

**Vicepresidència
i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives**

CORRECCIÓ d'errades de la Resolució de 30 de novembre de 2018, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoca per a l'exercici 2019 les subvencions a entitats locals i entitats sense ànim de lucre per a projectes d'inversió en equipament de centres d'atenció a persones amb diversitat funcional.
[2018/11783]

Publicada la Resolució de 30 de novembre de 2018, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoca per a l'exercici 2019 les subvencions a entitats locals i entitats sense ànim de lucre per a projectes d'inversió en equipament de centres d'atenció a persones amb diversitat funcional, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* número 8442, de 12 de desembre de 2018, s'observa que per error no s'han inclòs els annexos que formen part d'aquesta. És per això que es procedeix a la seua correcció mitjançant la publicació d'aquests annexos.

València, 12 de desembre de 2018.– La vicepresidenta del Consell i consellera d'Igualtat i Polítiques Inclusives: Mónica Oltra Jarque.

**Vicepresidencia
y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas**

CORRECCIÓN de errores de la Resolución de 30 de noviembre de 2018, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convoca para el ejercicio 2019 las subvenciones a entidades locales y entidades sin ánimo de lucro para proyectos de inversión en equipamiento de centros de atención a personas con diversidad funcional. [2018/11783]

Publicada la Resolución de 30 de noviembre de 2018, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convoca para el ejercicio 2019 las subvenciones a entidades locales y entidades sin ánimo de lucro para proyectos de inversión en equipamiento de centros de atención a personas con diversidad funcional, en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* número 8442, de 12 de diciembre de 2018, se observa que por error no se han incluido los anexos que forman parte de la misma. Por lo que se procede a su corrección mediante la publicación de dichos anexos.

València, 12 de diciembre de 2018.– La vicepresidenta del Consell y consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas: Mónica Oltra Jarque.

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A EQUIPAMENT DE CENTRES D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL		
AJUDA O SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / AYUDA O SUBVENCIÓN SOLICITADA			
Solicitud de subvención para equipamiento de centros de atención a personas con diversidad funcional			
A DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE			
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL / APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			DNI / NIF / NIE
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)
B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (EN SU CASO) DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (EN SU CASO)			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI / NIE
			TELÈFON / TELÉFONO
ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)			
C NOTIFICACIONS (SI ÉS DIFERENT A L'APARTAT A) NOTIFICACIONES (SI ES DISTINTO AL APARTADO A)			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX	ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO (*)
Indique en quina llengua desitja rebre les notificacions: Indique en qué lengua desea recibir las notificaciones:		Si el sol·licitant és persona física, accepta la notificació per mitjans electrònics: ☐ SI Si el solicitante es persona física, acepta la notificación por medios electrónicos:	
☐ Valencià Valenciano		☐ Castellà Castellano	
(*) A l'efecte de la pràctica de notificacions electròniques, l'interessat haurà de disposar de certificació electrònica en els termes previstos en la seu electrònica de la Generalitat (https://sede.gva.es). (*) A efectos de la práctica de notificaciones electrónicas, el interesado deberá disponer de certificación electrónica en los términos previstos en la sede electrónica de la Generalitat (https://sede.gva.es).			
D CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓ (NO-AUTORITZACIÓ) CONSULTA INTERACTIVA DE DOCUMENTACIÓN (NO AUTORIZACIÓN)			
D'acord amb el que disposa l'article 28 de Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, en absència d'oposició expressa per part de la persona interessada, l'òrgan gestor del procediment estarà autoritzat per a obtenir directament les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal, així com les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 de Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, en ausencia de oposición expresa por parte de la persona interesada, el órgano gestor del procedimiento estará autorizado para obtener directamente los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal, así como los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social. En caso de oponerse a que el órgano gestor obtenga directamente esta información, deberá manifestarlo a continuación, quedando obligado a aportar los documentos correspondientes en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.			
☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'identitat de la persona sol·licitant o, si és el cas, del representant legal. No autorizo la obtención de los datos de identidad de la persona solicitante o, en su caso, de su representante legal.			
☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària estatal. No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria estatal.			
☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb l'Agència Tributària autonòmica. No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria autonómica.			
☐ No autoritze l'obtenció de les dades d'estar al corrent en els pagaments amb la Tresoreria de la Seguretat Social. No autorizo la obtención de los datos de estar al corriente de los pagos con la Tesorería de la Seguridad Social.			
E DECLARACIÓ D'AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES PER A AQUEST PROJECTE O ACCIÓ DECLARACIÓN DE AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS PARA ESTE PROYECTO O ACCIÓN			
☐ NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix fi o cost subvencionable NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para este mismo fin o coste subvencionable			
☐ SI ha sol·licitat o obtingut les següents ajudes: SI ha solicitado u obtenido las siguientes ayudas:			
ORGANISME ORGANISMO	CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA	IMPORT SOL·LICITAT IMPORTE SOLICITADO	IMPORT CONCEDIT IMPORTE CONCEDIDO

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CTRSPC - SGACQIS
DIN - A4
IA - 22587 - 01 - E

ANNEX I / ANEXO I

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCÍO PER A EQUIPAMENT DE CENTRES D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL
F	DOCUMENTACIÓ A APORTAR DOCUMENTACIÓN A APORTAR
☐ En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancari, marque esta casella i aporte el model de domiciliació bancària. <i>En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria.</i>	
G	DECLARACIONS RESPONSABLES DE LA PERSONA SOL·LICITANT DECLARACIONES RESPONSABLES DE LA PERSONA SOLICITANTE
Declara no estar incurs en les prohibicions previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003 general de subvencions, que determina la prohibició per a obtenir la condició de beneficiari de subvencions, i ressalta especialment la de no ser deutor per reintegrament de subvencions. Declara que totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud són certes, i es compromet a destinar l'import de la subvenció que sol·licita a la finalitat indicada. <i>Declara no estar incurso en las prohibiciones previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003 general de subvenciones, que determina la prohibición para obtener la condición de beneficiario de subvenciones, resaltando especialmente la de no ser deudor por reintegro de subvenciones.</i> <i>Declara que todos los datos que figuran en esta solicitud son ciertos, comprometiéndose a destinar el importe de la subvención que solicita a la finalidad indicada.</i> _____, ____ d _____ del _____ Firma: _____	
REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE (1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓNCTRSPC - SGACQ/IS	

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A EQUIPAMENT DE CENTRES D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA) SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)		
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL CENTRE DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO			
CENTRE O SERVICI / CENTRO O SERVICIO			
NOM / NOMBRE			
TIPUS DE CENTRE, SERVICI O ACTIVITAT / TIPO DE CENTRO, SERVICIO O ACTIVIDAD			
☐ Data d'autorització Fecha de autorización _____ - _____ - _____ ☐ Data de sol·licitud d'autorització Fecha de solicitud de autorización _____ - _____ - _____			
DOMICILI (CARRER / PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE / PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			
CP			
LOCALITAT / LOCALIDAD	COMARCA		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO		
B SUBVENCIÓ SOL·LICITADA SUBVENCIÓN SOLICITADA			
Concepte (*) Concepto (*)	Gasto pressupostat Gasto presupuestado	Aportació de l'entitat Aportación de la entidad	Quantia sol·licitada (**) Cuántia solicitada (**)
Adquisició d'equipament Adquisición de equipamiento			
Adquisició de vehicles Adquisición de vehículos			
(*) Només es pot optar per una de les dues actuacions: equipament o vehicle adaptat / (*) Solo se puede optar por una de las dos actuaciones: equipamiento o vehículo adaptado. (**) La quantia sol·licitada no podrà superar el 80% de la Despesa pressupostada. / La cuantía solicitada no podrá superar el 80% del Gasto presupuestado.			
C DOCUMENTACIÓ A APORTAR DOCUMENTACIÓN A APORTAR			
Documentació general per a tot tipus de subvencions: Documentación general para todo tipo de subvenciones:			
☐ En el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancària, marque aquesta casella i aporte el model de domiciliació bancària (Annex III). ☐ En el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria, marque esta casilla y aporte el modelo de domiciliación bancaria (Anexo III).			
Documentació específica per a cada tipus de subvenció: Documentación específica para cada tipo de subvención:			
Per a l'equipament o vehicles de transport col·lectiu Para el equipamiento o vehículos de transporte colectivo	☐ Memòria justificativa de la necessitat d'adquisició. Memoria justificativa de la necesidad de adquisición. ☐ Pressupost detallat o factura proforma Presupuesto detallado o factura proforma		

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22588 - 01 - E

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A EQUIPAMENT DE CENTRES D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA) SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)		
D	ADQUISICIÓ D'EQUIPAMENT O DE VEHICLES ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO O DE VEHÍCULOS		
DESGLOSSAMENT DE L'ADQUISICIÓ D'EQUIPAMENT / VEHICLE ADAPTAT DESGLOSE DE LA ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO / VEHÍCULO ADAPTADO			
ACTUACIÓ (1) ACTUACIÓN (1)	CONCEPTE CONCEPTO	FINALITAT (2) FINALIDAD (2)	DESPESA PRESSUPOSTADA (3) GASTO PRESUPUESTADO (3)
TOTAL			

(1) Només es pot optar per una de les dues actuacions: equipament o vehicle adaptat. / (1) Sólo se puede optar por una de las dos actuaciones: equipamiento o vehículo adaptado.

(2) Finalitat / Finalidad:

A. Per a centres que requerisquen d'estos per a la seua obertura. / Para centros que requieran de estos para su apertura.

B.1. Equipament per a la seua adaptació al compliment de la normativa vigent. / Equipamiento para su adaptación al cumplimiento de la normativa vigente.

B.2. Equipament per a optimitzar la seua funcionalitat i que redunde en una millora en les prestacions i atenció que reben els usuaris. / Equipamiento para optimizar su funcionalidad y que redunde en una mejora en las prestaciones y atención que reciben los usuarios.

B.2.1. Equipament de rehabilitació, ajudes tècniques i productes de suport, així com equipament vinculat a atenció sociosanitària i teràpia ocupacional / Equipamiento de rehabilitación, ayudas técnicas y productos de apoyo, así como equipamiento vinculado a atención sociosanitaria y terapia ocupacional

B.2.2. Instal·lacions per a la millora climàtica de l'immoble / Instalaciones para la mejora climática del inmueble

B.2.3. Mobiliari i equipament general per a l'atenció a l'usuari / Mobiliario y equipamiento general para la atención al usuario

B.2.4. Equips informàtics o de comunicacions / Equipos informáticos o de comunicaciones

B.2.5. Mobiliari i equips d'oficina / Mobiliario y equipos de oficina

B.2.6. Altres millores / Otras mejoras

B.3. Equipament per a la seua reposició / Equipamiento para su reposición:

B.3.1. Equipament de rehabilitació, ajudes tècniques i productes de suport, així com equipament vinculat a atenció sociosanitària i teràpia ocupacional / Equipamiento de rehabilitación, ayudas técnicas y productos de apoyo, así como equipamiento vinculado a atención sociosanitaria y terapia ocupacional

B.3.2. Instal·lacions per a la millora climàtica de l'immoble / Instalaciones para la mejora climática del inmueble

B.3.3. Mobiliari i equipament general per a l'atenció a l'usuari, equips informàtics o de comunicacions / Mobiliario y equipamiento general para la atención al usuario, equipos informáticos o de comunicaciones.

B.3.4. Mobiliari i equips d'oficina / Mobiliario y equipos de oficina

B.3.5. Altres millores / Otras mejoras

C.1. Adquisició de vehicles de transport col·lectiu per a adaptació a la normativa / Adquisición de vehículos de transporte colectivo para adaptación a la normativa

C.1.1. Vehicles per a Centres de Dia / Vehículos para Centros de Día

C.1.2. Vehicles per a Centres Ocupacionals / Vehículos para Centros Ocupacionales

C.1.3. Vehicles per a altres centres / Vehículos para otros centros

C.2. Adquisició de vehicles per a optimitzar la seua funcionalitat i que redunde en una millora en les prestacions i atenció que reben els usuaris. / Adquisición de vehículos para optimizar su funcionalidad y que redunde en una mejora en las prestaciones y atención que reciben los usuarios.

C.2.1. Vehicles per a Centres de Dia / Vehículos para Centros de Día

C.2.2. Vehicles per a Centres Ocupacionals / Vehículos para Centros Ocupacionales

C.2.3. Vehicles per a altres centres / Vehículos para otros centros

C.3. Adquisició de vehicles per a la seua reposició / Adquisición de vehículos para su reposición

C.3.1. Vehicles per a Centres de Dia / Vehículos para Centros de Día

C.3.2. Vehicles per a Centres Ocupacionals / Vehículos para Centros Ocupacionales

C.3.3. Vehicles per a altres centres / Vehículos para otros centros

(3) Import total, inclosos impostos. / (3) Importe total, incluidos impuestos.

Per a emplenar el quadre haurà de tenir-se en compte que una mateixa despesa o concepte només es pot imputar a una única finalitat. Para cumplimentar el cuadro deberá tenerse en cuenta que un mismo gasto o concepto sólo se puede imputar a una única finalidad.

(1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22588 - 02 - E

ANNEX II / ANEXO II

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD DE SUBVENCIÓ PER A EQUIPAMENT DE CENTRES D'ATENCIÓ A PERSONES AMB DIVERSITAT FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓ ESPECÍFICA) SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EQUIPAMIENTO DE CENTROS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL (DOCUMENTACIÓN ESPECÍFICA)
E	CLÀUSULES SOCIALS CLÁUSULAS SOCIALES
a) L'entitat declara que realitza actuacions específiques en matèria d'igualtat de dones i homes, i en concret: <i>La entidad declara que viene realizando actuaciones específicas en materia de igualdad de mujeres y hombres, y en concreto:</i> ☐ Disposa d'un pla d'igualtat de dones i homes implantat en la seua empresa des de l'any 20__ <i>Dispone de un plan de igualdad de mujeres y hombres implantado en su empresa desde el año 20__</i> b) L'entitat declara que realitza actuacions específiques en matèria d'integració laboral de persones amb diversitat funcional i, en el seu cas: <i>La entidad declara que viene realizando actuaciones específicas en materia de integración laboral de personas con diversidad funcional y, en su caso:</i> ☐ Té una plantilla de _____ treballadors, dels quals _____ són treballadors amb diversitat funcional, <i>Tiene una plantilla de _____ trabajadores, de los cuales _____ son trabajadores con diversidad funcional,</i> ☐ la qual cosa representa un _____ % del total de plantilla. <i>lo que representa un _____ % del total de plantilla.</i> El representant legal de l'entitat estarà obligat a aportar els documents en els termes exigits en la convocatòria, d'acord amb l'establert en la normativa vigent. <i>El representante legal de la entidad estará obligado a aportar los documentos en los términos exigidos en la convocatoria, de acuerdo con lo establecido en la normativa vigente.</i> _____, _____ d _____ del _____ La persona representant legal / La persona representante legal Firma: _____	
Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99). Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal (BOE nº 298, de 14/12/99).	

1/2) EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ / EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22568 - 03 - E

REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA
DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

A	I	1) ALTA NOU PERCEPTOR/A ☐		2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ ☐		3) BAIXA ☐	
	II	4) FÍSICA RESIDENT ☐		5) FÍSICA NO RESIDENT ☐		6) JURÍDICA RESIDENT ☐	
	7) JURÍDICA NO RESIDENT ☐						
	III	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL					
	IV	NIF ☐	NIE ☐	PASSAPORT ☐	VAT ☐	ALTRES ☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ
	V	8) TIPUS VIA		NOM VIA		9) TIPUS NÚMERO	
					NÚM. VIA		10) QUALIF. NÚM. VIA
	V	BLOC	PORTAL	ESCALA	PIS	PORTA	DADES COMPLEMENTÀRIES DEL DOMICILI
V	11) POBLACIÓ			CODI POSTAL	MUNICIPI		PROVÍNCIA
VI	DOMICILI ESTRANGER 1				DOMICILI ESTRANGER 2		
VI	POBLACIÓ			CODI POSTAL	PROVÍNCIA		PAÍS
CORREU ELECTRÒNIC		TELÈFON FIX			TELÈFON MÒBIL		FAX
VII	COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT						
VII	12) NIF ☐		NIE ☐	PASSAPORT ☐	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ		

B	COMPTES BANCARIS COMpte EN ESPANYA	ENTITAT FINANCIERA								SUCURSAL									
		13)																	
	IBAN		E	S															
	(Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu)																		
	COMPTES EN ALTRES PAÏsos	14)																	
		IBAN																	
(Ompliu començant per l'esquerra, deixant en blanc els espais que no necessiteu)																			
	CODI BIC									PAÍS-ESTAT DEL COMTE									

C	EL SOL·LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIKEN EL COMPTE CORRENT DEL QUAL ÉS (15)..... EL RÈGIM D'ESTA DECLARACIÓ RESPONSABLE ÉS EL DE L'ARTICLE 71 BIS) DE LA LLEI 30/1992, DE 26 DE NOVENBRE.	
	FIRMA COM A	FIRMA DEL SOL·LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES:
	FIRMA COM A	FIRMA COM A
NIF:	NIF:	
16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORIZACIONS SEGUENTS O BÉ PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS:		
☐ EL SOL·LICITANT AUTORIZA QUE L'ÒRGAN VALIDE LA SEUA IDENTITAT AMB LA INFORMACIÓ DEL MINISTERI RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓ DE DADES D'IDENTITAT O AMB LES DADES TRIBUTÀRIES DE L'AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.		
☐ EL SOL·LICITANT AUTORIZA QUE LA VERIFICACIÓ DE LA SEUA CAPACITAT DE REPRESENTACIÓ EN NOM DE ES FAÇA PER L'ÒRGAN GESTOR DIRECTAMENT A TRAVÉS DEL		
☐ REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA	☐ REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESES CLASSIFCADES DE LA COMUNITAT VALENCIANA	

D	17) COMPROVADA LA PERSONALITAT I, SI ÉS EL CAS, LA REPRESENTACIÓ AMB QUÈ ACTUA EL COMPAREIXENT O COMPAREIXENTS, AIXÍ COM QUE ESTA HA SIGUT DECLARADA SUFICIENT PER A ATORGAR EL PRESENT DOCUMENT DE DOMICILIACIÓ DE PAGAMENTS.			
CERTIFICACIÓ	ÒRGAN			
	DIA	MES	ANY	FIRMA:

E DESTINATARI	18) ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA	19) CONSELLERIA O ENTITAT
	20) PROCEDIMENT EN QUÈ ES PRESENTA	21) CODI IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMENT

1/2 EXEMPLAR PER A L'ADMINISTRACIÓ



GENERALITAT
VALENCIANA

MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

INSTRUCCIONS D'EMPLENAMENT

ÓMPLIGA A MÀQUINA / ORDINADOR O AMB LLETRES MAJÚSCULES ELS ESPAIS REQUERITS.

A - IDENTIFICACIÓ DEL SOL·LICITANT

- I** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LA SEUA SOL·LICITUD.
- 1) ALTA DE NOU PERCEPTOR/A, QUAN EL SOL·LICITANT NO TINGA DONATS D'ALTA EN LA GENERALITAT CAP COMPTE BANCARI PER A LA DOMICILIACIÓ DELS SEUS PAGAMENTS.
 - 2) ALTA DE NOVA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA, QUAN EL SOL·LICITANT QUE JA TINGA DONATS D'ALTA COMPTES BANCARIS EN LA GENERALITAT VULLGA DONAR-NE D'ALTA ALTRES NOUS
 - 3) BAIXA, QUAN EL SOL·LICITANT VULLGA DEIXAR SENSE EFECTE UN COMPTE BANCARI DAVANT LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEIXE DE REBRE PAGAMENTS A TRAVÉS D'ESTE.
- II** HA DE MARCAR LA CASELLA QUE CORRESPONGA A LES CIRCUMSTÀNCIES DEL SOL·LICITANT.
- 4) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I RESIDENT
 - 5) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA FÍSICA I NO RESIDENT
 - 6) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I RESIDENT
 - 7) SI EL SOL·LICITANT ÉS PERSONA JURÍDICA I NO RESIDENT
- III** ÒMPLIGA AMB LES DADES DEL SOL·LICITANT DE LA INSTÀNCIA.
- IV** HA DE MARCAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL SOL·LICITANT, PRESENTE JUNT AMB ESTE MODEL.
- V** ÒMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL·LICITANT.
- 8) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
 - 9) ÒMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) ÒMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- VI** ÒMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL·LICITANT.
- VII** ÒMPLIGA NOMÉS EN EL CAS QUE EL SOL·LICITANT SIGA UNA PERSONA JURÍDICA. HA D'OMPLIR-LO AMB LES DADES IDENTIFICATIVES DEL REPRESENTANT QUE PRESENTA LA SOL·LICITUD.
- 12) HA D'INDICAR LA DOCUMENTACIÓ QUE, PER A IDENTIFICAR EL REPRESENTANT, ADJUNTE A ESTE MODEL: NIF, NIE o PASSAPORT.

B - COMPTES BANCARIS

- 13) COMPTE A ESPANYA: ÒMPLIGA LA SEUA COMPTA AMB CODI ANAVEN. ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA.
- 14) COMPTE FORA D'ESpanya: EN AMB DÓS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMPTE BANCARI, ES COMENÇARÀ A OMPLIR PER L'ESQUERRA. ESCRIBA NOMÉS NÚMEROS, SENSE COMES, PUNTS, NI GUIONS. TANT EL CODI IBAN, COM EL CODI BIC ELS SUBMINISTRA L'ENTITAT FINANCERA.

C - DECLARACIÓ RESPONSABLE I AUTORITZACIONS

- 15) HA D'INDICAR SI ÉS TITULAR O COTITULAR DEL COMPTE LES DADES DEL QUAL CONSTEN EN L'APARTAT B DEL MODEL.
- 16) ATÉS QUE L'ADMINISTRACIÓ PODRIA COMPTAR JA AMB LES DADES NECESSÀRIES PER A VERIFICAR LA IDENTITAT I REPRESENTACIÓ QUE S'EXIGIXEN, POT MARCAR LES AUTORITZACIONS DE L'APARTAT C) DEL MODEL O, EN COMPTE D'AIXÒ, PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ SEGÜENT:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENT PRESENTARÀ FOTOCÒPIA DEL NIF. LA NO RESIDENT PRESENTARÀ EL NIE, PASSAPORT O UNA ALTRA ACREDITACIÓ DE LA SEUA IDENTITAT I NO RESIDÈNCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN ELS REGISTRES DE L'ART 6.2 PRESENTARÀ LA DOCUMENTACIÓ VÁLIDA EN DRET QUE DEIXE CONSTÀNCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACITAT DEL REPRESENTANT PER A SOL·LICITAR L'ALTA O LA BAIXA DE LA DOMICILIACIÓ BANCÀRIA EN NOM DE L'EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓ

- 17) ESPAI QUE OMPLI L'ADMINISTRACIÓ.

E - ÒRGAN DESTINATARI

- 18) EN EL CAS QUE NO PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA COM A PART INTEGRANT D'UN EXPEDIENT, HA D'INDICAR L'ÒRGAN AL QUAL L'ADREÇA.
- 19) CONSELLERIA O ENTITAT A QUÈ PERTANY L'ÒRGAN.
- 20) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL TIPUS DE PROCEDIMENT EN QUÈ S'INTEGRÀ LA INSTÀNCIA, PER EXEMPLE: SUBVENCIONS, CONTRACTACIÓ, PERCEPCIÓ D'AJUDES.
- 21) SI ÉS POSSIBLE, HA DE REFLECTIR EL CODI IDENTIFICADOR D'EXPEDIENT ADMINISTRATIU PER AL QUAL PRESENTE EL MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA.

[illegible]

Cuentas Bancarias	Cuenta en España	Entidad Financiera										Sucursal													
		13)		IBAN		E		S																	
		(Rellénese comenzando por la izquierda, dejando en blanco los espacios que no se necesiten)																							
Cuentas Bancarias	Cuenta en otros países	14)		IBAN																					
		(Rellénese comenzando por la izquierda, dejando en blanco los espacios que no se necesiten)																							
		Código BIC										País-Estado de la Cuenta													

VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN	C EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTADO B QUE IDENTIFICAN LA CUENTA CORRIENTE DE LA CUAL ES (15)..... EL RÉGIMEN DE ESTA DECLARACIÓN RESPONSABLE ES EL DEL ARTÍCULO 71 BIS) DE LA LEY 30/1992, DE 26 DE NOVIEMBRE.	
	FIRMA COMO _____	FIRMA DEL SOLICITANTE O FIRMAS MANCOMUNADAS: _____
	NIF: _____	NIF: _____
	16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS SIGUIENTES AUTORIZACIONES O BIEN PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN QUE SE DETALLA EN LAS INSTRUCCIONES:	
☐	EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE EL ÓRGANO VALIDE SU IDENTIDAD CON LA INFORMACIÓN DEL MINISTERIO RESPONSABLE DEL SISTEMA DE VERIFICACIÓN DE DATOS DE IDENTIDAD O CON LOS DATOS TRIBUTARIOS DE LA AEAT, art.95.1.k. DE LA LGT.	
☐	EL SOLICITANTE AUTORIZA A QUE LA VERIFICACIÓN DE SU CAPACIDAD DE REPRESENTACIÓN EN NOMBRE DE SE HAGA POR EL ÓRGANO GESTOR DIRECTAMENTE A TRAVÉS DEL	
	☐ REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA	☐ REGISTRO DE CONTRATISTAS Y EMPRESAS CLASIFICADAS DE LA COMUNITAT VALENCIANA

D	17) COMPROBADA LA PERSONALIDAD Y EN SU CASO LA REPRESENTACIÓN CON LA QUE ACTUA EL COMPARECIENTE O COMPARECIENTES, ASÍ COMO QUE ESTA HA SIDO DECLARADA SUFICIENTE PARA OTORGAR EL PRESENTE DOCUMENTO DE DOMICILIACIÓN DE PAGOS.		
	ORGANO		
CERTIFICACIÓN	DÍA	MES	AÑO
	FIRMA:		

E DESTINATARIO	18) ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE	19) CONSELLERIA O ENTIDAD
	20) PROCEDIMIENTO EN EL QUE SE PRESENTA	21) CODIGO IDENTIFICADOR DEL PROCEDIMIENTO

1/2 EJEMPLAR PARA LA ADMINISTRACIÓN



GENERALITAT
VALENCIANA

MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

RELLENE A MÁQUINA / ORDENADOR O CON LETRAS MAYÚSCULAS LOS ESPACIOS REQUERIDOS.

A - IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

- I** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A SU SOLICITUD.
- 1) ALTA DE NUEVO PERCEPTOR/A, CUANDO EL SOLICITANTE NO TENGA DADAS DE ALTA EN LA GENERALITAT NINGUNA CUENTA BANCARIA PARA LA DOMICILIACIÓN DE SUS PAGOS.
 - 2) ALTA DE NUEVA DOMICILIACIÓN BANCARIA, CUANDO EL SOLICITANTE QUE YA TENGA DADAS DE ALTA CUENTAS BANCARIAS EN LA GENERALITAT Y QUIERA DAR DE ALTA OTRAS NUEVAS
 - 3) BAJA, CUANDO EL SOLICITANTE QUIERA DEJAR SIN EFECTO UNA CUENTA BANCARIA ANTE LA GENERALITAT DE MANERA QUE DEJE DE RECIBIR PAGOS A TRAVÉS DE ELLA.
- II** DEBE MARCAR LA CASILLA QUE CORRESPONDA A LAS CIRCUNSTANCIAS DEL SOLICITANTE.
- 4) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y RESIDENTE
 - 5) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA FÍSICA Y NO RESIDENTE
 - 6) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y RESIDENTE
 - 7) SI EL SOLICITANTE ES PERSONA JURÍDICA Y NO RESIDENTE
- III** RELLENE CON LOS DATOS DEL SOLICITANTE DE LA INSTANCIA.
- IV** DEBE MARCAR LA DOCUMENTACIÓN QUE PARA IDENTIFICAR AL SOLICITANTE PRESENTA JUNTO A ESTE MODELO.
- V** RELLENE CON LOS DATOS CORRESPONDIENTES AL DOMICILIO EN ESPAÑA DEL SOLICITANTE.
- 8) RELLENE CON LA ABREVIATURA DEL TIPO DE VÍA: C/., Avda., Pl., etc ...
 - 9) RELLENE CON LA ABREVIATURA CORRESPONDIENTE AL VALOR CON QUE SE DESCRIBE SU NÚMERO DE VÍA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) RELLENE, EN SU CASO, CON EL VALOR CORRESPONDIENTE AL CALIFICATIVO DE SU NÚMERO DE VÍA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) RELLENE CON EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD, POBLACIÓN, ETC ... SI ES DISTINTA DEL NOMBRE DEL MUNICIPIO.
- VI** RELLENE, EN SU CASO, CON LOS DATOS DEL DOMICILIO EXTRANJERO DEL SOLICITANTE.
- VII** RELLENE SÓLO EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE SEA UNA PERSONA JURÍDICA. HA DE RELLENARLO CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS DEL REPRESENTANTE QUE PRESENTA LA SOLICITUD.
- 12) DEBE INDICAR LA DOCUMENTACIÓN QUE, PARA IDENTIFICAR AL REPRESENTANTE, ADJUNTA A ESTE MODELO: NIF, NIE o PASAPORTE.

B - CUENTAS BANCARIAS

- 13) CUENTA EN ESPAÑA: RELLENE SU CUENTA CON CÓDIGO IBAN. SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA.
- 14) CUENTA FUERA DE ESPAÑA: EN AMBOS CASOS, LA CASILLA INFERIOR QUE DEBE DETALLAR LA CUENTA BANCARIA, SE EMPEZARÁ A RELLENAR POR LA IZQUIERDA. ESCRIBA SÓLO NÚMEROS, SIN COMAS, PUNTOS, NI GUIONES. TANTO EL CÓDIGO IBAN, COMO EL CÓDIGO BIC LOS SUMINISTRA LA ENTIDAD FINANCIERA.

C - DECLARACIÓN RESPONSABLE Y AUTORIZACIONES

- 15) DEBE INDICAR SI ES TITULAR O COTITULAR DE LA CUENTA CUYOS DATOS CONSTAN EN EL APARTADO B DEL MODELO.
- 16) DADO QUE LA ADMINISTRACIÓN PODRÍA CONTAR YA CON LOS DATOS PRECISOS PARA VERIFICAR LA IDENTIDAD Y REPRESENTACIÓN QUE SE EXIGEN, PUEDE USTED MARCAR LAS AUTORIZACIONES DEL APARTADO C) DEL MODELO O, EN SU LUGAR, PRESENTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:
 - a) LA PERSONA FÍSICA RESIDENTE PRESENTARÁ FOTOCOPIA DEL NIF. LA NO RESIDENTE PRESENTARÁ EL NIE, PASAPORTE U OTRA ACREDITACIÓN DE SU IDENTIDAD Y NO RESIDENCIA.
 - b) LA PERSONA JURÍDICA NO INSCRITA EN LOS REGISTROS DEL ART 6.2 PRESENTARÁ LA DOCUMENTACIÓN VÁLIDA EN DERECHO QUE DEJE CONSTANCIA FIDEDIGNA DE LA CAPACIDAD DEL REPRESENTANTE PARA SOLICITAR EL ALTA O LA BAJA DE LA DOMICILIACIÓN BANCARIA EN NOMBRE DE LA EMPRESA.

D - CERTIFICACIÓN

- 17) ESPACIO QUE RELLENA LA ADMINISTRACIÓN.

E - ÓRGANO DESTINATARIO

- 18) EN EL CASO DE QUE NO PRESENTE EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA COMO PARTE INTEGRANTE DE UN EXPEDIENTE, HA DE INDICAR EL ÓRGANO AL QUE LO DIRIGE.
- 19) CONSELLERIA O ENTIDAD A QUE PERTENECE EL ÓRGANO.
- 20) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL TIPO DE PROCEDIMIENTO EN QUE SE VA A INTEGRAR LA INSTANCIA, POR EJEMPLO: SUBVENCIONES, CONTRATACIÓN, PERCEPCIÓN DE AYUDAS.
- 21) SI ES POSIBLE, HA DE REFLEJAR EL CÓDIGO IDENTIFICADOR DE EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO PARA EL QUE PRESENTA EL MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA.