



PROCEDEMENTO AXUDAS A ASOCIACIÓNS DE NAIS E PAIS DO ALUMNADO PARA A REALIZACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS E EXTRAESCOLARES QUE TEÑAN COMO FIN FACILITAR A CONCILIACIÓN DA VIDA PERSOAL E FAMILIAR	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO SI449A	DOCUMENTO SOLICITUDE
---	---	--------------------------------

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL NIF

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

NOME PRIMEIRO APELIDO SEGUNDO APELIDO NIF

EN CALIDADE DE

ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (non é necesario se coincide co anterior)

TIPO DE VÍA NOME DA VÍA NÚMERO BLOQUE ANDAR PORTA

PARROQUIA LUGAR

CP PROVINCIA CONCELLO LOCALIDADE

TELÉFONO FAX CORREO ELECTRÓNICO

DATOS BANCARIOS

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos consignados relativos á conta bancaria indicada.

TITULAR DA CONTA NÚMERO DA CONTA BANCARIA (24 DÍXITOS)
IBAN

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA GASTO SUBVENCIONABLE *

* Custo unitario por horas de asistencia ás actividades extraescolares das alumnas e alumnos pertencentes a familias que non superen o límite de ingresos establecidos no artigo 5.1.e



A PERSONA REPRESENTANTE DECLARA

1. Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas e/ou percibidas e ingresos obtidos e/ou previstos para as actuacións e gastos subvencionables previstos nesta convocatoria, procedentes das distintas administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, ademais das reguladas nesta resolución, son as seguintes:

- Ningunha outra axuda ou subvención.
- Outras axudas ou subvencións ou ingresos obtidos e/ou previstos:

CONCEPTO DA AXUDA	S/C/P (1)	IMPORTE (€)	% (2)	ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE PÚBLICA CONCEDENTE e NORMATIVA REGULADORA (3)	INGRESOS/ ACHEGA PARTICIPANTES	FINANCIADA CON FONDOS FSE OU OUTROS FONDOS OU INSTRUMENTOS FINANCIEROS COMUNITARIOS
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

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

(2) Porcentaxe de axuda sobre o custo total.

(3) Indicar data de publicación en diario/boletín oficial.

2. Que todos os datos contidos nesta solicitude e nos documentos que se achegan son certos.

3. Que esta entidade:

- 3.1 Cumpre todos os requisitos para obter a condición de beneficiaria das axudas reguladas nesta resolución e, polo tanto, non está incurso en ningunha das circunstancias de prohibición ás que se refire o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 3.2 Non está incurso en ningunha das circunstancias previstas no artigo 13 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.
- 3.3 Non está incurso en ningunha clase de inhabilitación para a obtención de axudas previstas nos números 2 e 3 do artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 3.4 Está ao día no pagamento de obrigas por reintegro de subvencións, conforme o artigo 10.2.g) da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e o artigo 9 do Regulamento de subvencións de Galicia, aprobado polo Decreto 11/2009, do 8 de xaneiro, polo que se aproba o regulamento da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia.
- 3.5 Está ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma.
- 3.6 Está de acordo coas actuacións de control, supervisión e verificación dos órganos da Administración do Estado, da Comunidade Autónoma e do Fondo Social Europeo (art. 17.8 e 20 da convocatoria).
- 3.7 Está legalmente constituída e inscrita no censo da Consellería de Cultura, Educación e Ordenación Universitaria.
- 3.8 Que a entidade posúe a capacidade administrativa, financeira e operativa para cumprir as condicións da axuda.
- 3.9 Ten domicilio social ou delegación en Galicia.
- 3.10 Coñece que as axudas solicitadas ao abeiro desta convocatoria están cofinanciadas polo Fondo Social Europeo (2014-2020) nun 80 %.
- 3.11 Coñece as obrigas derivadas da convocatoria, en particular as establecidas no artigo 17 da convocatoria.
- 3.12 Nº de familias do centro educativo . Nº de familias asociadas á ANPA .

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA OU SE DECLARA ESTAR EN PODER DA ADMINISTRACIÓN

- Anexo II: declaración do gasto elixible.
- Anexo III: memoria.
- Anexo IV: calendario semanal.
- Copia dos estatutos da entidade debidamente dilixenciados, salvo que xa estea en poder da SXI.
- Documentación acreditativa da representación que ostenta a persoa que asina a solicitude para actuar en nome da ANPA.
- Copia do NIF da ANPA, só no caso de denegar expresamente a súa consulta.
- Copia do DNI da persoa que actúa en representación da ANPA, no suposto de que non se autorice a súa verificación no sistema de verificación de datos do Ministerio de Facenda e Administracións públicas.
- Certificación da dirección do centro educativo que acredite a súa conformidade para o desenvolvemento das actividades nas instalacións do centro.
- Calquera outra documentación que a entidade solicitante entenda que é pertinente para unha mellor valoración da solicitude.

Outra documentación (indicar)	PRESENTADO	CÓD. PROC.	EXPTÉ.	ANO
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

Autorizo a Secretaría Xeral da Igualdade, de conformidade co artigo 35.f) da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e o artigo 4 da Orde do 12 de xaneiro de 2012 pola que se regula a habilitación de procedementos administrativos e servizos na Administración xeral e no sector público autonómico de Galicia, para consultar a documentación indicada anteriormente.

Así mesmo, declaro que a dita documentación está vixente e que non transcorreron máis de cinco anos desde a finalización do procedemento a que corresponde.



Autorizo a Secretaría Xeral da Igualdade para consultar os datos de identidade da persoa solicitante no Sistema de verificación de datos de identidade do Ministerio de Facenda e Administracións Públicas, de conformidade co artigo 2 do Decreto 255/2008, do 23 de outubro, e a Orde da Consellería de Presidencia, Administracións Públicas e Xustiza do 7 de xullo de 2009.

SI NON (neste caso achegárase a documentación correspondente)

En cumprimento do disposto no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, infórmase de que os datos persoais que facilite neste formulario quedarán rexistrados nun ficheiro de titularidade da Xunta de Galicia co obxecto de xestionar o presente procedemento. A persoa interesada poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante a Secretaría Xeral da Igualdade, como responsable do ficheiro, solicitándoo mediante o envío dun correo electrónico a igualdade@xunta.es.

LEXISLACIÓN APLICABLE

Resolución do ___ de _____ de 2015 da Secretaría Xeral da Igualdade, pola que se establecen as bases reguladoras que rexerán as axudas para a realización, polas asociacións de nais e pais do alumnado, nos centros educativos de Galicia sostidos con fondos públicos, de programas de actividades complementarias e extraescolares que teñan como fin facilitar a conciliación da vida persoal, familiar e laboral, cofinanciadas polo Fondo Social Europeo (FSE) CON CARGO AO Programa operativo FSE Galicia 2014-2020, e se procede á súa convocatoria para o curso escolar 2015/2016.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



7. DE SER O CASO, DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES OU ACCIÓNS DE SENSIBILIZACIÓN DIRIXIDAS A PROMOVER A IGUALDADE, FOMENTAR A CORRESPONSABILIDADE

8. DE SER O CASO, DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES OU ACCIÓNS DE SENSIBILIZACIÓN DIRIXIDAS A PROMOVER O RESPETO MUTUO, E A PREVENCIÓN DA VIOLENCIA DE XÉNERO

9. OBXECTIVOS E RESULTADOS ESPERADOS, en particular, os directamente vinculados á mellora das expectativas persoais e laborais pola participación dos seus fillos e fillas nas actividades extraescolares co fin de conciliar a vida laboral e privada

	(*) Nº Participantes	SITUACIÓN LABORAL (No caso dos menores indicaranse os datos que corresponderían aos pais)			Persoas participantes que melloraron a súa situación persoal ou laboral a través de medidas de fomento da igualdade, logo da súa participación (**)
		Persoas activas		Persoas inactivas	
		Con emprego (incluídas persoas traballadoras por conta propia)	Sen emprego (en busca de emprego/paradas)		
HOMES					
MULLERES					
TOTAIS					

(*) Indicar o número de menores participantes.

(**) indicar os datos do perfil e dos resultados dun dos proxenitores, preferentemente os da nai ou ben da persoa que teña a tutela.

10. PROGRAMA DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES LEVADAS A CABO POLA ANPA PARA A CONCILIACIÓN DA VIDA PERSOAL, FAMILIAR E LABORAL NOS ÚLTIMOS TRES CURSOS

DENOMINACIÓN DO PROGRAMA	CURSO DE REALIZACIÓN	Nº DE NENAS PARTICIPANTES *	Nº DE NENOS PARTICIPANTES *

* Documentación que se acompaña para os efectos de acreditar ditas actuacións

Nº de nenas/os participantes no programa de actividades para o cal se solicita a subvención (no caso de que unha/un nena/o participe en varias actividades computarase so unha vez)

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de



SOLICITUDE DE PAGAMENTO

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

DECLARO

1. Que a axuda /subvención foi destinada ao fin para o que se concedeu e SOLICITA o PAGAMENTO DA LIQUIDACIÓN correspondente da axuda concedida para o PROGRAMA e de conformidade coa documentación que se achega para estes efectos segundo o esixido na normativa reguladora:

IMPORTE CONCESIÓN

GASTO SUBVENCIONABLE XUSTIFICADO (1)

CONTÍA DA LIQUIDACIÓN
(para cubrir pola Admón.)

(1) Gasto subvencionable segundo custo unitario polas horas efectivamente traballadas dedicadas ao programa polas/os profesionais adscritos ao mesmo.

DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA Á SOLICITUDE DE PAGAMENTO

- ANEXO VI Declaración complementaria e actualizada na data de xustificación de todas as axudas solicitadas, concedidas ou percibidas para a mesma actuación, así como dos ingresos percibidos por achegas das mulleres participantes (artigo 15.3.b).
- ANEXO VII Declaración responsable de estar ao día no cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e de non ter pendente de pagamento ningunha outra débeda coa Administración pública da Comunidade Autónoma (artigo 15.3.c).
- Memoria xustificativa do programa de actividades extraescolares subvencionado, con descrición detallada das actividades desenvolvidas, dos resultados obtidos, número de nenas e nenos participantes, e con indicación do número de persoas beneficiarias pola participación dos seus fillos e fillas nas actividades extraescolares co fin de conciliar a vida laboral e privada. A memoria virá acompañada dun exemplar de todos os materiais elaborados, así como doutas evidencias dos gastos directos realizados (artigo 15.3.d). Seguindo os apartados do modelo Anexo III.
- Folla individualizada de asistencia do persoal monitor que desenvolve as actividades asinada por ela e pola persoa responsable da ANPA que realice o seguimento da actividade (artigo 15.3.e).
- Relación de nenas e nenos inscritos en cada unha das actividades, procedentes de familias con ingresos que non superen o límite establecido no artigo 5.1.e) desta resolución, asinadas pola nai, pai ou persoa que teña a tutela (artigo 15.3.f).
- Partes de asistencia dos alumnos e alumnas á correspondente actividade asinado polo monitor/a e conformado pola persoa da ANPA que realice o seguimento da actividade (artigo 15.3.f).
- Relación numerada das persoas beneficiarias da medida de conciliación asinada pola persoa que ostente a representación da ANPA (artigo 15.3.g).
- Follas individualizadas de seguimento das beneficiarias, coa identificación das fillas e fillos participantes nas actividades, tramo de ingresos da unidade familiar, datos do perfil e resultados obtidos, dun dos proxenitores, preferentemente a nai, ou ben a persoa que teña a tutela (artigo 15.3.g).
- Para efectos do previsto no artigo 5.1.e) respecto dos ingresos da unidade familiar, deberán presentar a declaración do IRPF do 2014 das unidades familiares ou certificación dos ingresos percibidos nesa anualidade emitida pola AEAT. No caso de estar exentas, certificación acreditativa desta circunstancia emitida pola AEAT (artigo 15.3.h).
- Outra documentación considerada pertinente para un mellor detalle na xustificación da realización do programa (artigo 15.3.i).

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

de de de de



DECLARACIÓN DOUTRAS AXUDAS

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

DECLARO

Que en relación con outras axudas concedidas ou solicitadas e/ou percibidas e ingresos obtidos para as actuacións e gastos subvencionables previstos nesta convocatoria, procedentes das distintas administracións públicas ou doutros entes públicos ou privados, nacionais ou internacionais, ademais das reguladas nesta resolución, son as seguintes:

- Ningunha outra axuda ou subvención.
- Outras axudas ou subvencións ou ingresos obtidos:

CONCEPTO DA AXUDA	S/C/P (1)	IMPORTE (€)	% (2)	ADMINISTRACIÓN OU ENTIDADE PÚBLICA CONCEDENTE e NORMATIVA REGULADORA (3)	INGRESOS/ ACHEGA PARTICIPANTES	FINANCIADA CON FONDOS FSE OU OUTROS FONDOS OU INSTRUMENTOS FINANCIEROS COMUNITARIOS
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON
						<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NON

- (1) Indíquese o que corresponda (S: solicitada / C: concedida / P: percibida).
- (2) Porcentaxe de axuda sobre o custo total.
- (3) Indicar data de publicación en diario/boletín oficial.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de



DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ATOPARSE AO DÍA NO CUMPRIMENTO DE OBRIGAS
TRIBUTARIAS E FRONTE Á SEGURIDADE SOCIAL E DE NON TER PENDENTE DE PAGAMENTO NINGUNHA
OUTRA DÉBEDA COA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DA COMUNIDADE AUTÓNOMA

EXPEDIENTE

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF

EN CALIDADE DE

DECLARO

Que a entidade se atopa ao día no
cumprimento das obrigas tributarias e fronte á Seguridade Social e que non ten pendente de pagamento ningunha outra débeda coa
Administración Pública da Comunidade Autónoma.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de