILIACIÓN	EXPEDIENTE
O SI435A - PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA IGUALDAD Y DE PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO	
SI427B - PROGRAMA DE CIM	
O SI435C - PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN, INFORMACIÓN Y DIFUSIÓN SOBRE IGUALDAD Y PREVENCIÓN DE LA VIOI	LENCIA CONTRA LAS MUJERES
(Es obligatorio presentar un anexo V por cada programa subvencionado)	
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE	
ENTIDAD LOCAL	NIF
Y, EN SU REPRESENTACIÓN	
NOMBRE PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO	NIF
EN CALIDAD DE	
DECLARA:	
1. Que la subvención fue destinada al fin para el que se concedió y SOLICITA el PAGO DE LA LIQUIDACIÓN corresp	oondiente a la ayuda concedida
para el programa:	
y de conformidad con la documentación que se aporta a estos efectos según lo exigido en la normativa regulad	ora.
DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD DE PAGO	
1. Documentación común para los cuatro programas (SI435A, SI435B, SI435C y SI427B) (art. 20.3.1).	
Anexo VI: declaración de ayudas actualizada.	
Anexo VII: declaración responsable de estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias y de no tener pendiente de pago ninguna otra deuda con la Administración pública de la Comunidad Autónoma.	frente a la Seguridad Social y
Un ejemplar de todos los materiales elaborados, capturas de la página web, fotografías del lugar donde se reacartel informativo en los términos indicados en el artículo 20.3.1.d) y en el artículo 22.3 y 4.	alizaron las actuaciones con el
2. Documentación específica para el Programa de fomento de la conciliación y para el Programa de promoción de la violencia de género (SI435A y SI435B) (art. 20.3.2). Anexo VIII: certificación del gasto subvencionable.	de la igualdad y de prevención
Anexo IX: certificación del cumplimento de la normativa de contratación pública.	
Anexo X: memoria justificativa.	
Contrato de trabajo o justificación de la excepcionalidad prevista en el párrafo tercero del artículo 10.1.a), de la entidad.	en el caso de personal propio
Informe de vida laboral que refleje la situación de alta en el período en el que se desarrolló la actividad personal propio de la entidad.	subvencionada, en el caso de
Nóminas y recibos de liquidación de cotización (RLC), TC2, y los justificantes bancarios de sus pagos, en el entidad.	caso de persoal propio de la
Modelos 111 y 190 del IRPF, y los justificantes bancarios de sus pagos, en el caso de personal propio de la ent	idad.
Facturas, así como los justificantes de su pago, en el caso de contratación mercantil de personal.	
Hoja individualizada de asistencia del personal en el modelo que figura en la página web de la Secretaría General de	la Igualdad.
Relación numerada de las personas participantes firmada por la persona responsable del programa acreditati el modelo que figura en la página web de la Secretaría General de la Igualdad.	va de la atención recibida en
Relación de las niñas y niños inscritos/as en cada actividad en el modelo que figura en la página web de Igualdad, para el caso de participantes menores.	e la Secretaría General de la
Memoria detallada de las actividades y de los módulos específicos sobre sensibilización en igualdad y/o la in de género con carácter transversal, así como el material necesario para su justificación y descripción.	corporación de la perspectiva
3. Documentación específica para el programa de apoyo a los CIM (SI427B) - (art. 20.3.3):	
Hojas mensuales de las horas efectivamente trabajadas dedicadas al CIM para la realización de tareas vincula en situación de vulnerabilidad, en los modelos que figuran en la página web de la Secretaría General de la Igu	



ANEXO V (continuación)

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA A	LA SOLICITUD	DE PAGO (continuació	n)	
Resumen donde conste el número total de la entidad, en el modelo que figura e				firmado por la persona responsable
Certificación del número total de muje acreditativa de la atención recibida, seg				
4. Documentación específica para el Programujeres (SI435C) - (art. 20.3.4):	ma de sensibiliza	ción, información y dif	usión sobre igualdad y pı	evención de la violencia contra las
Memoria de la actuación justificativa de actividades realizadas y de los resultado	•	•		•
Relación de las facturas y otros gastos i importe y fecha de pago, en el modelo c				
Facturas o documentos de valor probato	io equivalente, a	sí como la documentac	ión justificativa de su pa	go.
5. Otra documentación (relacionar)				
FIRMA DE LA PERSONA REPRESENTAN	ΓΕ			
Lugar y fecha				
	, de		de	









DECLARACIÓN DE AYUDAS

◯ SI435B - PROGRAMA DE FOMENTO D		EXPEDIENTE			
SI435A - PROGRAMA DE PROMOCIÓI)				
◯ SI427B - PROGRAMA DE CIM					
SI435C - PROGRAMA DE SENSIBILIZA	CIÓN, INFORMACI	ÓN Y DI	FUSIÓN SOBRE IGUALDAD Y PREVENCIÓN	I DE LA VIOLEN	CIA CONTRA LAS MUJERES
(Es obligatorio presentar un anexo VI por c	ada programa subve	ncionado)		
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITA	NTF				
ENTIDAD LOCAL					NIF
Y, EN SU REPRESENTACIÓN					
NOMBRE	PRIMER APELLI	DO	SEGUNDO APELLIDO		NIF
EN CALIDAD DE					
convocatoria, procedentes de las dist de las previstas en esta resolución: No solicitó ninguna otra ayuda o sub Otras ayudas o subvenciones e ingre	intas administrac vención, ni la acti sos obtenidos y/o	iones pu ividad g	idas y/o percibidas e ingresos obtenido úblicas o de otros entes públicos o priva enera ingresos en concepto de tasas de inos: ADMINISTRACIÓN O ENTIDAD PÚBLICA	dos, nacionale scripción, matr	s o internacionales, además ículas o equivalentes.
CONCEPTO DE LA AYUDA S/C/ (1)	IMPORTE (€)	% (2)	CONCEDENTE Y NORMATIVA REGULADORA (3)	APORTACIÓN PARTICIPANTES (4)	FINANCIADA CON FONDOS FSE U OTROS FONDOS O INSTRUMENTOS FINANCIEROS COMUNITARIOS
					○ SÍ ○ NO
					◯ SÍ ◯ NO
					○ SÍ ○ NO
					○ sí ○ NO
					○ sí ○ NO
(1)	(6				○ SÍ ○ NO
(1) Indíquese lo que corresponda (S: solicitada (2) Porcentaje de ayuda sobre el coste total (3) Indíquese fecha de publicación en diario/b (4) En su caso, cuantía de los ingresos como c	oletín oficial				
FIRMA DE LA PERSONA REPRESE	NTANTE				
Lugar y fecha		de	de		
	,	uc uc	uc		







ANEXO VII



DECLARACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y CON LA SEGURIDAD SOCIAL

SI435B - PROGRAMA DE FOMENTO D	E LA CONCILIACIÓN		
SI435A - PROGRAMA DE PROMOCIÓN	EXPEDIENTE		
SI427B - PROGRAMA DE CIM			
SI435C - PROGRAMA DE SENSIBILIZA	IOI ENCIA CONTRA LAS MILIERES		
S1435C - PROGRAMA DE SENSIBILIZA	CION, INFORMACION Y DIFUSION SO	BRE IGUALDAD Y PREVENCION DE LA V	IOLENCIA CONTRA LAS MUJERES
DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITAI	NTE		
ENTIDAD LOCAL			NIF
Y, EN SU REPRESENTACIÓN			
NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NIF
EN CALIDAD DE			
DECLARA que la entidad			
se encuentra al corriente en el cump	limianto do los obligaciones tribut	arias v franta a la Caguridad Casial v	aus no tions pondients de nage
			que no tiene pendiente de pago
ninguna otra deuda con la Administrac	tion publica de la Comunidad Auton	ioma.	
FIRMA DE LA DEDCOMA DEDDECEM	IT A NITE		
FIRMA DE LA PERSONA REPRESEN	HANIE		
Lugar y fecha			
Lugai y lecila	. de	de	
	, de	ue	





