GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 1
Hoja 1

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD*

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / *DOMICLIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)*	CP

LOCALITAT / *LOCALIDAD*	COMARCA	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

TELÈFON / *TELÉFONO*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI

COM A / *EN CALIDAD DE*

C NOTIFICACIONS / *NOTIFICACIONES*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*

D SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / *SUBVENCIÓN SOLICITADA*

NOM DE L'ACTUACIÓ ***NOMBRE DE LA ACTUACIÓN***	**PRESSUPOST DE L'ACTUACIÓ** ***PRESUPUESTO DE LA ACTUACIÓN***	**QUANTIA SOL·LICITADA** ***CUANTÍA SOLICITADA***

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este 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 - 22402 - 01 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 1
Hoja 1

A DADES D'IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT / *DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD*

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

DOMICILI (CARRER / PLAÇA I NÚMERO) / *DOMICLIO (CALLE / PLAZA Y NÚMERO)*	CP

LOCALITAT / *LOCALIDAD*	COMARCA	PROVÍNCIA / *PROVINCIA*

TELÈFON / *TELÉFONO*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*

B DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / *DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE*

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI

COM A / *EN CALIDAD DE*

C NOTIFICACIONS / *NOTIFICACIONES*

DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / *DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)*	CP	LOCALITAT / *LOCALIDAD*

PROVÍNCIA / *PROVINCIA*	TELÈFON / *TELÉFONO*	CORREU ELECTRÒNIC / *CORREO ELECTRÓNICO*

D SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / *SUBVENCIÓN SOLICITADA*

NOM DE L'ACTUACIÓ ***NOMBRE DE LA ACTUACIÓN***	**PRESSUPOST DE L'ACTUACIÓ** ***PRESUPUESTO DE LA ACTUACIÓN***	**QUANTIA SOL·LICITADA** ***CUANTÍA SOLICITADA***

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADA

DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

Les dades de caràcter personal que conté l'imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este 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).

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22402 - 01 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 2
Hoja 2

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

E CERTIFICAT DELS ACORDS / *CERTIFICADO DE LOS ACUERDOS*

La persona indicada com a secretari/ària certifica que per l'acord indicat:
La persona indicada como secretario/a certifica que por el acuerdo indicado:

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI
SECRETARI/ÀRIA D (1) / *SECRETARIO/A DE (1)*	ACORD D (2) / *ACUERDO DE (2)*	DATA DE L'ACORD *FECHA DEL ACUERDO*

es prengueren les decicions següents:
se tomaron los siguientes acuerdos:

1r Autoritzar a la persona següent per a sol·licitar de la Direcció general d'Inclusió Social les subvencions que s'expressen en aquesta instància.
1º Autorizar a la persona siguiente para solicitar de la Dirección General de Inclusión Social las subvenciones que se expresan en esta instancia.

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI
COM A (3) / *EN CALIDAD DE (3)*		

2n En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, s'assumiran les obligacions següents:
- No minorar, ni anul·lar la consignació que s'haja previst inicialment en el pressupost per a este fi.
- Facilitar a l'òrgan competent en matèria d'inclusió social tota la informació i documentació sobre l'entitat que li siga demanada.
- Notificar a l'òrgan competent en matèria d'inclusió social, la sol·licitud i concessió de tota ajuda per part d'altres organismes públics.
- Qualsevol altra obligació que es desprenga de l'ordre i de la resolució de convocatòria de subvencions.

2º En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, se asumirán las obligaciones siguientes:
- *No minorar, ni anular la consignación que se haya previsto inicialmente en el presupuesto para este fin.*
- *Facilitar al órgano competente en materia de inclusión social toda la información y documentación sobre la entidad que le sea pedida.*
- *Notificar al órgano competente en materia de inclusión social, la solicitud y concesión de toda ayuda por parte de otros organismos públicos.*
- *Cualquier otra obligación que se desprenda de la orden y de la resolución de convocatoria de subvenciones.*

_____ , ____ d _____ de _____

El/La secretari/ària / *El/La secretario/a*

Firma: _____

1. Associació, entitat, mancomunitat, etc, nom de la persona jurídica sol·licitant.
   Asociación, entidad, mancomunidad, etc, nombre de la persona jurídica solicitante.
2. Junta rectora de l'associació, o en general, òrgan col.legiat corresponent.
   Junta rectora de la asociación, o en general, órgano colegiado correspondiente.
3. Entitat o associació, o persona autoritzada.
   Entidad o asociación, o persona autorizada.

F DADES BANCÀRIES / *DATOS BANCARIOS*

	PAIS-CC	COD.ENTITAT *CÓD.ENTIDAD*	COD. SUCURSAL *CÓD. SUCURSAL*	DC	Nº DE COMPTE CORRENT *Nº DE CUENTA CORRIENTE*
IBAN					

☐ EN EL CAS DE NOU PERCEPTOR O CANVI DE NÚMERO DE COMPTE BANCÀRIA, MARQUE AQUESTA CASELLA I APORTACIÓ 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).

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 2
Hoja 2

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

E CERTIFICAT DELS ACORDS / *CERTIFICADO DE LOS ACUERDOS*

La persona indicada com a secretari/ària certifica que per l'acord indicat:
La persona indicada como secretario/a certifica que por el acuerdo indicado:

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI
SECRETARI/ÀRIA D (1) / *SECRETARIO/A DE (1)*	ACORD D (2) / *ACUERDO DE (2)*	DATA DE L'ACORD *FECHA DEL ACUERDO*

es prengueren les decicions següents:
se tomaron los siguientes acuerdos:

1r Autoritzar a la persona següent per a sol·licitar de la Direcció general d'Inclusió Social les subvencions que s'expressen en aquesta instància.
1º Autorizar a la persona siguiente para solicitar de la Dirección General de Inclusión Social las subvenciones que se expresan en esta instancia.

COGNOMS / *APELLIDOS*	NOM / *NOMBRE*	DNI
COM A (3) / *EN CALIDAD DE (3)*		

2n En cas de concessió parcial o total de les ajudes sol·licitades, s'assumiran les obligacions següents:
- No minorar, ni anul·lar la consignació que s'haja previst inicialment en el pressupost per a este fi.
- Facilitar a l'òrgan competent en matèria d'inclusió social tota la informació i documentació sobre l'entitat que li siga demanada.
- Notificar a l'òrgan competent en matèria d'inclusió social, la sol·licitud i concessió de tota ajuda per part d'altres organismes públics.
- Qualsevol altra obligació que es desprenga de l'ordre i de la resolució de convocatòria de subvencions.

2º En caso de concesión parcial o total de las ayudas solicitadas, se asumirán las obligaciones siguientes:
- *No minorar, ni anular la consignación que se haya previsto inicialmente en el presupuesto para este fin.*
- *Facilitar al órgano competente en materia de inclusión social toda la información y documentación sobre la entidad que le sea pedida.*
- *Notificar al órgano competente en materia de inclusión social, la solicitud y concesión de toda ayuda por parte de otros organismos públicos.*
- *Cualquier otra obligación que se desprenda de la orden y de la resolución de convocatoria de subvenciones.*

_____ , ____ d _____ de _____

El/La secretari/ària / *El/La secretario/a*

Firma: _____

1. Associació, entitat, mancomunitat, etc, nom de la persona jurídica sol·licitant.
   Asociación, entidad, mancomunidad, etc, nombre de la persona jurídica solicitante.
2. Junta rectora de l'associació, o en general, òrgan col.legiat corresponent.
   Junta rectora de la asociación, o en general, órgano colegiado correspondiente.
3. Entitat o associació, o persona autoritzada.
   Entidad o asociación, o persona autorizada.

F DADES BANCÀRIES / *DATOS BANCARIOS*

	PAIS-CC	COD.ENTITAT *CÓD.ENTIDAD*	COD. SUCURSAL *CÓD. SUCURSAL*	DC	Nº DE COMPTE CORRENT *Nº DE CUENTA CORRIENTE*
IBAN					

☐ EN EL CAS DE NOU PERCEPTOR O CANVI DE NÚMERO DE COMPTE BANCÀRIA, MARQUE AQUESTA CASELLA I APORTACIÓ 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).

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 3
Hoja 3

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

G RELACIÓ NOMINAL DEL PERSONAL DE L'ENTITAT / *RELACIÓN NOMINAL DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD*

NÚM. *Nº*	COGNOMS I NOM *APELLIDOS Y NOMBRE*	NÚM. DE SEG. SOCIAL *Nº DE SEG. SOCIAL*	REG. (1)	TITULACIÓ *TITULACIÓN*	LLOC DE TREBALL (SEGONS LES PRESTACIONS OFER.) *PUESTO DE TRABAJO (SEGÚN LAS PRESTACIONES OFREC.)*	HORES SET. *HORAS SEM.*	COST / *COSTE*		TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*
							SALARI ANUAL BRUT *SALARIO ANUAL BRUTO*	S. S. A CÀRREC EMPRESA *S. S. A CARGO EMPRESA*	
						TOTAL:			

(1) "A": Autònoms / *Autónomos*
"G": General

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

IA - 22402 - 03 - E DIN - A4 CHAP - IAC

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 3
Hoja 3

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

G RELACIÓ NOMINAL DEL PERSONAL DE L'ENTITAT / *RELACIÓN NOMINAL DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD*

NÚM. *Nº*	COGNOMS I NOM *APELLIDOS Y NOMBRE*	NÚM. DE SEG. SOCIAL *Nº DE SEG. SOCIAL*	REG. (1)	TITULACIÓ *TITULACIÓN*	LLOC DE TREBALL (SEGONS LES PRESTACIONS OFER.) *PUESTO DE TRABAJO (SEGÚN LAS PRESTACIONES OFREC.)*	HORES SET. *HORAS SEM.*	COST / *COSTE*		TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*
							SALARI ANUAL BRUT *SALARIO ANUAL BRUTO*	S. S. A CÀRREC EMPRESA *S. S. A CARGO EMPRESA*	
						TOTAL:			

(1) "A": Autònoms / *Autónomos*
"G": General

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

IA - 22402 - 03 - E DIN - A4 CHAP - IAC

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 4
Hoja 4

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

H INGRESSOS DE L'ENTITAT / *INGRESOS DE LA ENTIDAD*

CONCEPTE: / *CONCEPTO:*	IMPORT ANY ANTERIOR *IMPORTE AÑO ANTERIOR*	PRESSUPOST *PRESUPUESTO*
1. Ingressos generals / *Ingresos generales*		
1.1 Aportacions dels usuaris / *Aportaciones de los usuarios*		
1.2 Aportacions de l'Entitat / *Aportaciones de la entidad*		
1.3 Venda de productes / *Venta de productos*		
1.4 Altres ingressos / *Otros ingresos*		
TOTAL		
2. Subvencions / *Subvenciones*		
2.1 Subvencions oficials / *Subvenciones oficiales*		
2.1.1 Ajuntaments / *Ayuntamientos*		
2.1.2 Altres entitats locals / *Otras entidades locales*		
2.1.3 Altres organismes oficials / *Otros organismos oficiales*		
2.2 Subvencions privades / *Subvenciones privadas*		
2.2.1 Obra social d'entitats bancàries / *Obra social de entidades bancarias*		
2.2.1 Donatius / *Donativos*		
2.2.1 Unes altres (especificar) / *Otras (especificar)*		
TOTAL INGRESSOS: *TOTAL INGRESOS:*		

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

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 4
Hoja 4

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

H INGRESSOS DE L'ENTITAT / *INGRESOS DE LA ENTIDAD*

CONCEPTE: / *CONCEPTO:*	IMPORT ANY ANTERIOR *IMPORTE AÑO ANTERIOR*	PRESSUPOST *PRESUPUESTO*
1. Ingressos generals / *Ingresos generales*		
1.1 Aportacions dels usuaris / *Aportaciones de los usuarios*		
1.2 Aportacions de l'Entitat / *Aportaciones de la entidad*		
1.3 Venda de productes / *Venta de productos*		
1.4 Altres ingressos / *Otros ingresos*		
TOTAL		
2. Subvencions / *Subvenciones*		
2.1 Subvencions oficials / *Subvenciones oficiales*		
2.1.1 Ajuntaments / *Ayuntamientos*		
2.1.2 Altres entitats locals / *Otras entidades locales*		
2.1.3 Altres organismes oficials / *Otros organismos oficiales*		
2.2 Subvencions privades / *Subvenciones privadas*		
2.2.1 Obra social d'entitats bancàries / *Obra social de entidades bancarias*		
2.2.1 Donatius / *Donativos*		
2.2.1 Unes altres (especificar) / *Otras (especificar)*		
TOTAL INGRESSOS: *TOTAL INGRESOS:*		

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 5
Hoja 5

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

I GASTOS DE L'ENTITAT / *GASTOS DE LA ENTIDAD*

CONCEPTE: / *CONCEPTO:*	IMPORT ANY ANTERIOR *IMPORTE AÑO ANTERIOR*	PRESSUPOST *PRESUPUESTO*
1. Compres: / *Compras:*		
- Alimentació / *Alimentación*		
- Productes de neteja / *Productos de limpieza*		
- Material d'oficina / *Material de oficina*		
- Matèries primeres / *Materias primas*		
- Utensilis i ferramentes / *Utensilios y herramientas*		
TOTAL		
2. Gastos de personal: / *Gastos de personal:*		
- Sous i salaris / *Sueldos y salarios*		
- Seguretat Social / *Seguridad Social*		
- Transport / *Transporte*		
- Dietes / *Dietas*		
- Altres gastos socials / *Otros gastos sociales*		
TOTAL		
3. Tributs / *Tributos*		
4. Manteniment: / *Mantenimiento:*		
- Arrendaments d'edificis / Arrendamientos de edificios		
- Arrendament de maquinària / *Arrendamiento de maquinaria*		
- Reparacions i conservació / *Reparaciones y conservación*		
- _____		
TOTAL		
5. Servicis i subministraments: / *Servicios y suministros:*		
- Gasoil / *Gasóleo*		
- Gas butà / *Gas butano*		
- Llum / *Luz*		
- Telèfon / *Teléfono*		
- Aigua / *Agua*		
- Altres / *Otros*		
TOTAL		
6. Treballs realitzats per tercers: / *Trabajos realizados por terceros:*		
- _____		
- _____		
TOTAL		
7. Gastos diversos:		
- _____		
- _____		
TOTAL		
TOTAL GASTOS		

J RESULTAT / *RESULTADO*

SALDO	Total ingressos *Total ingresos*	-	Total gastos		

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22402 - 05 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 5
Hoja 5

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

I GASTOS DE L'ENTITAT / *GASTOS DE LA ENTIDAD*

CONCEPTE: / *CONCEPTO:*	IMPORT ANY ANTERIOR *IMPORTE AÑO ANTERIOR*	PRESSUPOST *PRESUPUESTO*
1. Compres: / *Compras:*		
- Alimentació / *Alimentación*		
- Productes de neteja / *Productos de limpieza*		
- Material d'oficina / *Material de oficina*		
- Matèries primeres / *Materias primas*		
- Utensilis i ferramentes / *Utensilios y herramientas*		
TOTAL		
2. Gastos de personal: / *Gastos de personal:*		
- Sous i salaris / *Sueldos y salarios*		
- Seguretat Social / *Seguridad Social*		
- Transport / *Transporte*		
- Dietes / *Dietas*		
- Altres gastos socials / *Otros gastos sociales*		
TOTAL		
3. Tributs / *Tributos*		
4. Manteniment: / *Mantenimiento:*		
- Arrendaments d'edificis / Arrendamientos de edificios		
- Arrendament de maquinària / *Arrendamiento de maquinaria*		
- Reparacions i conservació / *Reparaciones y conservación*		
- _____		
TOTAL		
5. Servicis i subministraments: / *Servicios y suministros:*		
- Gasoil / *Gasóleo*		
- Gas butà / *Gas butano*		
- Llum / *Luz*		
- Telèfon / *Teléfono*		
- Aigua / *Agua*		
- Altres / *Otros*		
TOTAL		
6. Treballs realitzats per tercers: / *Trabajos realizados por terceros:*		
- _____		
- _____		
TOTAL		
7. Gastos diversos:		
- _____		
- _____		
TOTAL		
TOTAL GASTOS		

J RESULTAT / *RESULTADO*

SALDO	Total ingressos *Total ingresos*	-	Total gastos		

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22402 - 05 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 6
Hoja 6

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

K FITXA DE L'ENTITAT / *FICHA DE LA ENTIDAD*

IMPLANTACIÓ I BASE SOCIAL DE L'ENTITAT / *IMPLANTACIÓN Y BASE SOCIAL DE LA ENTIDAD*

DATA DE CONSTITUCIÓ LEGAL DE L'ENTITAT *FECHA DE CONSTITUCIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD*	DATA D'INSCRIPCIÓ REGISTRE ENTITATS I CENTRES DE LA CV *FECHA DE INSCRIPCIÓN REGISTRO ENTIDADES Y CENTROS DE LA CV*	Nº DE SOCIS / *Nº DE SOCIOS*

LOCALS ON L'ENTITAT REALITZA LES SEUES ACTUACIONS (MUNICIPI/PROVÍNCIA) / *LOCALES DONDE LA ENTIDAD REALIZA SUS ACTUACIONES (MUNICIPIO/PROVINCIA)*

EXPERIÈNCIA I ESPECIALITZACIÓ EN EL SECTOR *DE LA INCLUSIÓ SOCIAL / EXPERIENCIA Y ESPECIALIZACIÓN EN EL SECTOR DE LA INCLUSIÓN SOCIAL*

EXPERIÈNCIA: ANYS TREBALLATS I ACTUACIONS REALITZADES EN L'ÀMBIT DE LA INCLUSIÓ SOCIAL
EXPERIENCIA: AÑOS TRABAJADOS Y ACTUACIONES REALIZADAS EN EL ÁMBITO DE LA INCLUSIÓN SOCIAL

GRAU D'ESPECIALITZACIÓ EN L'ATENCIÓ AL SECTOR DE LA INCLUSIÓ SOCIAL Persones sense sostre, ex-reclusos, uns altres...)
GRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN LA ATENCIÓN AL SECTOR DE LA INCLUSIÓN SOCIAL (Personas sin techo, ex-reclusos, otros...)

CONFEDERACIÓ/FEDERACIÓ A LA QUAL PERTANY / *CONFEDERACIÓN/FEDERACIÓN A LA QUE PERTENECE*

TRANSPARÈNCIA I BONES PRÀCTIQUES / *TRANSPARENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS*

PUBLICACIÓ DE BALANÇOS *PUBLICACIÓN DE BALANCES*	☐ SÍ	☐ NO	Lloc de publicació: *Lugar de publicación:* _____
ENTITAT D'UTILITAT PÚBLICA *ENTIDAD DE UTILIDAD PÚBLICA*	☐ SÍ	☐ NO	Data de declaració d'entitat d'utilitat pública *Fecha de declaración de entidad de utilidad pública* _____
SISTEMA DE QUALITAT IMPLEMENTAT *SISTEMA DE CALIDAD IMPLEMENTADO*	☐ SÍ	☐ NO	_____
AUDITORIES EXTERNES *AUDITORIAS EXTERNAS*	☐ SÍ	☐ NO	_____
CLÀUSULES SOCIALS UTILITZADES *CLÁUSULAS SOCIALES UTILIZADAS*	☐ SÍ	☐ NO	Especificar: _____

CAPACITAT DE GESTIÓ, SOLVÈNCIA I SOSTENIBILITAT / *CAPACIDAD DE GESTIÓN, SOLVENCIA Y SOSTENIBILIDAD*

FONTS DE FINANÇAMENT PÚBLICA / *FUENTES DE FINANCIACIÓN PÚBLICA*	QUANTIA / *CUANTÍA*

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22402 - 06 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 6
Hoja 6

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

K FITXA DE L'ENTITAT / *FICHA DE LA ENTIDAD*

IMPLANTACIÓ I BASE SOCIAL DE L'ENTITAT / *IMPLANTACIÓN Y BASE SOCIAL DE LA ENTIDAD*

DATA DE CONSTITUCIÓ LEGAL DE L'ENTITAT *FECHA DE CONSTITUCIÓN LEGAL DE LA ENTIDAD*	DATA D'INSCRIPCIÓ REGISTRE ENTITATS I CENTRES DE LA CV *FECHA DE INSCRIPCIÓN REGISTRO ENTIDADES Y CENTROS DE LA CV*	Nº DE SOCIS / *Nº DE SOCIOS*

LOCALS ON L'ENTITAT REALITZA LES SEUES ACTUACIONS (MUNICIPI/PROVÍNCIA) / *LOCALES DONDE LA ENTIDAD REALIZA SUS ACTUACIONES (MUNICIPIO/PROVINCIA)*

EXPERIÈNCIA I ESPECIALITZACIÓ EN EL SECTOR *DE LA INCLUSIÓ SOCIAL / EXPERIENCIA Y ESPECIALIZACIÓN EN EL SECTOR DE LA INCLUSIÓN SOCIAL*

EXPERIÈNCIA: ANYS TREBALLATS I ACTUACIONS REALITZADES EN L'ÀMBIT DE LA INCLUSIÓ SOCIAL
EXPERIENCIA: AÑOS TRABAJADOS Y ACTUACIONES REALIZADAS EN EL ÁMBITO DE LA INCLUSIÓN SOCIAL

GRAU D'ESPECIALITZACIÓ EN L'ATENCIÓ AL SECTOR DE LA INCLUSIÓ SOCIAL Persones sense sostre, ex-reclusos, uns altres...)
GRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN LA ATENCIÓN AL SECTOR DE LA INCLUSIÓN SOCIAL (Personas sin techo, ex-reclusos, otros...)

CONFEDERACIÓ/FEDERACIÓ A LA QUAL PERTANY / *CONFEDERACIÓN/FEDERACIÓN A LA QUE PERTENECE*

TRANSPARÈNCIA I BONES PRÀCTIQUES / *TRANSPARENCIA Y BUENAS PRÁCTICAS*

PUBLICACIÓ DE BALANÇOS *PUBLICACIÓN DE BALANCES*	☐ SÍ	☐ NO	Lloc de publicació: *Lugar de publicación:* _____
ENTITAT D'UTILITAT PÚBLICA *ENTIDAD DE UTILIDAD PÚBLICA*	☐ SÍ	☐ NO	Data de declaració d'entitat d'utilitat pública *Fecha de declaración de entidad de utilidad pública* _____
SISTEMA DE QUALITAT IMPLEMENTAT *SISTEMA DE CALIDAD IMPLEMENTADO*	☐ SÍ	☐ NO	_____
AUDITORIES EXTERNES *AUDITORIAS EXTERNAS*	☐ SÍ	☐ NO	_____
CLÀUSULES SOCIALS UTILITZADES *CLÁUSULAS SOCIALES UTILIZADAS*	☐ SÍ	☐ NO	Especificar: _____

CAPACITAT DE GESTIÓ, SOLVÈNCIA I SOSTENIBILITAT / *CAPACIDAD DE GESTIÓN, SOLVENCIA Y SOSTENIBILIDAD*

FONTS DE FINANÇAMENT PÚBLICA / *FUENTES DE FINANCIACIÓN PÚBLICA*	QUANTIA / *CUANTÍA*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22402 - 06 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 7
Hoja 7

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

K FITXA DE L'ENTITAT / *FICHA DE LA ENTIDAD (Cont.)*

FONTS DE FINANÇAMENT PRIVADA / *FUENTES DE FINANCIACIÓN PRIVADA*	QUANTIA / *CUANTÍA*

FONTS DE FINANÇAMENT PROPI / *FUENTES DE FINANCIACIÓN PROPIA*	QUANTIA / *CUANTÍA*
TOTAL FINANÇAMENT / *TOTAL FINANCIACIÓN*	

L FITXA TÈCNICA DE L'ACTUACIÓ / *FICHA TÉCNICA DE LA ACTUACIÓN*

ENTITAT / *ENTIDAD*	DENOMINACIÓ DE L'ACTUACIÓ / *DENOMINACIÓN DE LA ACTUACIÓN*

RESPONSABLE TÈCNIC DE L'ACTUACIÓ / *RESPONSABLE TÉCNICO DE LA ACTUACIÓN*

DESCRIPCIÓ I FINALITATS DE L'ACTUACIÓ / *DESCRIPCIÓN Y FINES DE LA ACTUACIÓN*

OBJECTIUS QUE ES PRETENEN ACONSEGUIR (GENERALS I ESPECÍFICS) / *OBJETIVOS QUE SE PRETENDEN ALCANZAR (GENERALES Y ESPECÍFICOS)*

CRONOGRAMA: ACTIVITATS, DATA I HORARIS / *CRONOGRAMA: ACTIVIDADES, FECHA Y HORARIOS*

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

IA - 22402 - 07 - E DIN - A4 CHAP - IAC

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 7
Hoja 7

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

K FITXA DE L'ENTITAT / *FICHA DE LA ENTIDAD (Cont.)*

FONTS DE FINANÇAMENT PRIVADA / *FUENTES DE FINANCIACIÓN PRIVADA*	QUANTIA / *CUANTÍA*

FONTS DE FINANÇAMENT PROPI / *FUENTES DE FINANCIACIÓN PROPIA*	QUANTIA / *CUANTÍA*
TOTAL FINANÇAMENT / *TOTAL FINANCIACIÓN*	

L FITXA TÈCNICA DE L'ACTUACIÓ / *FICHA TÉCNICA DE LA ACTUACIÓN*

ENTITAT / *ENTIDAD*	DENOMINACIÓ DE L'ACTUACIÓ / *DENOMINACIÓN DE LA ACTUACIÓN*

RESPONSABLE TÈCNIC DE L'ACTUACIÓ / *RESPONSABLE TÉCNICO DE LA ACTUACIÓN*

DESCRIPCIÓ I FINALITATS DE L'ACTUACIÓ / *DESCRIPCIÓN Y FINES DE LA ACTUACIÓN*

OBJECTIUS QUE ES PRETENEN ACONSEGUIR (GENERALS I ESPECÍFICS) / *OBJETIVOS QUE SE PRETENDEN ALCANZAR (GENERALES Y ESPECÍFICOS)*

CRONOGRAMA: ACTIVITATS, DATA I HORARIS / *CRONOGRAMA: ACTIVIDADES, FECHA Y HORARIOS*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 8
Hoja 8

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

L FITXA TÈCNICA DE L'ACTUACIÓ / *FICHA TÉCNICA DE LA ACTUACIÓN (Cont.)*

USUARIS / *USUARIOS*		
EDATS / *EDADES*	NÚM / *Nº*	
	DONES / *MUJERES*	HOMES / *HOMBRES*
TOTAL		

COL·LECTIUS D'ATENCIÓ / *COLECTIVOS DE ATENCIÓN*

PERSONAL RELACIONAT AMB L'ACTIVITAT / *PERSONAL RELACIONADO CON LA ACTIVIDAD*

Nº	NOM I COGNOMS *NOMBRE Y APELLIDOS*	FUNCIONS *FUNCIONES*	TITULACIÓ *TITULACIÓN*	TEMPS DE DEDICACIÓ *TIEMPO DE DEDICACIÓN*	REG. (1)	TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*	COST BRUT *COSTE BRUTO*
						COST TOTAL *COSTE TOTAL*	

(1) "A" Autònoms / *Autónomos*
"G" General / *General*

MATERIALS I MITJANS TÈCNICS UTILITZATS EN L'ACTIVITAT / *MATERIALES Y MEDIOS TÉCNICOS UTILIZADOS EN LA ACTIVIDAD*

DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN*	COST / *COSTE*
COST TOTAL DE L'ACTIVITAT: *COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD:*	

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

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22402 - 08 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 8
Hoja 8

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD* | CIF

L FITXA TÈCNICA DE L'ACTUACIÓ / *FICHA TÉCNICA DE LA ACTUACIÓN (Cont.)*

USUARIS / *USUARIOS*		
EDATS / *EDADES*	NÚM / *Nº*	
	DONES / *MUJERES*	HOMES / *HOMBRES*
TOTAL		

COL·LECTIUS D'ATENCIÓ / *COLECTIVOS DE ATENCIÓN*

PERSONAL RELACIONAT AMB L'ACTIVITAT / *PERSONAL RELACIONADO CON LA ACTIVIDAD*

Nº	NOM I COGNOMS *NOMBRE Y APELLIDOS*	FUNCIONS *FUNCIONES*	TITULACIÓ *TITULACIÓN*	TEMPS DE DEDICACIÓ *TIEMPO DE DEDICACIÓN*	REG. (1)	TIPUS DE CONTRACTE *TIPO DE CONTRATO*	COST BRUT *COSTE BRUTO*
						COST TOTAL *COSTE TOTAL*	

(1) "A" Autònoms / *Autónomos*
"G" General / *General*

MATERIALS I MITJANS TÈCNICS UTILITZATS EN L'ACTIVITAT / *MATERIALES Y MEDIOS TÉCNICOS UTILIZADOS EN LA ACTIVIDAD*

DESCRIPCIÓ / *DESCRIPCIÓN*	COST / *COSTE*

COST TOTAL DE L'ACTIVITAT: *COSTE TOTAL DE LA ACTIVIDAD:*	

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22402 - 08 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 9
Hoja 9

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

L FITXA TÈCNICA DE L'ACTUACIÓ / *FICHA TÉCNICA DE LA ACTUACIÓN (Cont.)*

JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT SOCIAL DETECTADA I DE LA COBERTURA PÚBLICA I/O PRIVADA QUE EXISTEIX PER A ATENDRE LA NECESSITAT DESCRITA
JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL DETECTADA Y DE LA COBERTURA PÚBLICA Y/O PRIVADA QUE EXISTE PARA ATENDER LA NECESIDAD DESCRITA

JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DE CONTINUÏTAT DE LES ACTUACIONS / *JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE CONTINUIDAD DE LAS ACTUACIONES*

NIVELL DE COMPLEMENTARIETAT I COORDINACIÓ AMB LA RESTA DE RECURSOS EN EL SEU ÀMBIT TERRITORIAL (Entitats i associacions de l'entorn, recursos públics i privats i de benestar social i d'altres àmbits i sectors) / *NIVEL DE COMPLEMENTARIEDAD Y COORDINACIÓN CON EL RESTO DE RECURSOS EN SU ÁMBITO TERRITORIAL (Entidades y asociaciones del entorno, recursos públicos y privados y de bienestar social y de otros ámbitos y sectores)*

PREVISIÓ D'INDICADORS DE SEGUIMENT, AVALUACIÓ DELS RESULTATS I MESURAMENT DE L'IMPACTE DE LES ACTIVITATS A REALITZAR EN L'EXECUCIÓ DE LES ACTUACIONS
PREVISIÓN DE INDICADORES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS Y MEDICIÓN DEL IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTUACIONES

PRÀCTIQUES D'INNOVACIÓ, TRANSFORMACIÓ SOCIAL I ANÀLISI DE GENERE / *PRÁCTICAS DE INNOVACIÓN, TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y ANÁLISIS DE GENERO*

SUBVENCIONS SOL·LICITADES PER A FINANÇAR L'ACTIVITAT / *SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA FINANCIAR LA ACTIVIDAD*

ORGANISME / *ORGANISMO*	EXERCICI ANTERIOR / *EJERCICIO ANTERIOR*		EXERCICI SOL·LICITAT / *EJERCICIO SOLICITADO*	
	SOL·LICITAT *SOLICITADO*	CONCEDIT *CONCEDIDO*	SOL·LICITAT *SOLICITADO*	CONCEDIT *CONCEDIDO*

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 22402 - 08 - E

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 9
Hoja 9

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*	CIF

L FITXA TÈCNICA DE L'ACTUACIÓ / *FICHA TÉCNICA DE LA ACTUACIÓN (Cont.)*

JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT SOCIAL DETECTADA I DE LA COBERTURA PÚBLICA I/O PRIVADA QUE EXISTEIX PER A ATENDRE LA NECESSITAT DESCRITA
JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD SOCIAL DETECTADA Y DE LA COBERTURA PÚBLICA Y/O PRIVADA QUE EXISTE PARA ATENDER LA NECESIDAD DESCRITA

JUSTIFICACIÓ DE LA NECESSITAT DE CONTINUÏTAT DE LES ACTUACIONS / *JUSTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD DE CONTINUIDAD DE LAS ACTUACIONES*

NIVELL DE COMPLEMENTARIETAT I COORDINACIÓ AMB LA RESTA DE RECURSOS EN EL SEU ÀMBIT TERRITORIAL (Entitats i associacions de l'entorn, recursos públics i privats i de benestar social i d'altres àmbits i sectors) / *NIVEL DE COMPLEMENTARIEDAD Y COORDINACIÓN CON EL RESTO DE RECURSOS EN SU ÁMBITO TERRITORIAL (Entidades y asociaciones del entorno, recursos públicos y privados y de bienestar social y de otros ámbitos y sectores)*

PREVISIÓ D'INDICADORS DE SEGUIMENT, AVALUACIÓ DELS RESULTATS I MESURAMENT DE L'IMPACTE DE LES ACTIVITATS A REALITZAR EN L'EXECUCIÓ DE LES ACTUACIONS
PREVISIÓN DE INDICADORES DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS Y MEDICIÓN DEL IMPACTO DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTUACIONES

PRÀCTIQUES D'INNOVACIÓ, TRANSFORMACIÓ SOCIAL I ANÀLISI DE GENERE / *PRÁCTICAS DE INNOVACIÓN, TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y ANÁLISIS DE GENERO*

SUBVENCIONS SOL·LICITADES PER A FINANÇAR L'ACTIVITAT / *SUBVENCIONES SOLICITADAS PARA FINANCIAR LA ACTIVIDAD*

ORGANISME / *ORGANISMO*	EXERCICI ANTERIOR / *EJERCICIO ANTERIOR*		EXERCICI SOL·LICITAT / *EJERCICIO SOLICITADO*	
	SOL·LICITAT *SOLICITADO*	CONCEDIT *CONCEDIDO*	SOL·LICITAT *SOLICITADO*	CONCEDIT *CONCEDIDO*

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22402 - 08 - E

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 10
Hoja 10

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*

CIF

M SOL·LICITUD I DECLARACIÓ / *SOLICITUD Y DECLARACIÓN*

Que tinga per presentat aquest escrit, amb els documents que es diuen en aquest imprès i que s'acompanyen, per fetes les anteriors manifestacions i declarant expressament la veracitat de les mateixes, i en virtut d'açò acordar la concessió de la subvenció sol·licitada.

Així mateix declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

L'entitat sol·licitant declara, que l'activitat sol·licitada es troba dins dels objectius que formen part dels estatuts de l'entitat.

Que tenga por presentado este escrito, con los documentos que se dicen en este impreso y que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declarando expresamente la veracidad de las mismas, y en su virtud acordar la concesión de la subvención solicitada.

Asimismo declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

La entidad solicitante declara, que la actividad solicitada se encuentra dentro de los objetivos que forman parte de los estatutos de la entidad.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona representant (1) / *La persona representante (1)*

Signatura i segell:
Firma y sello: _____

(1) Càrrec del que ostenta la representació legal acreditat en la primera fulla i signatura del mateix.
Cargo del que ostenta la representación legal acreditado en la primera hoja y firma del mismo.

N DOCUMENTACIÓ APORTADA / *DOCUMENTACIÓN APORTADA*

☐ Model de domiciliació bancària (Annex III) en el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancària
Modelo de domiciliación bancaria (Anexo III) en el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria

☐ En cas d'haver marcat la casella del no autoritze del model d'autorització de consulta telemàtica de dades per a beques, ajudes, premis i subvencions (Annex II):
En caso de haber marcado la casilla del no autorizo del modelo de autorización de consulta telemática de datos para becas, ayudas, premios y subvenciones (Anexo II):

- ☐ Certificat d'estar al corrent del compliment d'obligacions tributàries amb l'agència estatal de l'administració tributària.
  Certificado de estar al corriente del cumplimiento de obligaciones tributarias con la agencia estatal de la administración tributaria.
- ☐ Certificat d'estar al corrent del compliment d'obligacions tributàries amb la hisenda autonòmica.
  Certificado de estar al corriente del cumplimiento de obligaciones tributarias con la hacienda autonómica.
- ☐ Certificat d'estar al corrent en el compliment d'obligacions enfront de la seguretat social.
  Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones frente a la seguridad social.

☐ En el cas que l'entitat siga nova perceptora de subvencions de la conselleria d'igualtat i polítiques inclusives o s'hagen modificat les dades presentades en relació amb anteriors convocatòries sense constar en els registres administratius corresponents, hauran de presentar la següent documentació:
En el caso que la entidad sea nueva perceptora de subvenciones de la conselleria de igualdad y políticas inclusivas o se hayan modificado los datos presentados en relación con anteriores convocatorias sin constar en los registros administrativos correspondientes, deberán presentar la siguiente documentación:

- ☐ Fotocòpia compulsada de la targeta del cif de l'entitat sol·licitant
  Fotocopia compulsada de la tarjeta del cif de la entidad solicitante
- ☐ Fotocòpia compulsada dels estatuts vigents de l'entitat
  Fotocopia compulsada de los estatutos vigentes de la entidad

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

IA - 22402 - 09 - E DIN - A4 CHAP - IAC

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16

GENERALITAT VALENCIANA

SOL·LICITUD DE SUBVENCIONS PER A LA REALITZACIÓ D'ACTUACIONS EN MATÈRIA D'ACCIÓ COMUNITÀRIA

SOLICITUD DE SUBVENCIONES PARA LA REALIZACIÓN DE ACTUACIONES EN MATERIA DE ACCIÓN COMUNITARIA

ANNEX I
ANEXO I

Full 10
Hoja 10

NOM DE L'ENTITAT / *NOMBRE DE LA ENTIDAD*

CIF

M SOL·LICITUD I DECLARACIÓ / *SOLICITUD Y DECLARACIÓN*

Que tinga per presentat aquest escrit, amb els documents que es diuen en aquest imprès i que s'acompanyen, per fetes les anteriors manifestacions i declarant expressament la veracitat de les mateixes, i en virtut d'açò acordar la concessió de la subvenció sol·licitada.

Així mateix declara no estar sotmés en cap prohibició per a obtindre la condició de beneficiari, assenyalades en l'art. 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions (BOE núm. 276, de 18/11/03) i del compliment d'obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit.

L'entitat sol·licitant declara, que l'activitat sol·licitada es troba dins dels objectius que formen part dels estatuts de l'entitat.

Que tenga por presentado este escrito, con los documentos que se dicen en este impreso y que se acompañan, por hechas las anteriores manifestaciones y declarando expresamente la veracidad de las mismas, y en su virtud acordar la concesión de la subvención solicitada.

Asimismo declara no estar incurso en prohibición alguna para obtener la condición de beneficiario, señaladas en el art. 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones (BOE nº 276, de 18/11/03) y del cumplimiento de obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido.

La entidad solicitante declara, que la actividad solicitada se encuentra dentro de los objetivos que forman parte de los estatutos de la entidad.

_____ , _____ d _____ de _____

La persona representant (1) / *La persona representante (1)*

Signatura i segell:
Firma y sello: _____

(1) Càrrec del que ostenta la representació legal acreditat en la primera fulla i signatura del mateix.
Cargo del que ostenta la representación legal acreditado en la primera hoja y firma del mismo.

N DOCUMENTACIÓ APORTADA / *DOCUMENTACIÓN APORTADA*

☐ Model de domiciliació bancària (Annex III) en el cas de nou perceptor o canvi de número de compte bancària
Modelo de domiciliación bancaria (Anexo III) en el caso de nuevo perceptor o cambio de número de cuenta bancaria

☐ En cas d'haver marcat la casella del no autoritze del model d'autorització de consulta telemàtica de dades per a beques, ajudes, premis i subvencions (Annex II):
En caso de haber marcado la casilla del no autorizo del modelo de autorización de consulta telemática de datos para becas, ayudas, premios y subvenciones (Anexo II):

- ☐ Certificat d'estar al corrent del compliment d'obligacions tributàries amb l'agència estatal de l'administració tributària.
  Certificado de estar al corriente del cumplimiento de obligaciones tributarias con la agencia estatal de la administración tributaria.
- ☐ Certificat d'estar al corrent del compliment d'obligacions tributàries amb la hisenda autonòmica.
  Certificado de estar al corriente del cumplimiento de obligaciones tributarias con la hacienda autonómica.
- ☐ Certificat d'estar al corrent en el compliment d'obligacions enfront de la seguretat social.
  Certificado de estar al corriente en el cumplimiento de obligaciones frente a la seguridad social.

☐ En el cas que l'entitat siga nova perceptora de subvencions de la conselleria d'igualtat i polítiques inclusives o s'hagen modificat les dades presentades en relació amb anteriors convocatòries sense constar en els registres administratius corresponents, hauran de presentar la següent documentació:
En el caso que la entidad sea nueva perceptora de subvenciones de la conselleria de igualdad y políticas inclusivas o se hayan modificado los datos presentados en relación con anteriores convocatorias sin constar en los registros administrativos correspondientes, deberán presentar la siguiente documentación:

- ☐ Fotocòpia compulsada de la targeta del cif de l'entitat sol·licitant
  Fotocopia compulsada de la tarjeta del cif de la entidad solicitante
- ☐ Fotocòpia compulsada dels estatuts vigents de l'entitat
  Fotocopia compulsada de los estatutos vigentes de la entidad

(2/2) EXEMPLAR PER A LA PERSONA INTERESSADA / *EJEMPLAR PARA LA PERSONA INTERESADA*

IA - 22402 - 09 - E DIN - A4 CHAP - IAC

DIRECCIÓ TERRITORIAL D'IGUALTAT I POLÍTIQUES INCLUSIVES
DIRECCIÓN TERRITORIAL DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

02/11/16