

Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives

RESOLUCIÓ de 28 de desembre de 2016, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per la qual es convoquen, per a l'exercici 2017, les ajudes per al desenvolupament de programes de serveis socials especialitzats en dona en situació o risc d'exclusió social.
[2016/10661]

Per mitjà de l'Ordre 6/2016, de 21 de març, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, s'estableixen les bases reguladores de les ajudes per a programes de serveis socials especialitzats en l'atenció a dones en situació o en risc d'exclusió social. (DOCV 7751, 01.04.2016).

En virtut del que s'ha exposat i de conformitat amb l'article 160.4.b de la Llei 1/2015, de 6 de febrer, de la Generalitat, d'hisenda pública, del sector públic instrumental i de subvencions, resolc:

Primer. Objecte

Convocar les ajudes per al desenvolupament de programes de serveis socials especialitzats en dona en situació o risc d'exclusió social regulades per l'Ordre 6/2016, de 21 de març, de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives, per a l'exercici 2017.

Segon. Programes objecte de subvenció

1. Els programes objecte de subvenció consistiran en la realització d'actuacions específiques amb dones en situació o risc d'exclusió social el fi de les quals siga millorar la seua situació psicosocial, la seua formació integral o la seua integració social i laboral, i relacionades amb algunes de les àrees següents:

- a) Foment de l'autoestima i promoció de l'autonomia personal.
- b) Adquisició d'hàbits i habilitats personals, maternals i de relació.

c) Adquisició d'habilitats prelaborals bàsiques per al desenvolupament de l'ocupabilitat.

d) Atenció psicològica i social a nivell individual i grupal.

e) Atenció específica a dones embarassades i mares amb menors de tres anys.

2. Les actuacions aniran dirigides específicament a dones en situació o en risc d'exclusió social i es poden incloure en la seua realització els seus fills i filles menors que depenguen d'elles.

Tercer. Requisits de les entitats beneficiàries

1. Podran ser beneficiàries d'aquestes ajudes les entitats sense ànim de lucre que desenvolupen programes de serveis socials especialitzats en dones en situació o risc d'exclusió social i que en el moment de finalitzar el termini de presentació de sol·licituds es troben inscrites en el Registre General dels titulars d'activitats, de serveis i centres d'acció social de la Comunitat Valenciana, creat per Decret 91/2002, de 30 de maig, del Consell.

2. Cada entitat podrà presentar una única sol·licitud per àmbit local d'actuació.

Quart. Finançament

Aquesta convocatòria d'ajudes es realitza pel procediment de tramitació anticipada d'expedients de despesa, previst en l'Ordre de 26 de setembre de 1994, de la Conselleria d'Economia i Hisenda. El projecte de la Llei de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2017 preveu la línia S5340000, denominada «Programes de prevenció i atenció a l'exclusió social», en l'aplicació pressupostària 16.02.01.0000323.10.4, destinada a l'esmentada finalitat i dotada amb un import de 425.000 euros.

No obstant això, l'eficàcia d'aquesta convocatòria queda condicionada a l'existència, en els pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2017, de crèdit adequat i suficient per a atendre a les ajudes prevista en aquesta resolució.

A aquest efecte, una vegada aprovats els pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2017, la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives publicarà en el *Diari Oficial de la Generalitat*

Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas

RESOLUCIÓN de 28 de diciembre de 2016, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, por la que se convocan, para el ejercicio 2017, las ayudas para el desarrollo de programas de servicios sociales especializados en mujer en situación o riesgo de exclusión social. [2016/10661]

Mediante la Orden 6/2016, de 21 de marzo, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, se establecen las bases reguladoras de las ayudas para programas de servicios sociales especializados en la atención a mujeres en situación o en riesgo de exclusión social. (DOCV 7751, 01.04.2016).

En virtud de lo expuesto y de conformidad con el artículo 160.4.b de la Ley 1/2015, de 6 de febrero, de la Generalitat, de Hacienda Pública, del Sector Público Instrumental y de Subvenciones, resuelvo:

Primero. Objeto

Convocar las ayudas para el desarrollo de programas de servicios sociales especializados en mujer en situación o riesgo de exclusión social reguladas por la Orden 6/2016, de 21 de marzo, de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, para el ejercicio 2017.

Segundo. Programas objeto de subvención

1. Los programas objeto de subvención consistirán en la realización de actuaciones específicas con mujeres en situación o riesgo de exclusión social cuyo fin sea mejorar su situación psicosocial, su formación integral o su integración social y laboral, y relacionadas con algunas de las siguientes áreas:

a) Fomento de la autoestima y promoción de la autonomía personal.

b) Adquisición de hábitos y habilidades personales, maternales y de relación.

c) Adquisición de habilidades prelaborales básicas para el desarrollo de la empleabilidad.

d) Atención psicológica y social a nivel individual y grupal.

e) Atención específica a mujeres embarazadas y madres con menores de tres años.

2. Las actuaciones irán dirigidas específicamente a mujeres en situación o en riesgo de exclusión social pudiendo incluir en su realización a sus hijos e hijas menores que de ellas dependan.

Tercero. Requisitos de las entidades beneficiarias

1. Podrán ser beneficiarias de estas ayudas las entidades sin ánimo de lucro que desarrollen programas de servicios sociales especializados en mujeres en situación o riesgo de exclusión social y que en el momento de finalizar el plazo de presentación de solicitudes se hallen inscritas en el Registro General de los titulares de actividades, de servicios y centros de acción social de la Comunitat Valenciana, creado por Decreto 91/2002, de 30 de mayo, del Consell.

2. Cada entidad podrá presentar una única solicitud por ámbito local de actuación.

Cuarto. Financiación

La presente convocatoria de ayudas se realiza por el procedimiento de tramitación anticipada de expedientes de gasto, previsto en la Orden de 26 de septiembre de 1994, de la Conselleria de Economía y Hacienda. El Proyecto de la Ley de presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2017 prevé la línea S5340000, denominada «Programes de prevenció i atenció a la exclusió social», en la aplicación presupuestaria 16.02.01.0000323.10.4, destinada a la citada finalidad y dotada con un importe de 425.000 euros.

No obstante, la eficacia de la presente convocatoria queda condicionada a la existencia, en los Presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2017, de crédito adecuado y suficiente para atender a las ayudas prevista en esta resolución.

A tal efecto, una vez aprobados los presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2017, la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat*



Valenciana, una resolució en la qual especificarà la línia pressupostària i l'import global que es destina al seu finançament.

Cinquè. Termini i lloc de presentació de les sol·licituds

1. El termini de presentació de les sol·licituds serà de vint dies hàbils comptat des de l'endemà de la publicació d'aquesta resolució en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. Quan l'últim dia del termini siga inhàbil, s'entendrà prorrogat al primer dia hàbil següent.

2. Les sol·licituds i la documentació que les acompanya es presentaran preferentment en qualsevol dels registres de les seus de les direccions territorials de la Vicepresidència i Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives d'Alacant (rambla Méndez Núñez, núm. 41, 03002), Castelló de la Plana (av. Germans Bou, núm. 81, 12003) o València (av. Baró de Càrcer, núm. 36, 46001), o en qualsevol dels llocs que, amb caràcter general, reconeix l'article 38.4 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú.

Sisé. Sol·licitud i documentació a aportar

1. La sol·licitud d'ajuda es formularà segons model que s'adjunta com annex I i haurà d'anar acompanyada de la documentació següent:

a) Memòria de l'entitat sol·licitant, segons el model que s'adjunta com annex II, que detalle almenys els aspectes següents:

1. Grau d'implantació de l'entitat a la Comunitat Valenciana.
2. Grau d'especialització de l'entitat en l'atenció al col·lectiu de dones en situació o risc d'exclusió social.
3. Estructura i capacitat de gestió.
4. Descripció dels serveis o activitats que realitza.
5. Experiència de l'entitat en la realització de programes específics per a dones en situació o risc d'exclusió social.

b) Fitxa descriptiva del programa (dades essencials) per al qual se sol·licita la subvenció, segons model que s'acompanya com a annex III en què haurà de constar:

1. Avaluació de les necessitats socials que el justifiquen. Indicar expressament si hi ha serveis públics que presten aquests serveis i la dificultat per a accedir-hi.
2. Àmbit territorial del programa i característiques de les dones a qui va dirigit.
3. Forma d'accés de les beneficiàries. Cal indicar expressament si hi ha instruments de coordinació i derivació amb altres entitats públiques o privades.
4. Nombre estimat de beneficiàries.
5. Objectius generals i específics.
6. Descripció de les actuacions a realitzar i programació temporal d'aquestes.
7. Metodologia que s'utilitzarà en el seu desenvolupament.
8. Equip professional amb què es realitzarà el programa.
9. Mitjans tècnics necessaris per a la seua realització.
10. Resultats esperats del programa i sistema i instruments a utilitzar per a avaluar la consecució dels objectius.
11. Pressupost de despeses derivades de l'execució del programa desglossat per conceptes i les seues fonts de finançament.

c) Còpia compulsada dels estatuts de l'entitat sol·licitant degudament aprovats i registrats.

d) Document que acredite, en funció dels estatuts, la persona que exercisca la capacitat de representar a l'entitat i d'actuar en nom seu, incloent-hi la capacitat de realitzar les operacions bancàries necessàries per a percebre les ajudes que es reben, si és el cas, per compte de l'entitat.

e) Model de domiciliació bancària, que s'adjunta com a annex IV, degudament omplert en què la persona titular del compte haurà de coincidir amb l'entitat sol·licitant de la subvenció.

f) Autorització expressa a l'òrgan convocant, que es farà constar en l'annex V, perquè aquest, de forma directa i per mitjans telemàtics:

Comprove les dades fiscals identificatives de l'entitat sol·licitant que es troben en l'Agència Estatal d'Administració Tributària i les dades d'identitat de la persona representant legal, per mitjà del sistema de verificació de dades d'identitat, segons estableix el Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'estableixen mesures de simplificació i de reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic.

Valenciana, una resolució especificando la línea presupuestaria y el importe global que se destina a la financiación de las mismas.

Quinto. Plazo y lugar de presentación de las solicitudes

1. El plazo de presentación de las solicitudes será de 20 días hábiles a contar desde el día siguiente al de la publicación de la presente resolución en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*. Cuando el último día del plazo sea inhábil, se entenderá prorrogado al primer día hábil siguiente.

2. Las solicitudes y la documentación que las acompaña se presentarán preferentemente en cualquiera de los registros de las sedes de las Direcciones Territoriales de la Vicepresidencia y Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas de Alicante (rambla Méndez Núñez, núm. 41, 03002), Castellón de la Plana (av. Hermanos Bou, núm. 81, 12003) o Valencia (av. Barón de Càrcer, núm. 36, 46001), o en cualquiera de los lugares que, con carácter general, reconoce el artículo 38.4 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de régimen jurídico de las administraciones públicas y del procedimiento administrativo común.

Sexto. Solicitud y documentación a aportar

1. La solicitud de ayuda se formulará según modelo que se adjunta como anexo I y deberá ir acompañada de la siguiente documentación:

a) Memoria de la entidad solicitante, según el modelo que se adjunta como anexo II, detallando al menos los siguientes aspectos:

1. Grado de implantación de la entidad en la Comunitat Valenciana
2. Grado de especialización de la entidad en la atención al colectivo de mujeres en situación o riesgo de exclusión social.
3. Estructura y capacidad de gestión.
4. Descripción de los servicios o actividades que realiza.
5. Experiencia de la entidad en la realización de programas específicos para mujeres en situación o riesgo de exclusión social.

b) Ficha descriptiva del programa (datos esenciales) para el que se solicita la subvención, según modelo que se acompaña como anexo III en el que deberá constar:

1. Evaluación de las necesidades sociales que lo justifican. Indicar expresamente si existen servicios públicos que presten esos servicios y la dificultad para acceder a los mismos.
2. Ámbito territorial del programa y características de las mujeres a las que va dirigido.
3. Forma de acceso de las beneficiarias. Indicar expresamente si existen instrumentos de coordinación y derivación con otras entidades públicas o privadas.
4. Número estimado de beneficiarias.
5. Objetivos generales y específicos.
6. Descripción de las actuaciones a realizar y programación temporal de las mismas.
7. Metodología que se va a utilizar en su desarrollo.
8. Equipo profesional con que se realizará el programa.
9. Medios técnicos necesarios para su realización.
10. Resultados esperados del programa y sistema e instrumentos a utilizar para evaluar la consecución de los objetivos.
11. Presupuesto de gastos derivados de la ejecución del programa desglosado por conceptos y sus fuentes de financiación.

c) Copia compulsada de los estatutos de la entidad solicitante debidamente aprobados y registrados.

d) Documento que acredite, en función de los estatutos, a la persona que ostente la capacidad de representar a la entidad y de actuar en su nombre, incluyendo la capacidad de realizar las operaciones bancarias necesarias para percibir las ayudas que se reciban, en su caso por cuenta de la entidad.

e) Modelo de domiciliación bancaria, que se adjunta como anexo IV, debidamente cumplimentado en el que la persona titular de la cuenta deberá coincidir con la entidad solicitante de la subvención.

f) Autorización expresa al órgano convocante, que se hará constar en el anexo V, para que este, de forma directa y por medios telemáticos:

– Compruebe los datos fiscales identificativos de la entidad solicitante obrantes en la Agencia Estatal de Administración Tributaria y los datos de identidad de la persona representante legal, mediante el sistema de verificación de datos de identidad, según establece el Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y de reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la administración de la Generalitat y

No obstant això, si de les comprovacions efectuades resulta alguna discordança amb les dades facilitades en la sol·licitud, la persona que instruisca el procediment queda facultada per a realitzar les actuacions procedents per a aclarir-la.

Obtinga l'acreditació que l'entitat sol·licitant està al corrent en el compliment de les seues obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària i amb la Hisenda de la Generalitat, i de les seues obligacions amb la Seguretat Social, previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions i en els articles 18, 19 i 22 del Reial decret 887/2006, de 21 de juliol, pel qual s'aprova el reglament de la llei esmentada.

Si l'entitat sol·licitant no autoritza haurà d'aportar: còpia compulsada o autenticada del NIF de l'entitat sol·licitant; còpia compulsada o autenticada del document nacional d'identitat, passaport o targeta d'identificació d'estranger de la persona representant legal, segons siga procedent; i els certificats que acrediten el compliment de les obligacions mencionades o, si no està obligat a presentar les declaracions o documents a què aquelles es refereixen, n'acreditarà el compliment per mitjà de declaració responsable.

g) Declaració responsable que l'entitat no està sotmesa a cap de les circumstàncies previstes en l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, general de subvencions, que impedeixen obtenir la condició de beneficiària de subvencions públiques, i que es troba al corrent del compliment de les obligacions de reintegrament de subvencions que, si és el cas, se li hagueren exigit, inclosa en l'annex I.

h) Aquella altra documentació addicional que la persona sol·licitant considere necessària per a l'oportuna valoració de la seua sol·licitud d'acord amb els criteris de valoració establits en aquesta convocatòria.

Seté. Termini de resolució i notificació

1. El termini màxim per a resoldre i notificar la resolució serà de sis mesos comptat des de l'endemà de la publicació d'aquesta convocatòria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

2. Transcorregut el termini assenyalat sense que s'haja notificat resolució expressa, les persones interessades podran entendre desestimades les seues sol·licituds per silenci administratiu, als efectes previstos en l'article 25.1a de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques.

3. Correspon a la directora general de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere la competència per a resoldre, amb un informe previ i proposta de la comissió de valoració.

Huité. Mitjans de notificació

1. De conformitat amb el que estableix l'article 45.1b de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'òrgan instructor publicarà els requeriments d'esmena en la web de la Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere:

<http://www.inclusio.gva.es/ca/web/mujer/ayudas-para-programas-especializados-mujer-en-exclusion>

2. La resolució del procediment es publicarà en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* i en la pàgina web de la Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere de conformitat amb l'article 45.1b de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Nové. Recursos

Contra les resolucions que es dicten d'acord amb el que disposa l'article anterior, que posaran fi a la via administrativa, es podrà interposar un recurs potestatiu de reposició en el termini d'un mes comptat des de l'endemà de la notificació o bé directament recurs contenciós administratiu, en el termini de dos mesos comptat des de l'endemà de la notificació, de conformitat amb el que disposa l'article 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

Deu. Criteris de valoració de les sol·licituds

1. La valoració de la totalitat de les sol·licituds presentades i admeses que complisquen els requisits establits es realitzarà sobre 100 punts, d'acord amb els criteris establits en els apartats 2 i 3 d'aquest article.

su sector público. No obstante, si de las comprobaciones efectuadas resultara alguna discordança con los datos facilitados en la solicitud, la persona que instruya el procedimiento queda facultada para realizar las actuaciones procedentes para aclararla.

– Obtenga la acreditación de que la entidad solicitante está al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria y con la Hacienda de la Generalitat, y de sus obligaciones con la Seguridad Social, previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, y en los artículos 18, 19 y 22 del Real decreto 887/2006, de 21 de julio, por el que se aprueba el reglamento de dicha ley.

Si la entidad solicitante no autoriza deberá aportar: copia compulsada o autenticada del NIF de la entidad solicitante; copia compulsada o autenticada del documento nacional de identidad, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjero de la persona representante legal, según proceda; y los certificados que acrediten el cumplimiento de las mencionadas obligaciones o, si no está obligado a presentar las declaraciones o documentos a que aquellas se refieren, acreditará su cumplimiento mediante declaración responsable.

g) Declaración responsable de que la entidad no está incurso en ninguna de las circunstancias previstas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, general de subvenciones, que impiden obtener la condición de beneficiaria de subvenciones públicas, y de que se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones de reintegro de subvenciones que, en su caso, se le hubiesen exigido, incluida en el anexo I.

h) Aquella otra documentación adicional que la persona solicitante considere precisa para la oportuna valoración de su solicitud de acuerdo con los criterios de valoración establecidos en la presente convocatoria.

Séptimo. Plazo de resolución y notificación

1. El plazo máximo para resolver y notificar la resolución será de seis meses a contar desde el día siguiente al de la publicación de la presente convocatoria en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana*.

2. Transcurrido el plazo señalado sin que se haya notificado resolución expresa, las personas interesadas podrán entender desestimadas sus solicitudes por silencio administrativo, a los efectos previstos en el artículo 25.1.a de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

3. Corresponde a la directora general del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género la competencia para resolver, previo informe y propuesta de la comisión de valoración.

Octavo. Medios de notificación

1. De conformidad con lo establecido en el artículo 45.1b de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, el órgano instructor publicará los requerimientos de subsanación en la web de la Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género:

<http://www.inclusio.gva.es/ca/web/mujer/ayudas-para-programas-especializados-mujer-en-exclusion>

2. La resolución del procedimiento se publicará en el *Diari Oficial de la Generalitat Valenciana* y en la pàgina web de la Direcció General del Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere de conformitat amb el artículo 45.1.b de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Noveno. Recursos

Las resoluciones que se dicten con arreglo a lo dispuesto en el artículo anterior pondrán fin a la vía administrativa y contra las mismas se podrá interponer recurso potestativo de reposición en el plazo de un mes a contar desde el día siguiente al de su notificación o bien directamente recurso contencioso-administrativo, en el plazo de dos meses a contar desde el día siguiente al de su notificación, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa.

Diez. Criterios de valoración de las solicitudes

1. La valoración de la totalidad de las solicitudes presentadas y admitidas que cumplan los requisitos establecidos se realizará sobre 100 puntos, de acuerdo con los criterios establecidos en los apartados 2 y 3 de este artículo.



2. Criteris de valoració respecte a l'entitat sol·licitant: màxim 30 punts.

a) Antiguitat: es valorarà que l'entitat s'haja constituït almenys un any abans de la data de publicació de la convocatòria corresponent fins a 10 punts.

- Un any d'antiguitat: 2 punts.
- Dos anys d'antiguitat: 4 punts.
- Tres anys d'antiguitat: 6 punts.
- Quatre anys d'antiguitat: 8 punts.
- Cinc o més anys d'antiguitat: 10 punts.

b) Especialització: es valorarà l'experiència de l'entitat en l'atenció al col·lectiu de dones en situació o risc d'exclusió social fins a 10 punts.

- Zero anys d'experiència: 1 punt.
- Un any d'experiència: 2 punts.
- Dos anys d'experiència: 4 punts.
- Tres anys d'experiència: 6 punts.
- Quatre anys d'experiència: 8 punts.
- Cinc o més anys d'experiència: 10 punts.

c) Es valorarà que l'entitat tinga contractada alguna dona procedent dels següents col·lectius: víctimes de violència de gènere, amb discapacitat igual o superior al 33 % o en risc d'exclusió social amb 5 punts.

El contracte haurà de tindre una duració mínima de sis mesos i estar vigent durant el termini de presentació de sol·licituds i amb una jornada mínima de vint hores setmanals.

d) Es valorarà que l'entitat dispose d'un certificat o distintiu empresarial en matèria d'igualtat, o com a entitat col·laboradora en igualtat d'oportunitats entre dones i hòmens, o qualsevol altre anàleg de caràcter oficial o que tinga entre els seus fins la promoció de la igualtat d'oportunitats entre dones i hòmens amb 5 punts.

3. Criteris de valoració respecte al projecte o activitat a realitzar: màxim 70 punts.

a) Claredat i coherència del programa (màxim 40 punts): es valoraran els aspectes següents, assignant a cada un d'ells una puntuació compresa entre 0 i 10 punts:

- Claredat i concisió en la definició dels objectius.
- Descripció d'actuacions, metodologia i activitats i coherència amb els objectius.
- Idoneïtat de les destinatàries del programa.
- Idoneïtat del personal assignat a l'execució del programa.

b) Avaluació de les necessitats socials que justifiquen el programa (màxim 10 punts): es valorarà l'absència de serveis públics per a la seua cobertura o dificultat en el seu accés.

- Absència de serveis públics en el municipi on es desenvolupe el programa: 10 punts.
- Existència de serveis públics de difícil accés per a les usuàries: 5 punts.

c) Resultats esperats del programa i sistema i instruments d'avaluació que permeten mesurar el grau de compliment dels objectius (màxim 10 punts): es valoraran els aspectes següents i s'assignarà a cada un d'ells una puntuació compresa entre 0 i 5 punts.

- Quantificació i relació amb els objectius.
- Instruments i moments d'avaluació.

d) Grau de coordinació i complementarietat del programa amb els d'altres entitats o serveis públics (màxim 10 punts): es valoraran els aspectes següents i s'assignarà a cada un d'ells una puntuació compresa entre 0 i 5 punts.

- Entitats amb què col·labora i relació que té amb elles.
- Instruments de coordinació i derivació.

4. Només podran obtenir ajuda aquelles sol·licituds que obtinguen una puntuació mínima de 51 punts en la valoració global, d'acord amb els criteris anteriors.

5. La dotació pressupostària de la convocatòria es distribuirà entre les entitats sol·licitants atenent la puntuació obtinguda d'acord amb els criteris anteriors, sempre que reunisquen els requisits establits i que aconseguisquen la puntuació mínima establida en l'apartat anterior.

6. L'import màxim de l'ajuda serà de 15.000 euros.

Onze. Règim de lliurament de pagaments

Llevat que la Llei de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2017 permet a un règim de lliurament de transferències corrents distint,

2. Criterios de valoración respecto a la entidad solicitante: máximo 30 puntos.

a) Antigüedad: se valorará que la entidad se hubiera constituido al menos un año antes de la fecha de publicación de la correspondiente convocatoria hasta 10 puntos.

- Un año de antigüedad: 2 puntos.
- Dos años de antigüedad: 4 puntos.
- Tres años de antigüedad: 6 puntos.
- Cuatro años de antigüedad: 8 puntos.
- Cinco ó más años de antigüedad: 10 puntos.

b) Especialización: se valorará la experiencia de la entidad en la atención al colectivo de mujeres en situación o riesgo de exclusión social hasta 10 puntos.

- Cero años de experiencia: 1 punto.
- Un año de experiencia: 2 puntos.
- Dos años de experiencia: 4 puntos.
- Tres años de experiencia: 6 puntos.
- Cuatro años de experiencia: 8 puntos.
- Cinco ó más años de experiencia: 10 puntos.

c) Se valorará que la entidad tenga contratada alguna mujer procedente de los siguientes colectivos: víctimas de violencia de género, con discapacidad igual o superior al 33 % o en riesgo de exclusión social con 5 puntos.

El contrato deberá tener una duración mínima de seis meses y estar vigente durante el plazo de presentación de solicitudes y con una jornada mínima de veinte horas semanales.

d) Se valorará que la entidad disponga de un certificado o distintivo empresarial en materia de igualdad, o como entidad colaboradora en igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, o cualquier otro análogo de carácter oficial o que tenga entre sus fines la promoción de la igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres con 5 puntos.

3. Criterios de valoración respecto al proyecto o actividad a realizar: máximo 70 puntos.

a) Claridad y coherencia del programa (máximo 40 puntos): se valorarán los siguientes aspectos, asignando a cada uno de ellos una puntuación comprendida entre 0 y 10 puntos:

- Claridad y concisión en la definición de los objetivos.
- Descripción de actuaciones, metodología y actividades y coherencia con los objetivos.
- Idoneidad de las destinatarias del programa.
- Idoneidad del personal asignado a la ejecución del programa.

b) Evaluación de las necesidades sociales que justifican el programa (máximo 10 puntos): se valorará la ausencia de servicios públicos para su cobertura o dificultad en su acceso.

- Ausencia de servicios públicos en el municipio donde se desarrolle el programa: 10 puntos.
- Existencia de servicios públicos de difícil acceso para las usuarias: 5 puntos.

c) Resultados esperados del programa y sistema e instrumentos de evaluación que permiten medir el grado de cumplimiento de los objetivos (máximo 10 puntos): se valorarán los siguientes aspectos, asignando a cada uno de ellos una puntuación comprendida entre 0 y 5 puntos.

- Cuantificación y relación con los objetivos.
- Instrumentos y momentos de evaluación.

d) Grado de coordinación y complementariedad del programa con los de otras entidades o servicios públicos (máximo 10 puntos): se valorarán los siguientes aspectos, asignando a cada uno de ellos una puntuación comprendida entre 0 y 5 puntos.

- Entidades con las que colabora y relación que tiene con ellas.
- Instrumentos de coordinación y derivación.

4. Sólo podrán obtener ayuda aquellas solicitudes que obtengan una puntuación mínima de 51 puntos en la valoración global, conforme a los anteriores criterios.

5. La dotación presupuestaria de la convocatoria se distribuirá entre las entidades solicitantes atendiendo a la puntuación obtenida de acuerdo con los anteriores criterios, siempre que reúnan los requisitos establecidos y que alcancen la puntuación mínima establecida en el apartado anterior.

6. El importe máximo de la ayuda será de 15.000 euros.

Once. Régimen de libramiento de pagos

Salvo que la Ley de presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2017 permita un régimen de libramiento de transferencias corrientes

el pagament de les ajudes previstes en aquesta convocatòria s'efectuarà ajustant-se al règim següent:

1. El 30 % es lliurarà immediatament una vegada concedida.
2. La resta es lliurarà després de la justificació per l'entitat de la realització de la totalitat del programa subvencionat.

Dotze. Forma i termini de justificació de les subvencions

1. El compte justificatiu de la despesa total efectuada per l'entitat en el programa subvencionat haurà de contindre la informació següent:

a) Una memòria explicativa de la realització de les actuacions que conformen el programa subvencionat firmada per la persona que exercisca la representació de l'entitat.

En el cas de tractar-se de tallers s'indicarà el lloc, el nombre d'hores impartides, el nombre de dones que hi han participat i la seua característica dins de la població atesa.

En el cas de tractar-se de serveis s'indicarà el personal i l'horari en què s'han prestat, així com el nombre de beneficiàries.

Es farà referència al grau de consecució dels objectius proposats en el programa realitzat.

S'informarà del resultat de l'avaluació del programa realitzat.

S'adjuntarà l'enquesta d'avaluació que s'adjunta com a annex VII realitzada per cada una de les persones usuàries dels programes.

b) Una memòria econòmica justificativa del cost de les actuacions realitzades per a desenvolupar el programa firmada per la persona que exercisca la representació de l'entitat, segons model que s'adjunta com a annex VI, que continuarà:

1r. Una relació classificada de les despeses del programa, amb identificació de la persona creditora i del document, el seu import, data d'emissió i, si és el cas, data de pagament. En el cas que, en la realització de l'actuació haja participat personal pertanyent a la plantilla ordinària de l'entitat s'especificarà el percentatge de dedicació de la seua jornada laboral a aquesta. La imputació dels costos salarials d'aquest personal, no podrà superar el percentatge indicat.

2n. Les factures o documents de valor probatori equivalent en el tràfic jurídic mercantil o amb eficàcia administrativa incorporats en la relació a què es fa referència en el paràgraf anterior i, si és el cas, la documentació acreditativa del pagament.

2. En el cas que la Llei de pressupostos de la Generalitat per a l'exercici 2017, permeta un règim de pagaments anticipats, la justificació de la primera bestreta haurà de realitzar-se com a màxim el 15 d'octubre de 2017.

3. El compte justificatiu de la despesa total, haurà de presentar-se, com a data màxima, el 31 de gener de 2018. Transcorregut el termini assenyalat per a la presentació de la documentació sense que s'haja realitzat, es deixarà sense efecte el dret a l'ajuda concedida, amb una resolució prèvia degudament notificada a l'entitat basada en aquest incompliment.

Tretze. Recursos contra la convocatòria

Aquesta resolució, que posa fi a la via administrativa, podrà ser recorreguda potestativament en reposició o bé es podrà interposar directament recurs contenciós administratiu conforme estableixen els articles 112, 123 i 124 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques, i els articles 10, 14 i 46 de la Llei 29/1998, de 13 de juliol, reguladora de la jurisdicció contenciosa administrativa.

València, 28 de desembre de 2016.– La vicepresidenta del Consell i consellera d'Igualtat i Polítiques Inclusives: Mónica Oltra Jarque.

distinto, el pago de las ayudas contempladas en esta convocatoria se efectuará ajustándose al siguiente régimen:

1. El 30 % de la misma se librará de inmediato una vez concedida.
2. El resto se librará tras la justificación por la entidad de la realización de la totalidad del programa subvencionado.

Doce. Forma y plazo de justificación de las subvenciones

1. La cuenta justificativa del gasto total efectuado por la entidad en el programa subvencionado deberá contener la siguiente información:

a) Una memoria explicativa de la realización de las actuaciones que conforman el programa subvencionado firmada por la persona que ostente la representación de la entidad.

En el caso de tratarse de talleres se indicará el lugar, el número de horas impartidas, el número de mujeres que han participado y su característica dentro de la población atendida.

En el caso de tratarse de servicios se indicará el personal y el horario en el que se han prestado, así como el número de beneficiarias.

Se hará referencia al grado de consecución de los objetivos propuestos en el programa realizado.

Se informará del resultado de la evaluación del programa realizado.

Se adjuntará la encuesta de evaluación que se adjunta como Anexo VII realizada por cada una de las personas usuarias de los programas.

b) Una memoria económica justificativa del coste de las actuaciones realizadas para desarrollar el programa firmada por la persona que ostente la representación de la entidad, según modelo que se adjunta como anexo VI, que contendrá:

1.º Una relación clasificada de los gastos del programa, con identificación de la persona acreedora y del documento, su importe, fecha de emisión y, en su caso, fecha de pago. En caso de que, en la realización de la actuación haya participado personal perteneciente a la plantilla ordinaria de la entidad se especificar el porcentaje de dedicación de su jornada laboral a la misma. La imputación de los costes salariales de este personal no podrá superar el porcentaje indicado.

2.º Las facturas o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa incorporados en la relación a que se hace referencia en el párrafo anterior y, en su caso, la documentación acreditativa del pago.

2. En el supuesto de que la Ley de presupuestos de la Generalitat para el ejercicio 2017, permita un régimen de pagos anticipados, la justificación del primer anticipo deberá realizarse como máximo el 15 de octubre de 2017.

3. La cuenta justificativa del gasto total, deberá presentarse, como fecha máxima, el 31 de enero de 2018. Transcurrido el plazo señalado para la presentación de la documentación sin que la misma se haya realizado, se dejará sin efecto el derecho a la ayuda concedida, previa resolución debidamente notificada a la entidad basada en tal incumplimiento.

Trece. Recursos contra la convocatòria


La presente resolución pone fin a la vía administrativa y podrá ser recurrida potestativamente en reposición o bien cabrá plantear directamente recurso contencioso-administrativo conforme establecen los artículos 112, 123 y 124 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y los artículos 10, 14 y 46 de la Ley 29/1998, de 13 de julio, reguladora de la jurisdicción contencioso-administrativa.

Valencia, 28 de diciembre de 2016.– La vicepresidenta del Consell i consellera de Igualdad y Políticas Inclusivas: Mónica Oltra Jarque.

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDES PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES DE SERVEIS SOCIALS ESPECIALITZATS EN DONA EN SITUACIÓ O RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL EN L'EXERCICI DE 2017 SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS EN MUJER EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN EL EJERCICIO DE 2017	ANNEX ANEXO I
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD		
DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL		
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE DNI / NIE
DADES A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS / DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	FAX CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
B DADES DEL PROGRAMA I/O ACTIVITAT PER AL QUAL SE SOL·LICITA L'AJUDA / DATOS DEL PROGRAMA Y/O ACTIVIDAD PARA EL QUE SE SOLICITA LA AYUDA		
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		
COST TOTAL / COSTE TOTAL		SUBVENCIÓ SOL·LICITADA / SUBVENCIÓN SOLICITADA
C DADES ESPECÍFIQUES DE L'ENTITAT / DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD		
Marcar quan procedisca / Marcar cuando proceda: <input type="checkbox"/> L'entitat té contractada alguna dona procedent dels següents col·lectius: víctimes de violència de gènere, amb discapacitat igual o superior al 33% o en risc d'exclusió social. <i>La entidad tiene contratada alguna mujer procedente de los siguientes colectivos: víctimas de violencia de género, con discapacidad igual o superior al 33% o en riesgo de exclusión social.</i> <input type="checkbox"/> L'entitat disposa d'un certificat o distintiu empresarial en matèria d'igualtat, o com a entitat col·laboradora en igualtat d'oportunitats entre dones i homes, o qualsevol un altre anàleg de caràcter oficial. <i>La entidad dispone de un certificado o distintivo empresarial en materia de igualdad, o como entidad colaboradora en igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, o cualquier otro análogo de carácter oficial.</i> <input type="checkbox"/> L'entitat té entre les seues finalitats la promoció de la igualtat d'oportunitats. <i>La entidad tiene entre sus fines la promoción de la igualdad de oportunidades.</i>		
D DECLARACIONS / DECLARACIONES		
DECLARE que la persona sol·licitant: - No està sotmesa a cap de les prohibicions per a obtenir la condició de beneficiària, que enumera l'article 13 de la Llei 38/2003, de 17 de novembre, General de Subvencions, i es troba al corrent del compliment de les obligacions de reintegrament que, si és el cas, se li hagueren exigit - Accepta en la seua totalitat les bases d'esta convocatòria - Es compromet a dur a terme la totalitat del projecte, assumint el seu finançament, encara que la quantia de les ajudes concedides per la Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere i/o per altres organismes siga inferior a la sol·licitada DECLARO que la persona solicitante: - No está incurso en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria, que enumera el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y se halla al corriente del cumplimiento de las obligaciones de reintegro que, en su caso, se le hubiesen exigido - Acepta en su totalidad las bases de esta convocatoria - Se comprometo a llevar a cabo la totalidad del proyecto, asumiendo su financiación, aun cuando la cuantía de las ayudas concedidas por la Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género y/o por otros organismos sea inferior a la solicitada _____, _____ d _____ del _____ La persona representant legal / La persona representante legal Firma: _____		
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).		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE

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

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 17009 - 01 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	SOL·LICITUD D'AJUDES PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES DE SERVEIS SOCIALS ESPECIALITZATS EN DONA EN SITUACIÓ O RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL EN L'EXERCICI DE 2017 SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS EN MUJER EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN EL EJERCICIO DE 2017	ANNEX ANEXO I
E DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA		
<p><input type="checkbox"/> Memòria de l'entitat sol·licitant, segons model que s'adjunta com a annex II <i>Memoria de la entidad solicitante, según modelo que se acompaña como anexo II</i></p> <p><input type="checkbox"/> Fitxa descriptiva del programa per al qual se sol·licita subvenció, segons model que s'adjunta com a annex III <i>Ficha descriptiva del programa para el que se solicita subvención, según modelo que se acompaña como anexo III</i></p> <p><input type="checkbox"/> Còpia compulsada dels estatuts de l'entitat, degudament aprovats i registrats <i>Copia compulsada de los estatutos de la entidad, debidamente aprobados y registrados</i></p> <p><input type="checkbox"/> Document que acredite, en funció dels estatuts, la persona que exercisca la capacitat de representar l'entitat i actuar en nom seu, incloent la capacitat de realitzar les operacions bancàries necessàries per a percebre les ajudes, que es reben si és el cas, per compte de l'associació o entitat <i>Documento que acredite, en función de los estatutos, a la persona que ostente la capacidad de representar a la entidad y actuar en su nombre, incluyendo la capacidad de realizar las operaciones bancarias necesarias para percibir las ayudas, que se reciban en su caso, por cuenta de la asociación o entidad</i></p> <p><input type="checkbox"/> Model de domiciliació bancària, que s'adjunta com a annex IV, degudament omplert <i>Modelo de domiciliación bancaria, que se adjunta como Anexo IV, debidamente cumplimentado</i></p> <p>En cas d'haver marcat la casella NO AUTORITZE de l'annex V, s'haurà d'aportar a més: <i>En caso de haber marcado la casilla NO AUTORIZO del anexo V, se deberá aportar además:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Còpia compulsada del NIF de l'entitat <i>Copia compulsada del NIF de la entidad</i></p> <p><input type="checkbox"/> Còpia compulsada del DNI, passaport o targeta d'identificació d'estranger, segons siga procedent, de la persona representant legal de l'entitat <i>Copia compulsada del DNI, pasaporte o tarjeta de identificación de extranjero, según proceda, de la persona representante legal de la entidad</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat que acredite el compliment per l'entitat de les seues obligacions tributàries amb l'Agència Estatal d'Administració Tributària <i>Certificado que acredite el cumplimiento por la entidad de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal de Administración Tributaria</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat que acredite el compliment per l'entitat de les seues obligacions tributàries amb la Hisenda de la Generalitat <i>Certificado que acredite el cumplimiento por la entidad de sus obligaciones tributarias con la Hacienda de la Generalitat</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat que acrediten el compliment per l'entitat de les seues obligacions enfront de la Seguretat Social <i>Certificado que acrediten el cumplimiento por la entidad de sus obligaciones frente a la Seguridad Social</i></p> <p>En cas d'haver marcat la casella o caselles de l'apartat C, relatives a dades específiques de l'entitat, s'haurà d'aportar a més: <i>En caso de haber marcado la casilla o casillas del apartado C, relativas a datos específicos de la entidad, se deberá aportar además:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Contracte de treball <i>Contrato de trabajo</i></p> <p><input type="checkbox"/> Document que acredite que la dona contractada pertany a un dels col·lectius indicats <i>Documento que acredite que la mujer contratada pertenece a uno de los colectivos indicados</i></p> <p><input type="checkbox"/> Certificat o distintiu empresarial en matèria d'igualtat, o com a entitat col·laboradora en igualtat d'oportunitats entre dones i homes, o qualsevol un altre anàleg de caràcter oficial. <i>Certificado o distintivo empresarial en materia de igualdad, o como entidad colaboradora en igualdad de oportunidades entre mujeres y hombres, o cualquier otro análogo de carácter oficial.</i></p>		


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

IA - 17009 - 02 - E
DIN - A4
CHAP - IAC

 GENERALITAT VALENCIANA	MEMÒRIA DE L'ENTITAT MEMORIA DE LA ENTIDAD	ANNEX ANEXO II
A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD		
DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)		NIF
DATA CONSTITUCIÓ / FECHA CONSTITUCIÓN	FI SOCIAL / FIN SOCIAL	
ÀMBIT GEOGRÀFIC D'ACTUACIÓ / ÁMBITO GEOGRÁFICO DE ACTUACIÓN		
Persones destinatàries / Personas destinatarias: <input type="checkbox"/> Dones / Mujeres <input type="checkbox"/> Hòmens / Hombres Edat mínima: _____ Edat màxima: _____ Edad mínima: _____ Edad máxima: _____		
Altres característiques específiques (breu descripció): Otras características específicas (breve descripción): _____		
Règim jurídic / Régimen jurídico: <input type="checkbox"/> Associació / Asociación <input type="checkbox"/> Fundació / Fundación <input type="checkbox"/> Entitat religiosa / Entidad religiosa <input type="checkbox"/> Federació / Federación <input type="checkbox"/> Altre: _____ Otro: _____		
DATA APROVACIÓ ESTATUTS / FECHA APROBACIÓN ESTATUTOS	I DE SUCCESSIVES MODIFICACIONS / Y DE SUCESIVAS MODIFICACIONES	
NUM. REGISTRE ENTITAT / NUM. REGISTRO ENTIDAD	DATA / FECHA	NUM. REGISTRE CONSELLERIA COMPETENT EN MATÈRIA DE SERVEIS SOCIALS (DCTO 91/2002) / NUM. REGISTRO CONSELLERIA COMPETENTE EN MATERIA DE SERVICIOS SOCIALES (DCTO 91/2002)
		DATA / FECHA
B IMPLANTACIÓ EN LA COMUNITAT VALENCIANA / IMPLANTACIÓN EN LA COMUNITAT VALENCIANA		
DATA D'INICI DE LA SEUA ACTIVITAT EN LA COMUNITAT, ÀMBIT GEOGRÀFIC D'IMPLANTACIÓ... FECHA DE INICIO DE SU ACTIVIDAD EN LA COMUNITAT, ÁMBITO GEOGRÁFICO DE IMPLANTACIÓN...		
C ESTRUCTURA I CAPACITAT DE GESTIÓ / ESTRUCTURA Y CAPACIDAD DE GESTIÓN		
BREU DESCRIPCIÓ DEL PERSONAL (PERFIL PROFESSIONAL, RELACIÓ AMB L'ENTITAT (CONTRACTAT, VOLUNTARIS...), DISPONIBILITAT DE LOCAL, ETC. BREVE DESCRIPCIÓN DEL PERSONAL (PERFIL PROFESIONAL, RELACIÓN CON LA ENTIDAD (CONTRATADO, VOLUNTARIOS...), DISPONIBILIDAD DE LOCAL, ETC.		

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

IA - 17036 - 01 - E
 DIN - A4
 CHAP - IAC

 GENERALITAT VALENCIANA	MEMÒRIA DE L'ENTITAT MEMORIA DE LA ENTIDAD	ANNEX ANEXO II
D	DESCRIPCIÓ DELS SERVICIS O ACTIVITATS QUE REALITZA DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS O ACTIVIDADES QUE REALIZA	
E	EXPERIÈNCIA EN PROGRAMES ESPECÍFICS PER A DONES EN RISC O EXCLUSIÓ SOCIAL EXPERIENCIA EN PROGRAMAS ESPECÍFICOS PARA MUJERES EN RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL	
<small>Indicar relació de programes realitzats especificant denominació del programa/es, anys de realització i durada Indicar relación de programas realizados especificando denominación del programa/s, años de realización y duración</small>		
_____, ____ d _____ del _____ <i>La persona representant legal / La persona representante legal</i>		
Firma: _____		

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

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 17036 - 02 - E


 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FICHA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA	ANNEX ANEXO III
A DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD		
DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)		NIF
B DADES DEL PROGRAMA / DATOS DEL PROGRAMA		
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN		
ÀREA (assenyalar la/les que corresponga/guen) / ÀREA (señalar la/s que corresponda/n)		
<input type="checkbox"/> Foment de l'autoestima i promoció de l'autonomia personal <i>Fomento de la autoestima y promoción de la autonomía personal</i>		
<input type="checkbox"/> Adquisició d'hàbits i habilitats personals, maternals i de relació <i>Adquisición de hábitos y habilidades personales, maternas y de relación</i>		
<input type="checkbox"/> Adquisició d'habilitats prelaborals bàsiques per al desenvolupament de l'ocupabilitat <i>Adquisición de habilidades prelaborales básicas para el desarrollo de la empleabilidad</i>		
<input type="checkbox"/> Atenció psicològica i social a nivell individual i grupal <i>Atención psicológica y social a nivel individual y grupal</i>		
<input type="checkbox"/> Atenció específica a dones embarassades i mares amb menors de tres anys <i>Atención específica a mujeres embarazadas y madres con menores de tres años</i>		
AVALUACIÓ DE LES NECESSITATS QUE HO JUSTIFIQUEN (indicar expressament si hi ha serveis públics que realitzen aqueix programa i les possibilitats d'accedir al mateix) <i>EVALUACIÓN DE LAS NECESIDADES QUE LO JUSTIFICAN (indicar expresamente si hay servicios públicos que realicen ese programa y las posibilidades de acceder al mismo)</i>		
CARACTERÍSTIQUES DE LES DONES A QUI ES DIRIGIX (BREU DESCRIPCIÓ) / CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES A LAS QUE SE DIRIGE (BREVE DESCRIPCIÓN)		
FORMA D'ACCEDIR LES BENEFICIÀRIES AL PROGRAMA (DONES ASSOCIADES, DERIVADES D'UN ALTRE RECURS...) / <i>FORMA DE ACCEDER LAS BENEFICIARIAS AL PROGRAMA (MUJERES ASOCIADAS, DERIVADAS DE OTRO RECURSO...)</i>		
NOMBRE DE BENEFICIÀRIES PREVIST <i>NUMERO DE BENEFICIARIAS PREVISTO</i>	ÀMBIT D'EXECUCIÓ / ÀMBITO DE EJECUCIÓN	
	<input type="checkbox"/> Autòmic / <i>Autonómico</i> <input type="checkbox"/> Provincial <input type="checkbox"/> Comarcal <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Altre: _____ / <i>Otro: _____</i>	
LLOC ON ES REALITZARÀ EL PROGRAMA / LUGAR DONDE SE REALIZARÁ EL PROGRAMA		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
DADES DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROGRAMA / DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PROGRAMA		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI / NIE

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 17010 - 01 - E


 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FICHA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA	ANNEX ANEXO III
C OBJECTIUS / OBJETIVOS		
<small>DETALLE OBJECTIUS GENERALS I ESPECÍFICS / DETALLAR OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS</small>		
D ACTUACIONS A REALITZAR I PROGRAMACIÓ TEMPORAL ACTUACIONES A REALIZAR Y PROGRAMACIÓN TEMPORAL		
<small>INDIQUE EL TERMINI D'EXECUCIÓ, DESCRIPCIÓ DE LES ACTUACIONS A REALITZAR I PROGRAMACIÓ TEMPORAL D'ESTES INDICAR PLAZO DE EJECUCIÓN, DESCRIPCIÓN DE LAS ACTUACIONES A REALIZAR Y PROGRAMACIÓN TEMPORAL DE LAS MISMAS</small>		
E METODOLOGIA METODOLOGÍA		
<small>DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN</small>		

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

CHAP - IAC


 DIN - A4

 IA - 17010 - 02 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FICHA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA	ANNEX ANEXO III
F	EQUIP PROFESSIONAL EQUIPO PROFESIONAL	
<i>DESCRIBGA EL PERFIL PROFESSIONAL DELS RECURSOS HUMANS QUE ELO REALITZARAN I LA VINCULACIÓ JURIDICOLABORAL AMB L'ENTITAT DESCRIBIR EL PERFIL PROFESIONAL DE LOS RECURSOS HUMANOS QUE LO REALIZARAN Y LA VINCULACIÓN JURIDICO-LABORAL CON LA ENTIDAD</i>		
G	MITJANS TÈCNICS MEDIOS TÉCNICOS	
<i>DESCRIBGA ELS MITJANS TÈCNICS NECESSARIS PER A LA REALITZACIÓ / DESCRIBIR LOS MEDIOS TÉCNICOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN</i>		
H	RESULTATS ESPERATS I SISTEMA I INSTRUMENTS D'AVALUACIÓ RESULTADOS ESPERADOS Y SISTEMA E INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	
<i>DESCRIPCIÓ / DESCRIPCIÓN</i>		

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

CHAP - IAC
DIN - A4
IA - 17010 - 03 - E

 GENERALITAT VALENCIANA	FITXA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA FICHA DESCRIPTIVA DEL PROGRAMA	ANNEX ANEXO III	
I GRAU DE COORDINACIÓ I COMPLEMENTARIETAT AMB ALTRES ENTITATS O SERVICIS PÚBLICS GRADO DE COORDINACIÓN Y COMPLEMENTARIEDAD CON OTRAS ENTIDADES O SERVICIOS PÚBLICOS			
<small>DESCRIPCIÓ QUE INDIQUE L'ENTITAT O SERVICI PÚBLIC / DESCRIPCIÓN QUE INDIQUE ENTIDAD O SERVICIO PÚBLICO</small>			
J PRESSUPOST I FINANÇAMENT / PRESUPUESTO Y FINANCIACIÓN			
<small>CONCEPTE CONCEPTO</small>	<small>PRESSUPOST PRESUPUESTO</small>	<small>FINANÇAMENT FINANCIACIÓN</small>	
		Aportació de l'entitat sol·licitant <i>Aportación de la entidad solicitante</i>	
		Ajuda sol·licitada a la Direcció general de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere. <i>Ayuda solicitada a la Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género</i>	
		Ajudes sol·licitades/concedides a/per altres organismes <i>Ayudas solicitadas/concedidas a/por otros organismos</i>	
COST TOTAL: <i>COSTE TOTAL:</i>		FINANÇAMENT TOTAL: <i>FINANCIACIÓN TOTAL:</i>	
K DECLARACIÓ D'ALTRES AJUDES SOL·LICITADES O REBUDES DECLARACIÓN DE OTRAS AYUDAS SOLICITADAS O RECIBIDAS			
<input type="checkbox"/> NO ha sol·licitat o obtingut cap altra ajuda per a este mateix programa o cost subvencionable <small>NO ha solicitado u obtenido ninguna otra ayuda para este mismo programa o coste subvencionable</small>			
<input type="checkbox"/> Sí que ha sol·licitat o obtingut, per a este mateix programa o cost subvencionable, les ajudes següents: <small>Sí ha solicitado u obtenido, para este mismo programa o coste subvencionable, las siguientes ayudas:</small>			
<small>ORGANISME ORGANISMO</small>	<small>CONVOCATÒRIA CONVOCATORIA</small>	<small>SUBVENCIO SOL·LICITADA SUBVENCIÓN SOLICITADA</small>	<small>SUBVENCIO CONCEDIDA SUBVENCIÓN CONCEDIDA</small>
_____, _____ d _____ del _____ La persona representant legal / La persona representante legal			
Firma: _____			

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 17010 - 03 - E



GENERALITAT VALENCIANA

MODEL DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

A	I	1) ALTA NOU PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/>	2) ALTA NOVA DOMICILIACIÓ <input type="checkbox"/>	3) BAIXA <input type="checkbox"/>				
	II	4) FÍSICA RESIDENT <input type="checkbox"/>	5) FÍSICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/>	6) JURÍDICA RESIDENT <input type="checkbox"/>	7) JURÍDICA NO RESIDENT <input type="checkbox"/>			
	III	COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL						
	IV	NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT <input type="checkbox"/>	VAT <input type="checkbox"/>	ALTRES <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASSAPORT <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ			

B	COMPTES BANCARIS	COMpte a ESPANYA	ENTITAT FINANCIERA	SUCURSAL
			13) IBAN <input type="text"/>	
		COMpte EN ALTRES PAÏSOS	14) IBAN <input type="text"/>	
			CODI BIC <input type="text"/>	PAÏS-ESTAT DEL COMpte

C	EL SOL-LICITANT DECLARA QUE SÓN CERTES LES DADES BANCÀRIES DE L'APARTAT B QUE IDENTIFIQUEN 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 NOVEMBRE.
	FIRMA COM A _____ FIRMA DEL SOL-LICITANT O FIRMES MANCOMUNADES: _____ 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 SEGÜENTS O BÉ PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓ QUE ES DETALLA EN LES INSTRUCCIONS:	
<input type="checkbox"/> 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.	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> REGISTRE DE REPRESENTANTS DE LA COMUNITAT VALENCIANA	
<input type="checkbox"/> REGISTRE DE CONTRACTISTES I EMPRESSES CLASSIFICADES 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.
	ÒRGAN
CERTIFICACIÓ	DIA _____ MES _____ ANY _____ FIRMA: _____

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

Les dades de caràcter personal contingudes en este imprés podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a òrgan responsable d'este, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, l'informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això d'acord 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).



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 DREBRE 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** ÓMPLIGA 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** ÓMPLIGA AMB LES DADES CORRESPONENTS AL DOMICILI A ESPANYA DEL SOL-LICITANT.
- 8) ÓMPLIGA AMB L'ABREVIATURA DEL TIPUS DE VIA: c/, Av., Pl., etc ...
 - 9) ÓMPLIGA AMB L'ABREVIATURA CORRESPONENT AL VALOR AMB QUÈ ES DESCRIU EL SEU NÚMERO DE VIA: núm., km., s/n, etc ...
 - 10) ÓMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB EL VALOR CORRESPONENT AL QUALIFICATIU DEL SEU NÚMERO DE VIA: bis, dup, mod, ant, etc...
 - 11) ÓMPLIGA AMB EL NOM DE LA LOCALITAT, POBLACIÓ, ETC ... SI ÉS DISTINTA DEL NOM DEL MUNICIPI.
- VI** ÓMPLIGA, SI ÉS EL CAS, AMB LES DADES DEL DOMICILI ESTRANGER DEL SOL-LICITANT.
- VII** ÓMPLIGA 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: ÓMPLIGA LA SEUA COMPTA AMB CODI ANAVEN. ES COMENÇARÀ A OMLIR PER L'ESQUERRA.
- 14) COMPTE FORA D'ESpanya: EN AMB DÒS CASOS, LA CASELLA INFERIOR QUE HA DE DETALLAR EL COMPTE BANCARI, ES COMENÇARÀ A OMLIR 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 VÀLIDA 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 OMLI 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: SUBVENCIIONS, 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.



GENERALITAT VALENCIANA

MODELO DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

A IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE	I	1) ALTA NUEVO PERCEPTOR/A <input type="checkbox"/>	2) ALTA NUEVA DOMICILIACIÓN <input type="checkbox"/>	3) BAJA <input type="checkbox"/>			
	II	4) FÍSICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>	5) FÍSICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>	6) JURÍDICA RESIDENTE <input type="checkbox"/>	7) JURÍDICA NO RESIDENTE <input type="checkbox"/>		
	III	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
	IV	NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	VAT <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓN
	V	8) TIPO VÍA	NOMBRE VÍA		9) TIPO NÚMERO	NÚM. VÍA	10) CALIF. NÚM. VÍA
	V	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PISO	PUERTA	DATOS COMPLEMENTARIOS DEL DOMICILIO
	V	11) POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO		PROVINCIA	
	VI	DOMICILIO EXTRANJERO 1			DOMICILIO EXTRANJERO 2		
	VI	POBLACIÓN	CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	PAÍS		
	VII	CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	
VII	COGNOMS I NOM DEL REPRESENTANT						
VII	12) NIF <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>	NÚM. DOC. IDENTIFICACIÓ			

B CUENTAS BANCARIAS	CUENTA NACIONAL	ENTIDAD FINANCIERA	SUCURSAL			
	13)	CÓDIGO ENTIDAD	CÓDIGO SUCURSAL	DC	NÚMERO CUENTA CORRIENTE	
	13)	IBAN				
	14)	SEÑALE LO QUE CORRESPONDA:		IBAN <input type="checkbox"/>	NÚMERO CUENTA <input type="checkbox"/>	
CUENTA EXTRANJERO	CÓDIGO BIC		PAÍS-ESTADO DE LA CUENTA			

C VERIFICACIÓN DE LA IDENTIDAD Y LA REPRESENTACIÓN	EL SOLICITANTE DECLARA QUE SON CIERTOS LOS DATOS BANCARIOS DEL APARTDO 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:	FIRMA COMO _____
	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: <input type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> REGISTRO DE REPRESENTANTES DE LA COMUNITAT VALENCIANA <input type="checkbox"/>		

D CERTIFICACIÓN	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			
	DIA	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

Los datos de carácter personal que contiene el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Así mismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad en lo que dispone el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

2/2 EJEMPLAR PARA EL INTERESADO

TELÉFONO DE ATENCIÓN AL USUARIO 012- SI LLAMA DESDE FUERA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA: +34 96 386 60 00

AGG
CEHE - SOCI

05.11
DIN-A4

454 - 2011



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: Cl., 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) RELLENE UNA DE LAS DOS FILAS. HÁGALO EMPEZANDO POR LA IZQUIERDA. NO ES NECESARIO QUE RELLENE LAS DOS.

14) PONGA EL CÓDIGO IBAN OBLIGATORIAMENTE SI SE TRATA DE UNA CUENTA BANCARIA DE UNA ENTIDAD RADICADA EN UN ESTADO MIEMBRO DE LA UNIÓN EUROPEA. EN LOS DEMÁS CASOS, MARQUE QUE SE TRATA DE UNA CUENTA CORRIENTE CUYOS DÍGITOS SE REFLEJEN EN EL CAMPO SIGUIENTE. EL CÓDIGO IBAN Y LA CUENTA CORRIENTE SE EMPEZARÁN 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.

TELÉFONO DE ATENCIÓN AL USUARIO 012- SI LLAMA DESDE FUERA DE LA COMUNIDAD VALENCIANA: +34 96 386 60 00

AGG


CEHE - SOCI

05.11

DIN-A4

454 - 2011

ANNEX V / ANEXO V

 GENERALITAT VALENCIANA	AUTORITZACIÓ DE CONSULTA TELEMÀTICA DE DADES PER A BEQUES, AJUDES, PREMIS I SUBVENCIONS AUTORIZACIÓN DE CONSULTA TELEMÁTICA DE DATOS PARA BECAS, AYUDAS, PREMIOS Y SUBVENCIONES	
A DADES DE LA PERSONA INTERESSADA O REPRESENTANT DE L'ENTITAT DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD		
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO COM A / EN CALIDAD DE
SI ES TRACTA D'UNA ENTITAT, DADES D'IDENTIFICACIÓ / SI SE TRATA DE UNA ENTIDAD, DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL		NIF
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO
B ÒRGAN A QUÈ ES DIRIGIX L'AUTORITZACIÓ / ÓRGANO AL QUE SE DIRIGE LA AUTORIZACIÓN		
NOM / NOMBRE		
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP LOCALITAT / LOCALIDAD PROVÍNCIA / PROVINCIA
C PROCEDIMENT DE CONCESSIÓ / PROCEDIMIENTO DE CONCESIÓN		
OBJECTE DEL PROCEDIMENT / OBJETO DEL PROCEDIMIENTO		
SI ESTE PROCEDIMENT ÉS MITJANÇANT RÈGIM DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE: SI ESTE PROCEDIMIENTO ES MEDIANTE RÉGIMEN DE CONCURRÈNCIA COMPETITIVA, INDIQUE: Norma de la convocatòria: _____ Núm. / N° de DOCV _____ de ____ / ____ / ____		
D AUTORITZACIÓ / AUTORIZACIÓN		
D'acord amb el que disposa l'article 5 del Decret 165/2010, de 8 d'octubre, del Consell, pel qual s'establixen mesures de simplificació i reducció de càrregues administratives en els procediments gestionats per l'Administració de la Generalitat i el seu sector públic (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), done l'autorització perquè l'òrgan gestor del procediment de concessió obtinga directament la comprovació de les dades d'estar al corrent dels pagaments amb l'Agència Tributària, estatal i autonòmica, i amb la Tresoreria de la Seguretat Social, així com, les dades d'identitat i, si és el cas, de residència. En cas de no subscriure esta autorització, la persona interessada està obligada a aportar els documents en els termes exigits per les normes reguladores del procediment. <i>De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 del Decreto 165/2010, de 8 de octubre, del Consell, por el que se establecen medidas de simplificación y reducción de cargas administrativas en los procedimientos gestionados por la Administración de la Generalitat y su sector público (DOCV núm. 6376, de 14/10/2010), doy mi autorización para que el órgano gestor del procedimiento de concesión obtenga directamente la comprobación de los datos de estar al corriente de los pagos con la Agencia Tributaria, estatal y autonómica, y con la Tesorería de la Seguridad Social, así como, los datos de identidad y, en su caso, residencia.</i> <i>En caso de no suscribir esta autorización, la persona interesada está obligada a aportar los documentos en los términos exigidos por las normas reguladoras del procedimiento.</i>		
<input type="checkbox"/> Autoritze / Autorizo <input type="checkbox"/> No autoritze / No autorizo		
La persona que signa declara, sota la seua responsabilitat, que les dades ressenyades en esta sol·licitud són exactes i conformes amb el que establix la legislació. La persona que firma declara, bajo su responsabilidad, que los datos reseñados en la presente solicitud son exactos y conformes con lo establecido en la legislación.		
_____, _____ d _____ de _____ Firma: _____ La persona interessada o representant de l'entitat La persona interesada o representante de la entidad		REGISTRE D'ENTRADA REGISTRO DE ENTRADA DATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE
<small> 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). </small>		

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

CHAP - IAC

DIN - A4

IA - 22507 - 01 - E

ANNEX VI / ANEXO VI


	JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES DE SERVEIS SOCIALS ESPECIALITZATS EN DONA EN SITUACIÓ O RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL EN L'EXERCICI DE 2017 JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS EN MUJER EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN EL EJERCICIO DE 2017																		
A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN																			
DADES DE L'ENTITAT / DATOS DE LA ENTIDAD																			
DENOMINACIÓ (SEGONS ESTATUTS) / DENOMINACIÓN (SEGÚN ESTATUTOS)																			
NIF																			
DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)	CP LOCALITAT / LOCALIDAD																		
PROVÍNCIA / PROVINCIA	TELÉFON / TELÉFONO FAX CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO																		
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT LEGAL / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE LEGAL																			
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE DNI / NIE																		
DADES DEL PROGRAMA SUBVENCIAT / DATOS DEL PROGRAMA SUBVENCIONADO																			
DENOMINACIÓ / DENOMINACIÓN	NÚM. EXPEDIENT / Nº EXPEDIENTE																		
IMPORT CONCEDIT / IMPORTE CONCEDIDO	IMPORT A JUSTIFICAR / IMPORTE A JUSTIFICAR																		
B DECLARACIÓ RESPONSABLE / DECLARACIÓN RESPONSABLE																			
<p>DECLARA que el programa objecte de subvenció ha sigut totalment realitzat, que el seu cost en euros és el que es reflectix en la casella total i que ha sigut finançat amb els següents fons:</p> <p><i>DECLARA que el programa objeto de subvención ha sido totalmente realizado, que su coste en euros es el que se refleja en la casilla total y que ha sido financiado con los siguientes fondos:</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 20%; text-align: center;">IMPORT (€) / IMPORTE (€)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Subvenció de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere) <i>Subvención de la Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas (Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género)</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Recursos propis: <i>Recursos propios:</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Altres ajudes: <i>Otras ayudas:</i></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ORGANISME / ORGANISME</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Total:</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			IMPORT (€) / IMPORTE (€)	Subvenció de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere) <i>Subvención de la Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas (Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género)</i>		Recursos propis: <i>Recursos propios:</i>		Altres ajudes: <i>Otras ayudas:</i>		ORGANISME / ORGANISME								Total:	
	IMPORT (€) / IMPORTE (€)																		
Subvenció de la Conselleria d'Igualtat i Polítiques Inclusives (Direcció General de l'Institut Valencià de les Dones i per la Igualtat de Gènere) <i>Subvención de la Consellería de Igualdad y Políticas Inclusivas (Dirección General del Instituto Valenciano de las Mujeres y por la Igualdad de Género)</i>																			
Recursos propis: <i>Recursos propios:</i>																			
Altres ajudes: <i>Otras ayudas:</i>																			
ORGANISME / ORGANISME																			
Total:																			
<p>ADJUNTA la següent documentació justificativa: <i>ADJUNTA la siguiente documentación justificativa:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Memòria explicativa de la realització del programa. <i>Memoria explicativa de la realización del programa.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Relació de justificants de gasto del programa detallada en el quadre annex. <i>Relación de justificantes de gasto del programa detallada en el cuadro anexo.</i></p> <p><input type="checkbox"/> Factures o documents equivalents a què fa referència la relació anterior i, si és el cas, documentació acreditativa del pagament. <i>Facturas o documentos equivalentes a los que hace referencia la relación anterior y, en su caso, documentación acreditativa del pago.</i></p> <p style="text-align: center;">_____ d _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">La persona representant legal / La persona representante legal</p> <p style="text-align: center;">Firma: _____</p> <p style="font-size: small;">Les dades de caràcter personal que conté l'imprès 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 le 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).</p> <p style="font-size: x-small;">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).</p>																			

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

CHAP - IAC
 DIN - A4
 IA - 17042 - 01 - E



ANNEX VI / ANEXO VI


		JUSTIFICACIÓ DE LA SUBVENCIÓ PER AL DESENVOLUPAMENT DE PROGRAMES DE SERVEIS SOCIALS ESPECIALITZATS EN DONA EN SITUACIÓ O RISC D'EXCLUSIÓ SOCIAL EN L'EXERCICI DE 2017 JUSTIFICACIÓN DE LA SUBVENCIÓN PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS DE SERVICIOS SOCIALES ESPECIALIZADOS EN MUJER EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL EN EL EJERCICIO DE 2017									
C RELACIÓ DE JUSTIFICANTS DE GASTOS DEL PROGRAMA / RELACIÓN DE JUSTIFICANTES DE GASTOS DEL PROGRAMA											
NUM. ORDE Nº ORDEN	NUM. FACTURA/ DOCUMENT Nº FACTURA/ DOCUMENTO	DATA FACTURA/ DOCUMENT FECHA FACTURA/ DOCUMENTO	EMISSOR FACTURA EMISOR FACTURA	CONCEPTE / DESCRIPCIÓ GASTO CONCEPTO / DESCRIPCIÓN GASTO	DATA DE PAGAMENT FECHA DE PAGO	IMPORT FACTURA/ DOCUMENT IMPORTE FACTURA/ DOCUMENTO	IMPORT IMPUTAT AL PROGRAMA IMPORTE IMPUTADO AL PROGRAMA	IMPORT SUBVENCIONAT IMPORTE SUBVENCIÓNADO			
TOTALS / TOTALES:											

IA - 17042 - 02 - E DIN - A4 CHAP - IAC

26/10/16

DG. DE L'INSTITUT VALENCIÀ DE LES DONES I PER LA IGUALTAT DE GÈNERE. CONSE. D'IGUALTAT I POLÍTQUES INCLUSIVES
 DG. DEL INSTITUTO VALENCIANO DE LAS MUJERES Y POR LA IGUALDAD DE GÉNERO. CONSE. DE IGUALDAD Y POLÍTICAS INCLUSIVAS

ANNEX VII / ANEXO VII

 GENERALITAT VALENCIANA	ENQUESTA D'AVUACIÓ ENCUESTA DE EVALUACIÓN
A DADES D'IDENTIFICACIÓ DEL PROGRAMA / DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PROGRAMA	
DENOMINACIÓ DEL PROGRAMA/ACTIVITAT / DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA/ACTIVIDAD	
LLOC DE REALITZACIÓ / LUGAR DE REALIZACIÓN	POBLACIÓ / POBLACIÓN
PROVINCIA / PROVINCIA	
ENTITAT QUE REALITZA EL PROGRAMA / ENTIDAD QUE REALIZA EL PROGRAMA	
B DADES DE LA PERSONA USUÀRIA (a efectes estadístics) / DATOS DE LA PERSONA USUARIA (a efectos estadísticos)	
EDAT / EDAD	NACIONALITAT / NACIONALIDAD
SEXE / SEXO	
ESTUDIS REALITZATS / ESTUDIOS REALIZADOS	
C TEST DE QUALITAT DEL SERVEI / TEST DE CALIDAD DEL SERVICIO	
Valore les preguntes de 0 a 5, tenint en compte que 0 indica res/mai/no i 5 indica tot/sempr/sí Valore las preguntas de 0 a 5, teniendo en cuenta que 0 indica nada/nunca/no y 5 indica todo/sempr/sí	
	VALORACIÓ / VALORACIÓN
1. L'atenció prestada per les persones professionals ha sigut adequada <i>La atención prestada por las personas profesionales ha sido adecuada</i>	
2. Les instal·lacions han sigut adequades per al desenvolupament dels programes <i>Las instalaciones han sido adecuadas para el desarrollo de los programas</i>	
3. La durada del programa ha sigut suficient <i>La duración del programa ha sido suficiente</i>	
4. Si el programa s'ha desenvolupat en un horari concret, aquest ha sigut l'adequat <i>Si el programa se ha desarrollado en un horario concreto, éste ha sido el adecuado</i>	
5. La participació en el programa ha sigut d'utilitat en la seua vida <i>La participación en el programa ha sido de utilidad en su vida</i>	
6. Valoració general del programa <i>Valoración general del programa</i>	
OBSERVACIONS / SUGGERIMENTS: OBSERVACIONES / SUGERENCIAS:	

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

IA - 17045 - 01 - E
DIN - A4
CHAP - IAC